

Keizargriezienu rētu ķirurģiska ārstēšana - *contra*

Elīna Sedleniece



VĪTOLA KLĪNIKA

Comparison of transvaginal ultrasound and saline contrast sonohysterography in evaluation of cesarean scar defect: a prospective cohort study

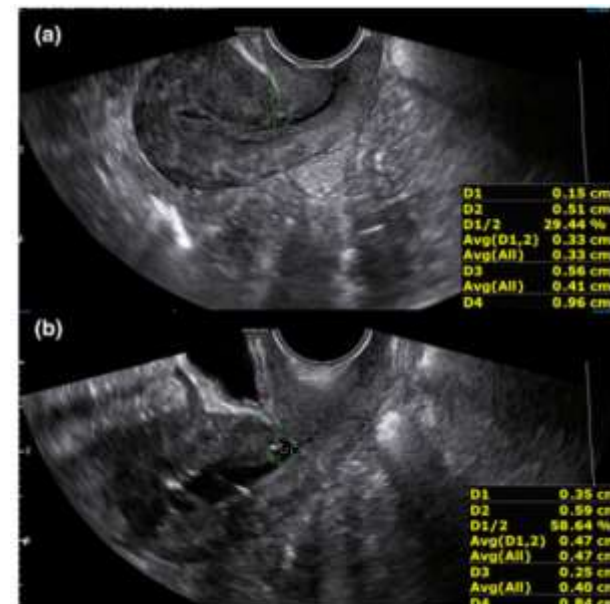
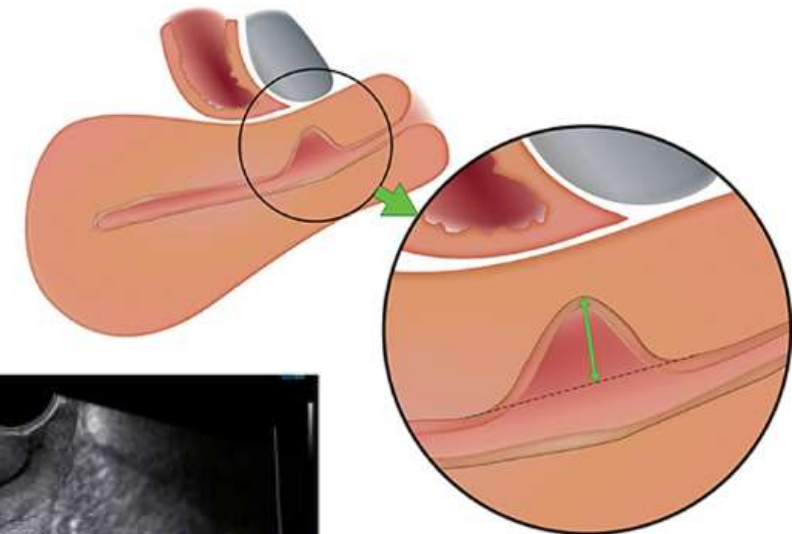
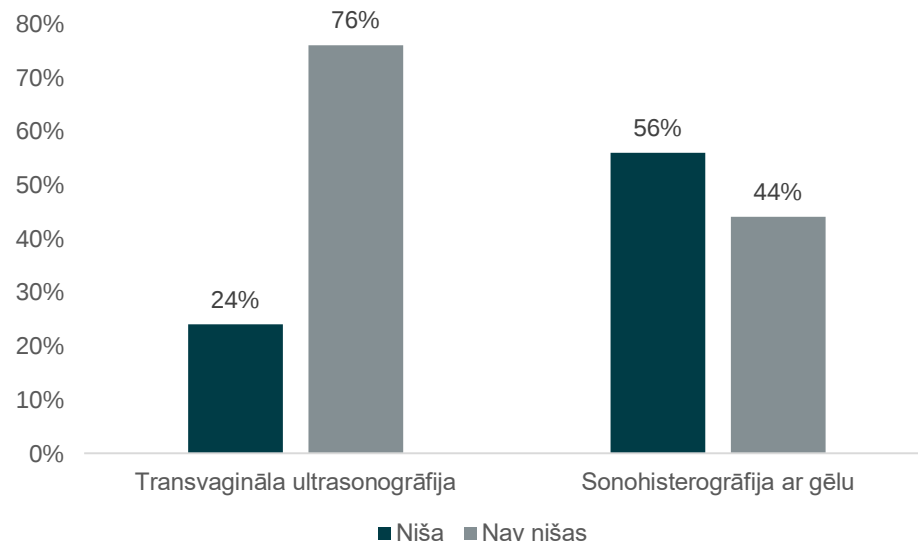
RIITTA ANTILA-LÄNGSIÖ¹, JOHANNA U. MÄENPÄÄ^{1,2}, HEINI HUHTALA³, ELLA TOMÄS⁴ & SYNNOVE STAFF^{1,5}

