TỤ DỊCH SẸO VẾT MỔ TỬ CUNG

BS ĐINH THỊ HIỀN LÊ

Giới thiệu

- Tỷ lệ mổ đẻ trên thế giới ngày càng tăng
- Tỷ lệ mổ lấy thai ở Việt nam tăng cao
- Số lượng phụ nữ có sẹo mổ tử cung tăng dẫn đến nhiều biến chứng trong đó có tụ dich vết mổ tử cung
- Sự hiểu biết về lọai bệnh lý này còn chưa rõ ràng

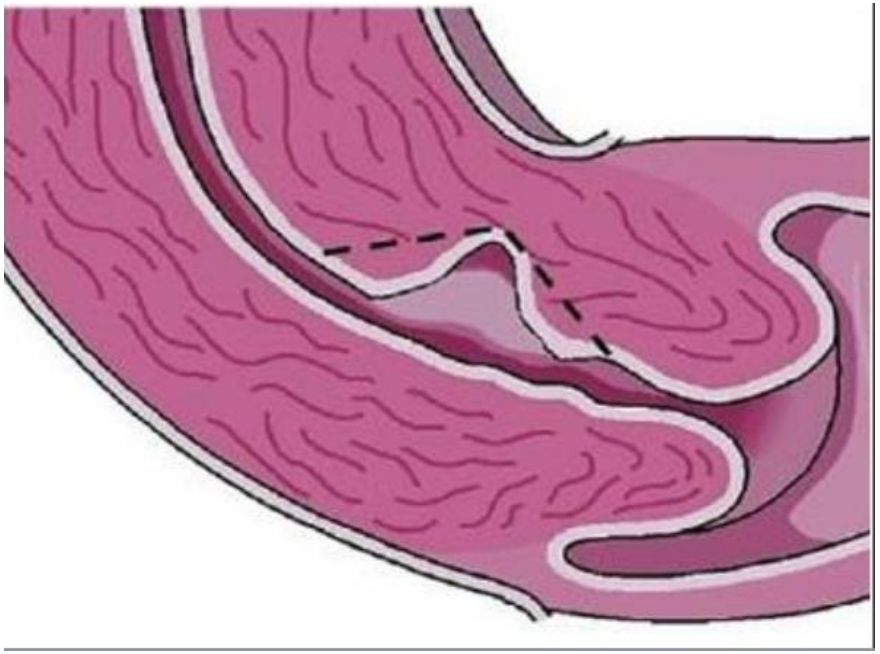
Mục tiêu

- Chiến lược điều trị là gì
- Làm thế nào để chẩn đoán tụ dịch vết mổ tử cung
- Chẩn đoán bằng phương pháp nào là tin cậy nhất

Định nghĩa

- Tụ dịch vết mổ là việc tồn tại một vết nứt ở vùng eo thành trước tử cung vị trí sẹo mổ cũ .
- Lần đầu tiên được mô tả bởi Waniorek 1966 bằng chụp TCVT
- 1985 mô tả qua mẩu

