

ZPRÁVA Z WORKSHOPU „MODERNÍ CHIRURGICKÁ LÉČBA PROLAPSŮ PÁNEVNÍHO DNA“



Obr. 1

Účastníci workshopu při prezentaci prim. M. Krhovského v prostorách hotelu Skalák

Ve dnech 13. a 14. listopadu proběhl na Urologickém oddělení v Kyjově pod vedením primáře Miroslava Krhovského a pod záštitou Sekce pro urodynamiku, neurourologii a urogynekologii (SUNU) ČUS, workshop se zaměřením na klasifikaci, diagnostiku a nové rekonstrukční postupy defektů dna pánevního u žen. První den byl věnován rozboru integrální teorie dna pánevního a principům, z nichž vycházejí rekonstrukční operace. Problematika, stojící dosud bohužel spíše na okraji zájmu urologů, byla přednášejícími velmi dobře a srozumitelně zpracována. Za zmínku stojí především výklad a schematické znázornění struktur vytvářejících dno pá-

nevní, které vynikajícím způsobem ozřejmily anatomické i funkční souvislosti. Jinými velice zajímavými body v programu byl výklad klasifikace poševních prolapsů, diskuse o klinickém významu ultrazvukového a fyzikálního vyšetření a konečně seznámení s teorií komplexní rekonstrukce pánevního dna za pomoci alomateriálů. Byl zmíněn vývoj a proměny jednotlivých typů implantátů, největší pozornost byla věnována nově vyvinuté síti pro komplexní rekonstrukci fasciálních defektů dna pánevního firmy A.M.I. (CR Mesh), která je v současné době hodnocena jako nejoptimálnější vzhledem k možnosti dobré fixace vrcholu prolapsu s využitím sakrospinózního ligamenta jako kotvící struktury.

Druhý den pokračoval v moderních operačních sálech v Kyjovské nemocnici, ze kterých probíhal technicky velmi dobře zvládnutý přenos dvou operací (děložní prolaps a prolaps poševního pahýlu po hysterektomii). Prolapsy byly řešeny metodou aplikace sítě CR Mesh. K dispozici byl i záznam prezentované operační techniky v podání jejího autora dr. Farnswortha (vedoucí centra pánevní rekonstrukční chirurgie v Sydney, blíže viz www.drbruce.com.au). Velice přínosná byla možnost komunikace s operátorem během výkonu, umožňující vrátit se k podstatným momentům, opakovaně si nechat ujasnit anatomické vztahy a orientaci sítě používané k implantaci. Operační technika je založena především na tupé preparaci s důrazem na palpační orientaci ve strukturách dna pánevního a důkladném uložení implantované sítě. Originálním je technické řešení nástroje k ukotvení stehu v hloubce pánve k sakrospinóznímu ligamentu, bez něhož by nebyl operační výkon v této podobě myslitelný.

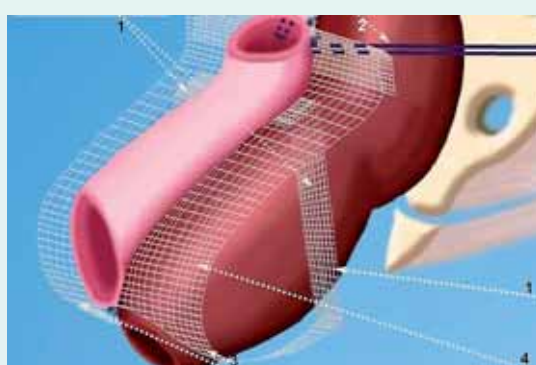
Kromě informačně velmi přínosného obsahu celé akce se opět potvrdilo, že člověk nemusí pracovat ve velké nemocnici, aby mohl dělat špičkovou medicínu.



Obr. 2

Schéma ukotvení přední části sítě nad přední stěnou poševní

1 – kotvící stehy k sakrospinóznímu ligamentu, 2 – transobturatorní pásky fixující síťku laterálně, 3 – místo fixace k cervixu nebo vrcholu poševního pahýlu, 4 – samostatně uložená TOT páska



Obr. 3

Schéma zadní části sítě

1 – boční fixační pásky jdoucí translevatoricky, 2 – fixační stehy k sakrospinóznímu ligamentu, 3 – fixační pásky jdoucí transperineálně, 4 – centrální část sítě



Obr. 4

Rozpreparovaný vrchol POP se založenými kotvícími stehy pro vrchol sítě

MUDr. Vladimír Borovička,
Urologické oddělení
Fakultní Thomayerovy nemocnice, Praha
e-mail: vladimir.borovicka@ftn.cz