Original Paper | [Open Access](#) | [CC](#) [BY](#) [NC](#) [ND](#)

Sonographic examination of uterine niche in non-pregnant women: a modified Delphi procedure

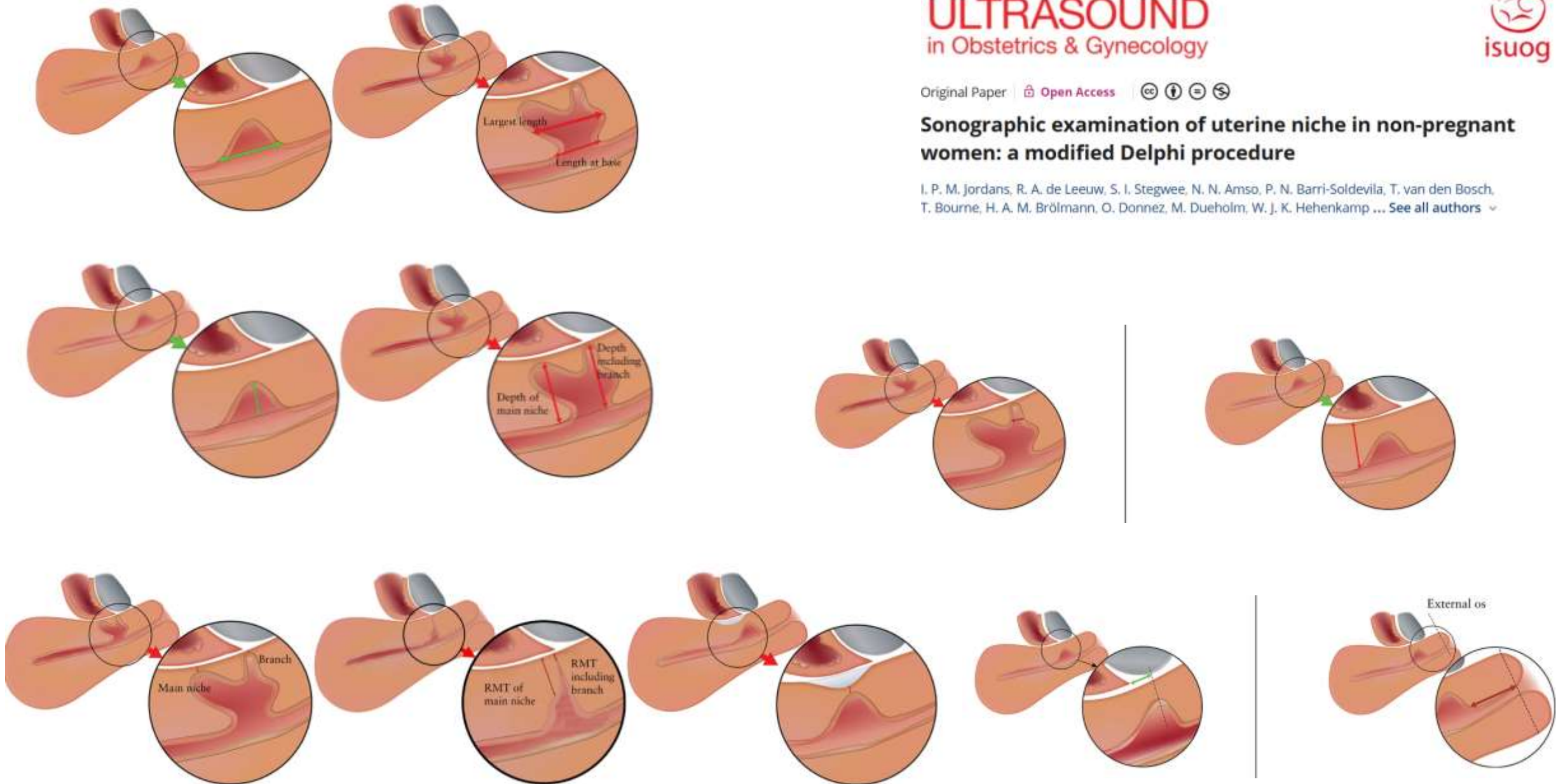
I. P. M. Jordans, R. A. de Leeuw, S. I. Stegwee, N. N. Amso, P. N. Barri-Soldevila, T. van den Bosch, T. Bourne, H. A. M. Brölmann, O. Donnez, M. Dueholm, W. J. K. Hehenkamp ... [See all authors](#)

- Iztilpums miometrijā vismaz 2mm dziļumā SC rētas rajonā.
- Ja nav šķidruma dzemdes dobumā, rekomendē ievadīt NaCl vai gēlu, lai uzlabotu diagnostiku.