cắt tử cung



Mô tả

a : Phần cơ còn lại

b: chiều rộng của
phần tụ dich

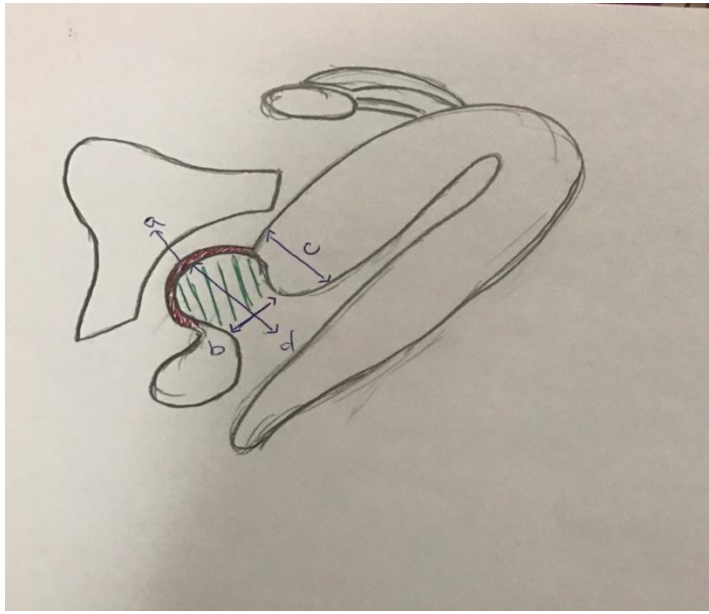
c: phần cơ lành
d:chiều cao của tụ dịch

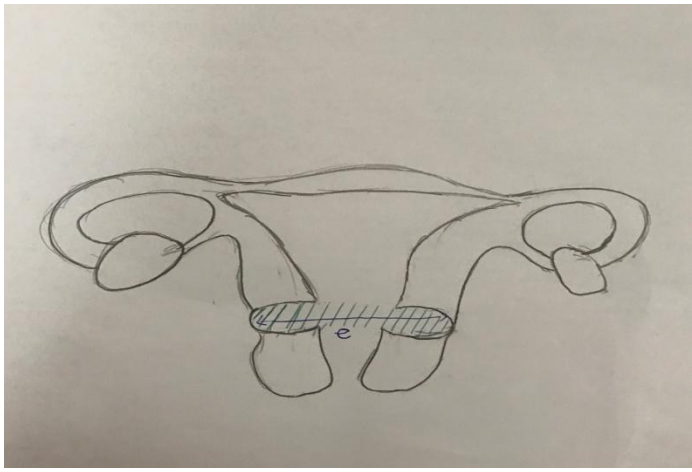
e: chỗ rộng nhất của phần tụ dịch (mặt đứng ngang)

Ngưỡng tối thiểu phân biệt trên SA

Phần cơ còn lại >2,2mm

Tỷ lệ phần cơ còn lại/cơ lành>25% nếu <25% tụ dịch nhiều





Yếu tố nguy cơ

- Sẹo mổ quá thấp (vùng CTC)
- Sẹo mổ nhiều lần
- Tử cung ngả sau gập sau
- Thời gian chuyển dạ kéo dài
- Độ mở CTC
- Đoạn dưới mỏng
- Kỹ thuật khâu

Yếu tố nguy cơ
(Vikhareva Osser O & cs 2010)

Đặc điểm	Tụ dịch nhiều rộng(%)	Tụ dịch ít(%)
Độ mở CTC 1-4 4-8 >8	 13,6 27,3 50,0	 20,9 7,0 10,5
Thời gian chuyển dạ 0,1-4 5-9 > 10	 4,5 22,7 63,6	 15,1 11,6 12,8
Tư thế TC Ngả trước Ngả sau	 63,6 36,6	 83,7 16,3
Khoảng các từ sẹo đến lỗ trong > 0 mm 0 mm	 55,3 44,7	 96,9 3,1

Triệu chứng

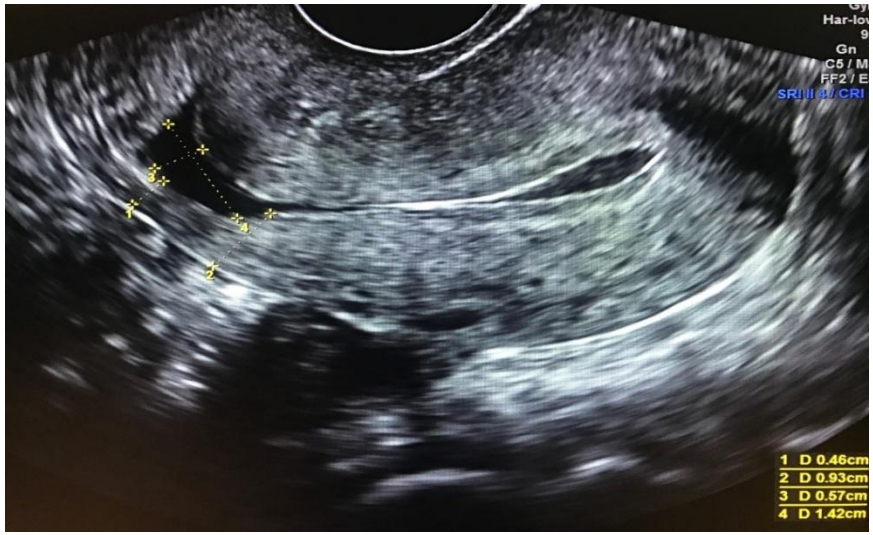
- Phần lớn không có biểu hiện gì
- Rong huyết sau kỳ kinh
- Đau tiểu khung mãn tính
- Vô sinh thứ phát
- Đau khi giao hợp
- Đau bụng kinh