Sonographic examination of uterine niche in non-pregnant women: a modified Delphi procedure

I. P. M. Jordans, R. A. de Leeuw, S. I. Stegwee, N. N. Amso, P. N. Barri-Soldevila, T. van den Bosch, T. Bourne, H. A. M. Brölmann, O. Donnez, M. Dueholm, W. J. K. Hehenkamp ... [See all authors](#) ▾

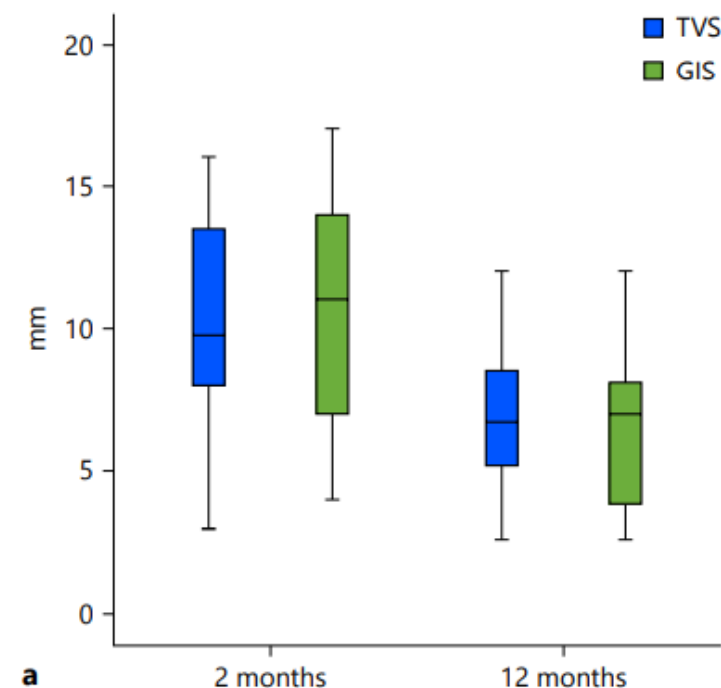


Vai SC rēta un niša mainās laika gaitā?

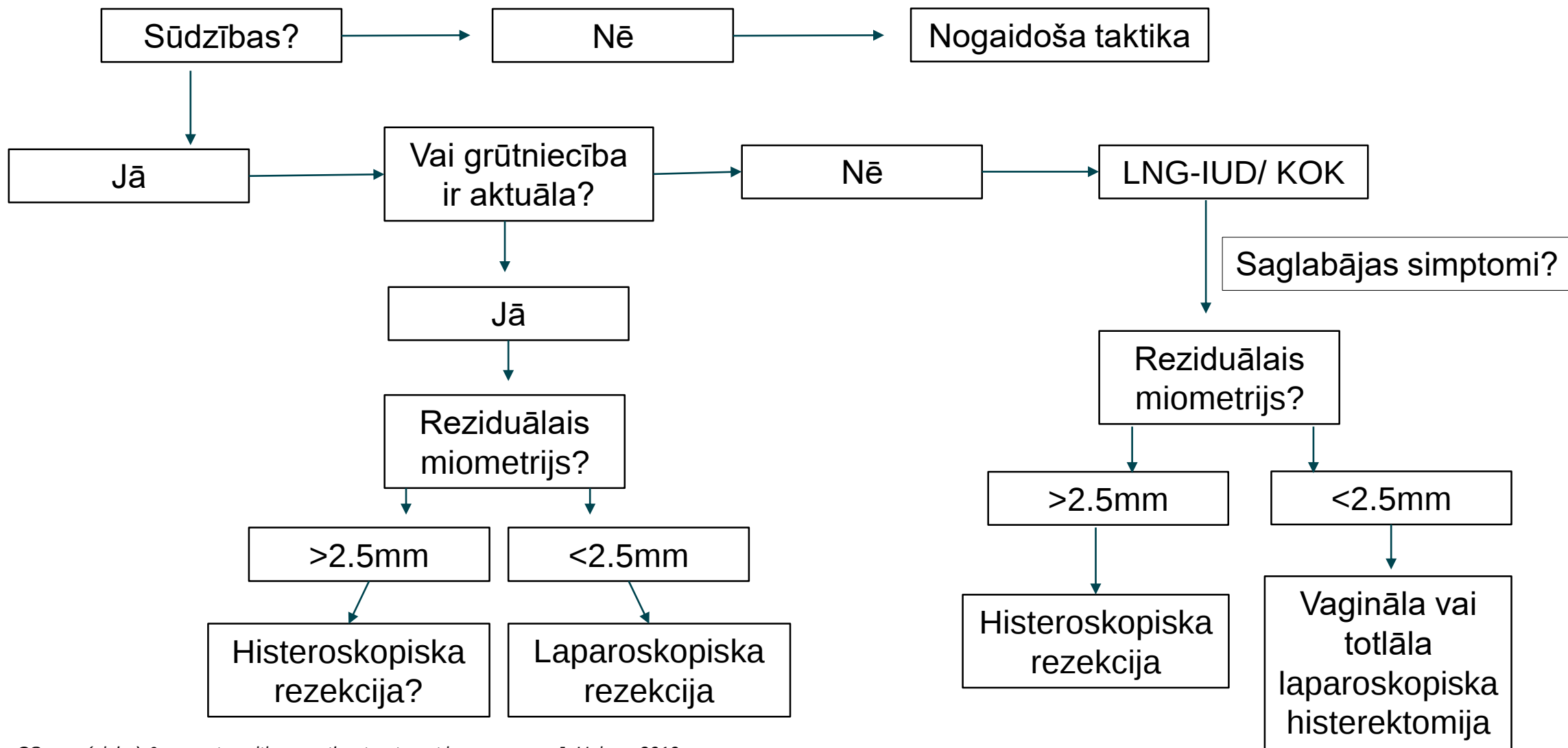
- Nišu izvērtējums 2 mēnešus un 12 mēnešus pēc SC.
- Nemainījās:
 - Nišas dziļums un esamība
 - Dzemdes izmēri
- Mainījās:
 - Samazinājās reziduālā miometrija biezums
 - Samazinājās attiecība starp reziduālo miometrija biezumu un blakus esošo miometriju
 - Dažām sievietēm mainījās dzemdes pozīcija

Changes in the Uterine Scar during the First Year after a Caesarean Section: A Prospective Longitudinal Study

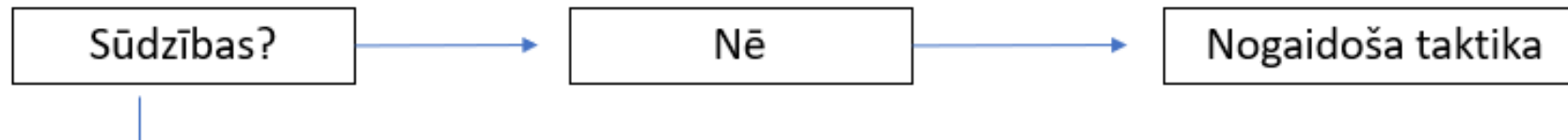
Lucy F. van der Voet^{a, b} Inge P.M. Jordans^c Hans A.M. Brölmann^c
Sebastiaan Veersema^{b, d} Judith A.F. Huirne^c



Ārstēšanas stratēģija



Ārstēšanas stratēģija



Vai nepieciešams izdalīt atsevišķu sindromu, kas ietver simptomātisku nišu, lai izvairītos no asimptomātisku nišu pārārstēšanas?