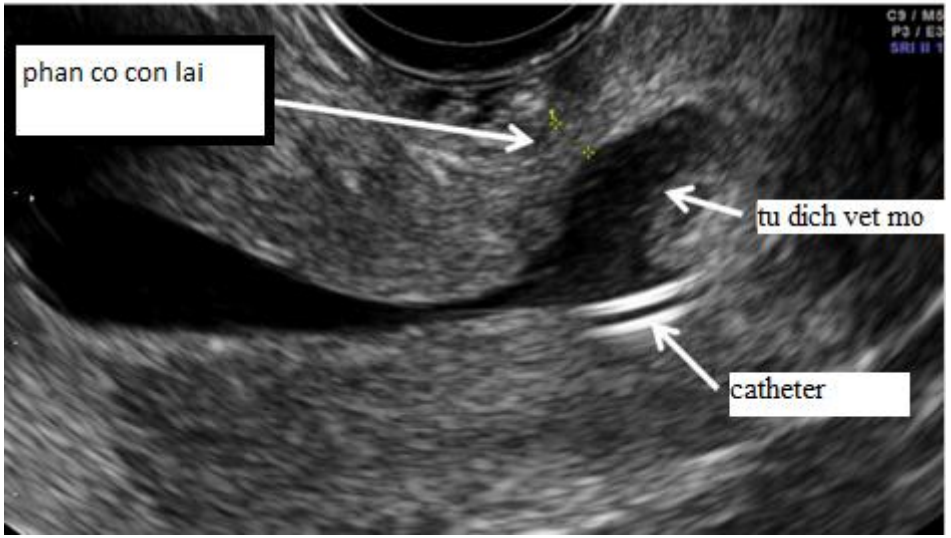
Tụ dịch và thai nghén

- Rau tiền đạo
- Rau cài răng lược
- Chửa vết mổ
- Bơm IUI
- Vỡ TC

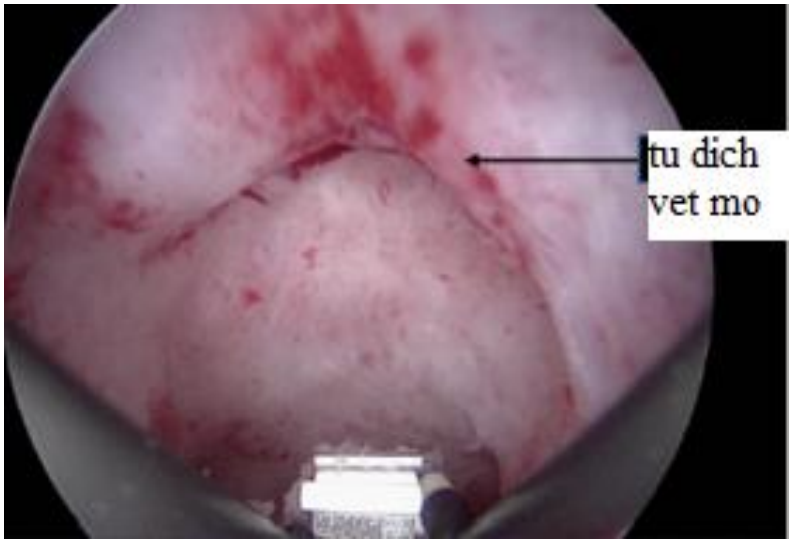
Phương tiện chẩn đoán

- Siêu âm 2D. 3D
- Siêu âm bơm nước buồng TC xác định mức độ tổn thương



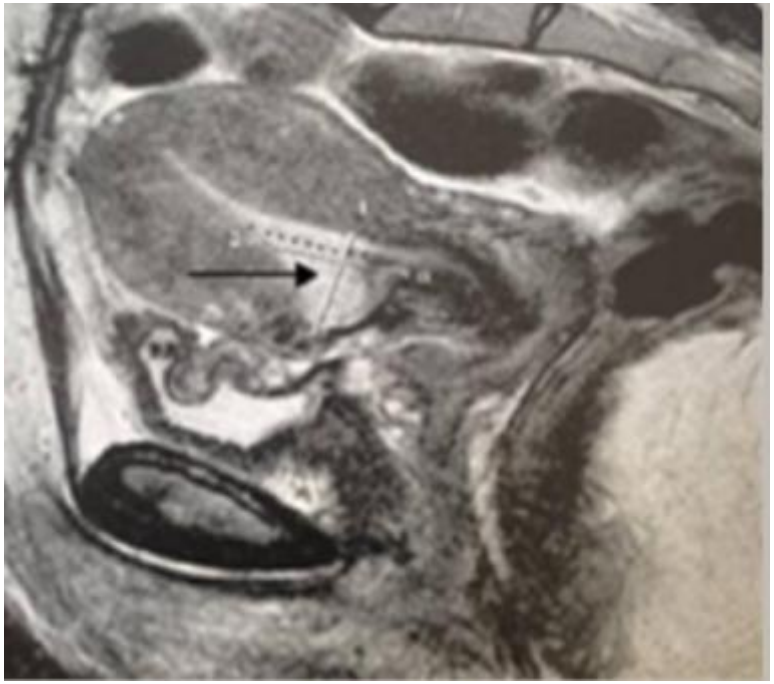


Soi buồng tử cung



Chụp TC-VT

IRM



Nội soi

Điều trị

- Vẫn chưa có đồng thuận của các chuyên gia
- Điều trị chủ yếu là phẫu thuật
- Làm sạch phần tụ dịch trong vết mổ
- Lấy hết vật lạ
- Đốt bề mặt niêm mạc và các mạch máu bất thường
- Cắt bỏ bờ tổn thương làm mỏng gờ của sẹo

Mục đích điều trị

Có thai

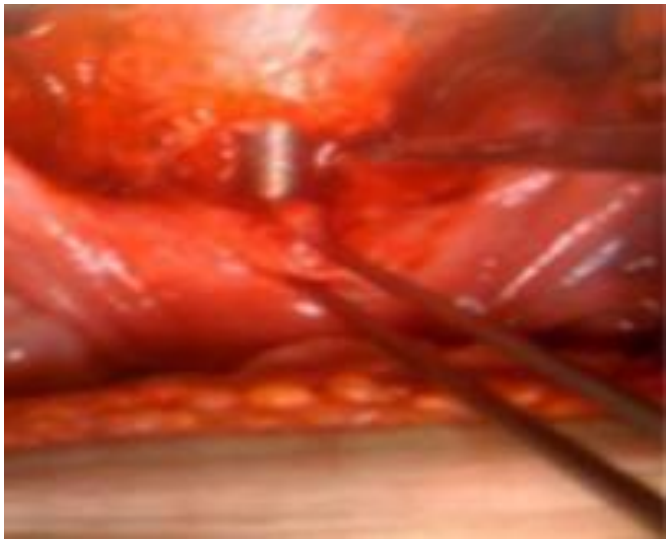
- Cắt lọc phần sẹo xơ
- Khâu phục hồi lại sẹo
- Qua nội soi

Điều trị triệu chứng

- Không cần khâu phục hồi sẹo
- Cắt bỏ phần tôn thương và làm gần hai bờ tổn thương bằng dụng cụ đốtt qua soi buồng

Bơm xanh methylen

Mổ mở



Kết quả

Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com

Article original

Hernie transmurale isthmique de l'utérus : résultats de l'isthmorraphie sur la symptomatologie et la fertilité

Uterine ishtmique transmural hernia: Results of its repair on symptoms and fertility