Ārstēšanas stratēģija

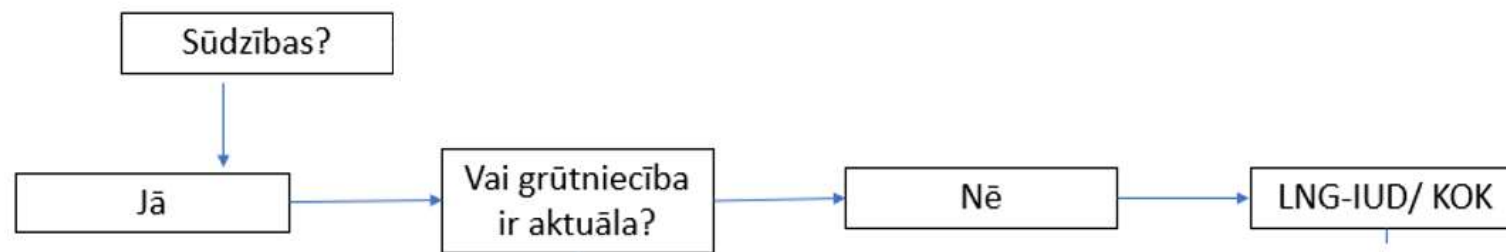


Full length article

The effect of a hysteroscopic niche resection compared with Levonorgestrel-releasing intrauterine device on postmenstrual spotting in patients with a symptomatic niche in the uterine cesarean scar: A prospective cohort study



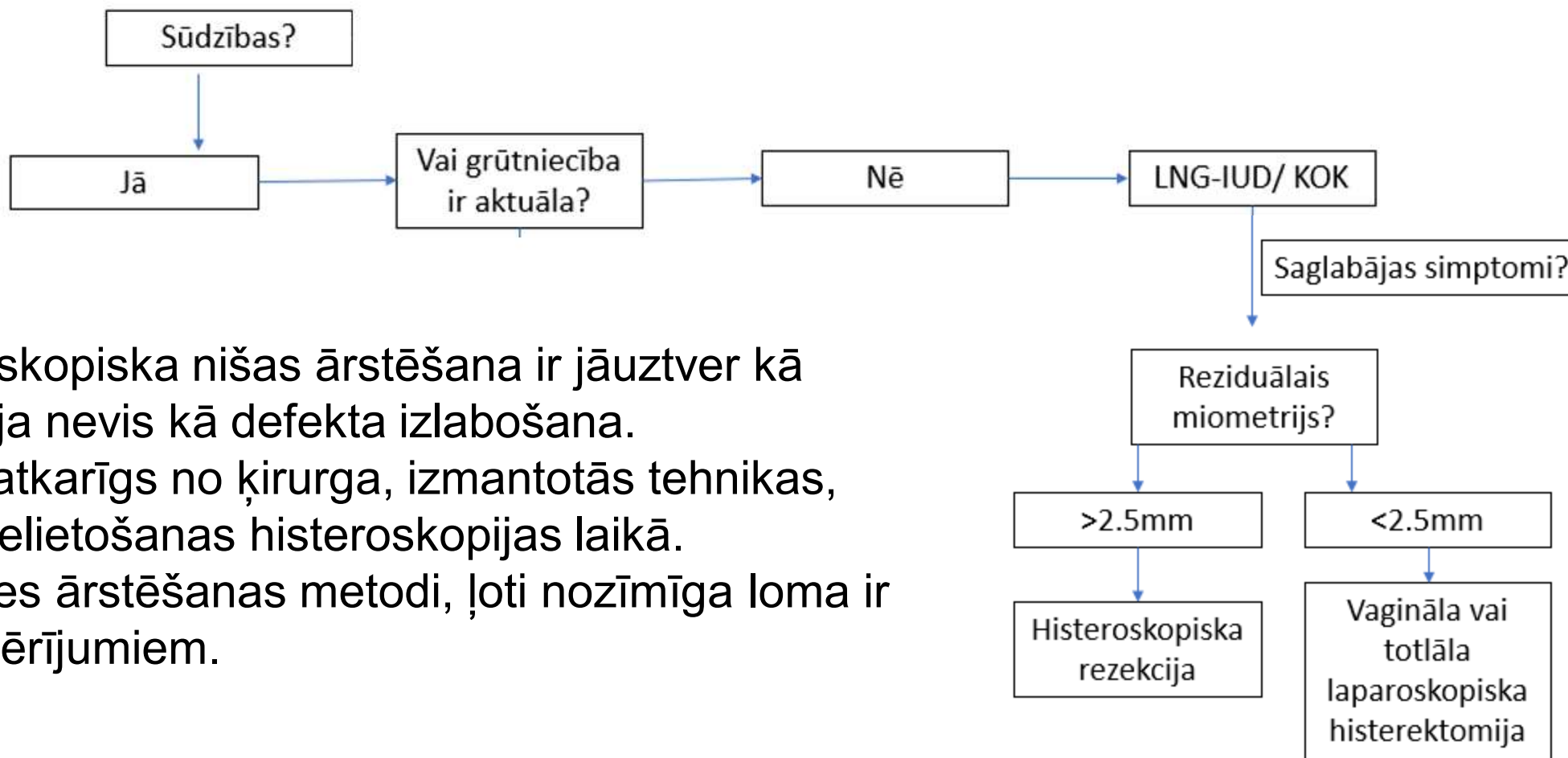
Xiaoqing He ^{a,b}, Li Yan ^{a,b}, Chuqing He ^{a,b}, Chenfeng Zhu ^{a,b}, Ben W. Mol ^{c,d}, Jian Zhang ^{a,b,e,1}, J.A.F. Huirne ^e



LNG-IUS uzrāda labākus rezultātus, salīdzinot ar histerorezektoskopiju:

- Efektīvāk samazina smērēšanos pēc menstruācijām
- Labāka izmaksu efektivitāte
- Abās grupās nozīmīga simptomu uzlabošanās

Ārstēšanas stratēģija

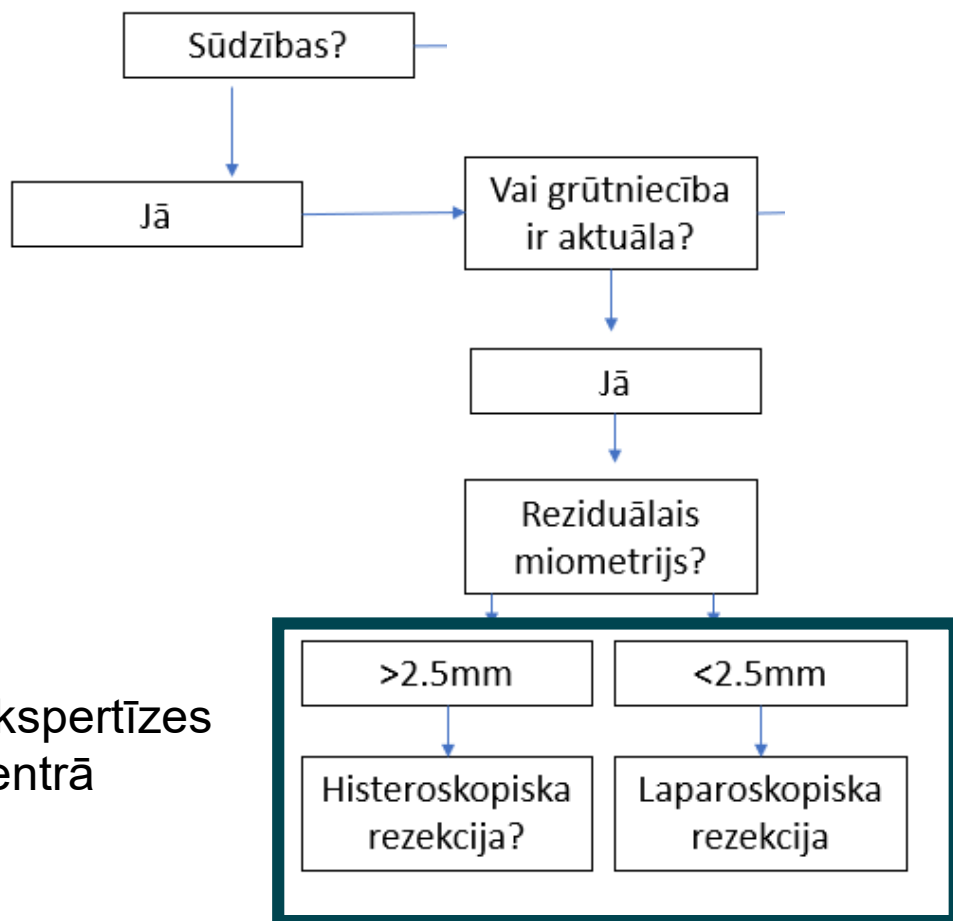


- Histeroskopiska nišas ārstēšana ir jāuztver kā rezekcija nevis kā defekta izlabošana.
- Efekts atkarīgs no ķirurga, izmantotās tehnikas, USG pielietošanas histeroskopijas laikā.
- Izvēloties ārstēšanas metodi, ļoti nozīmīga loma ir USG mērījumiem.

Ārstēšanas stratēģija



NOPRESS
study



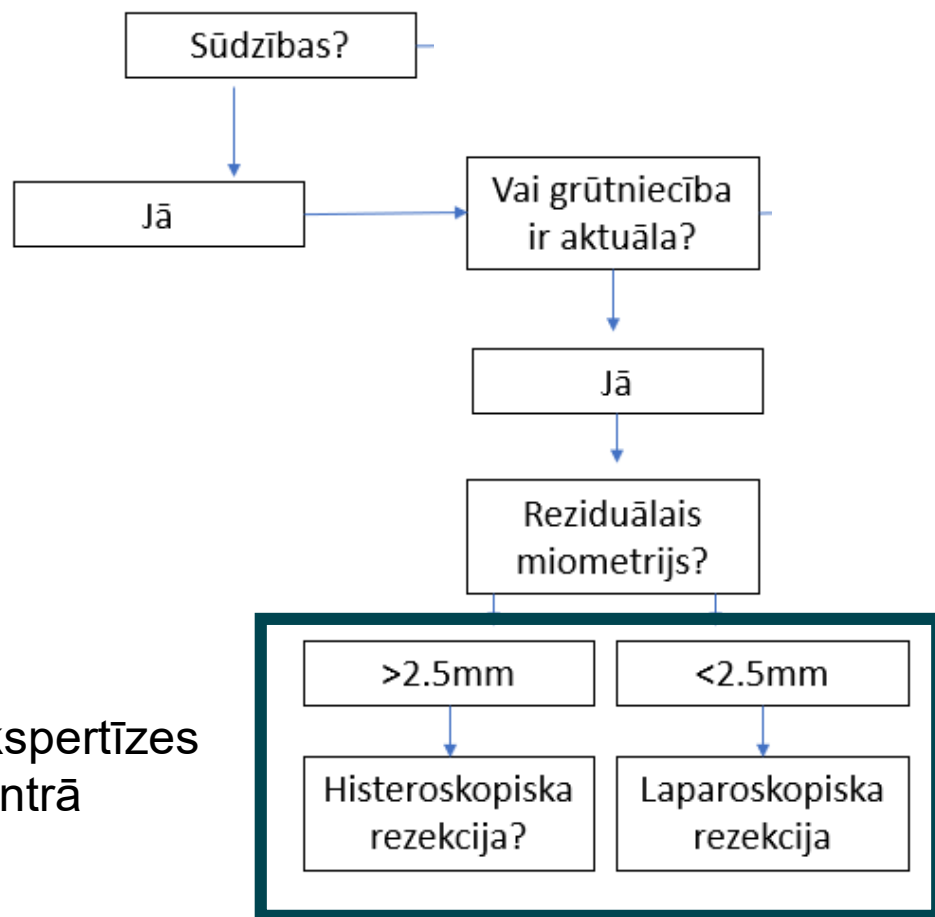
- Istmocēle tiek saistīta ar samazinātu iestājušos grūtniecību skaitu un palielinātu neiznēsātu grūtniecību skaitu.
- Nav skaidru attiecību starp istmocēles īpašībām TVUS un reproduktīvajiem vai dzemdību iznākumiem.
- Konfliktējoši dati par labāko ķirurģijas veidu.

Ārstēšanas stratēģija

Review Article

Reproductive Outcomes Following Surgical Management for Isthmoceles: A Systematic Review

Rahana Harjee, MD, Jaskaran Khinda, BSc, and Mohamed A. Bedaiwy, MD, PhD



Ekspertīzes centrā

- Ķirurģija būtu apsverama gadījumos, kad dzemdes dobumā vizualizē šķidrumu, izvērtējot ķirurģijas riskus un ieguvumus.
- ~40% pacienšu ar istmocēli olnīcu stimulācijas laikā dzemdes dobumā uzkrājas šķidrums. Šīm pacientēm tika atcelta IVF procedūra. Netika konstatēta statistiski ticama atšķirība reproduktīvajos iznākumos pacientēm bez istmocēles un pacientēm ar istmocēli bez šķidruma uzkrāšanās dzemdes dobumā.
- Salīdzinot 75 pacientes ar un bez istmocēles, tika konstatēts, ka nav statistiski ticamas atšķirības grūtniecības iestāšanās iespējai ART pacientēm. Taču istmocēles gadījumā varētu būt grūtāk veikt embriotransfēru.

Histeroskopiska rezekcija subfertilitātes gadījumā - *contra*



- Rezekcija $\neq$ anatomijas atjaunošana.
- Uzlabojas grūtniecības iestāšanās rādītāji pēc histerorezektoskopijas, bet jautājumi par istmikocervikālu nepietiekamību, vēliniem spontāniem abortiem, priekšlaicīgām dzemdībām, PAS, dzīvi dzimušiem bērniem?
- Reziduālā miometrija robežas, pie kurām varētu veikt histerorezektoskopiju variē starp autoriem 2-3,5mm, ja tiek plānota grūtniecība.
- Histeroskopijas efekts uz nākamo grūtniecību nav zināms, ir autori, kas uzskata, ka nišas histeroskopišku rezekciju nevajadzētu veikt, ja nākotnē tiek plānota grūtniecība.
- Salīdzinot ar laparoskopiju, reziduālā miometrija biezums pieaug mazāk.

Laparoskopiska defekta korekcija subfertilitātes gadījumā - *contra*



- Nav pietiekami labas kvalitātes datu, lai atbalstītu ķirurģisku istmocēles ārstēšanu asimptomātiskām pacientēm, kas plāno grūtniecību.
- Nav bijuši pētījumi par to, ka istmocēles korekcija samazinātu PAS incidenci.
- Nav datu, ka istmocēles korekcija samazinātu ķeizargriezienu skaitu pēc operācijas. Vaginālas dzemdības vs plānveida ķeizargrieziens 38 nedēļās?

Ķirurga kompetences?



- Laparoskopiska nišas korekcija ir ķirurģiski izaicinošāka.
- Var būt situācija, kur ķirurgs jūtas komfortablāk tieši laparoskopijās vai tieši histeroskopijās.
- Var rasties situācija, kur ķirurgs izvērtē par labu konkrētam ķirurģijas veidam, balstoties uz savām spējām un to kādas procedūras viņš biežāk veic nevis balstoties uz to, kura procedūra būtu piemērotāka pacientam ar konkrētām nišas US īpašībām.

Diagnosis and management of isthmocoele (Cesarean scar defect): a SWOT analysis

J. A. Domínguez, L. Alonso Pacheco, E. Moratalla, J. A. Carugno, M. Carrera, F. Perez-Milan, M. Caballero, J. L. Alcázar 

First published: 02 February 2023 | <https://doi.org/10.1002/uog.26171> | Citations: 3

• STIPRĀS PUSES

- Istmocēli var diagnosticēt TVUS.
- Istmocēles korekcija atjauno dabīgo auglības potenciālu un pasargā no sekundāras neauglības.
- Istmocēles korekcija varētu samazināt spontānu abortu un dzemdību komplikāciju risku.
- Istmocēles korekcija varētu būt labākā ārstēšanas taktika sekundāras neauglības gadījumā.
- Istmocēles korekcija varētu uzlabot citus simptomus.

• IESPĒJAS

- Izpratne par istmocēles TVUS diagnostiku.
- Perinatālu un grūtniecības komplikāciju novēršana nākamajās grūtniecībās.
- Ķeizargrieziena rētas grūtniecību novēršana.

• TRŪKUMI

- Diagnostisko kritēriju heterogenitāte pētījumos.
- Trūkst labas kvalitātes datu par istmocēles korekcijas ietekmi uz neauglību.
- Nepieciešami ķirurgi ar spējām un pieredzi dažādās ķirurģijas tehnikās.
- Istmocēles korekcija nenovērš ķeizargriezienu nepieciešamību nākamajās grūtniecībās.

• DRAUDI

- Hiperdiagnostikas un pārārstēšanas risks.
- Trīs dažādi konservatīvas ķirurģijas veidi bez skaidri noteiktām indikācijām.
- Nav izmaksu efektivitātes analīzes.
- Naboti cistas ir iespējams kļūdainas diagnozes risks.

Secinājumi?



NOPRESS
study

- Šobrīd nav vienotu uzskatu par diagnostikas kritērijiem saistībā ar ķirurģiskās ārstēšanas tehnikas izvēli.
- Pacientēm ar simptomiem ir jāpiedāvā ārstēšana.
- Pirmās izvēles terapija pacientēm, kas nevēlas grūtniecību, ir medikamentoza.
- Pacientēm ar sekundāru neauglību un simptomiem būtu jāplāno ķirurģiska ārstēšana.
- Pašlaik nav kvalitatīvu pierādījumu tam, ka istmocēle ir biežāk sastopama sekundāras neauglības un ART neizdošanās gadījumā.
- Nav pietiekami labas kvalitātes datu, lai atbalstītu ķirurģisku istmocēles ārstēšanu asimptomātiskām pacientēm, kas plāno grūtniecību.

Paldies!