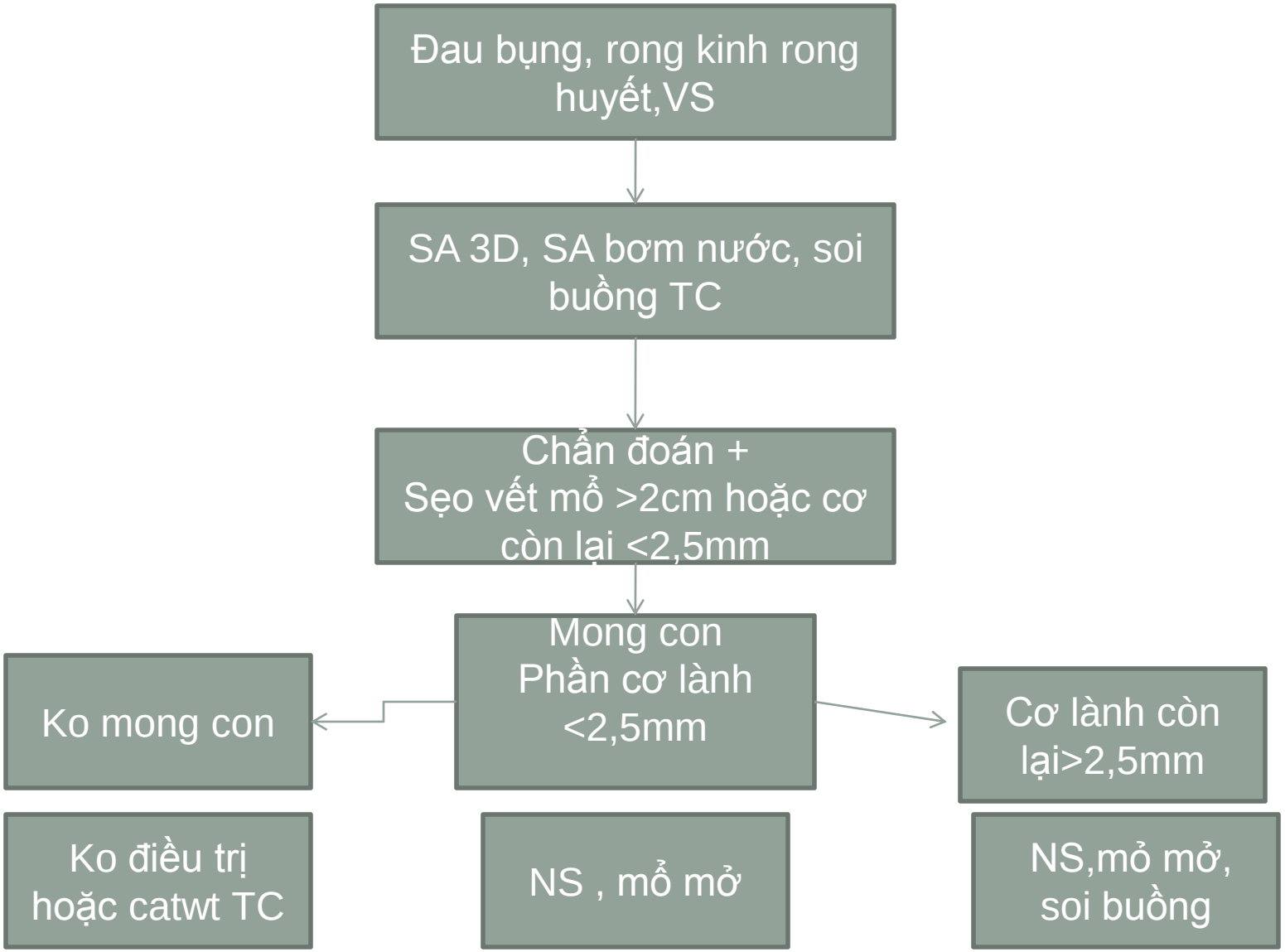
B. Jeremy[a,*], C. Bonneau[a], E. Guillo[a], B.J. Paniel[a], A. Le Tohic[b], B. Haddad[a], P. Madelenat[c]

- Nghiên cứu của Jeremy &cs,2013

  14 bn có triệu chứng và mong con

  Kết quả 71% có thai và 92% cải thiện triệu chứng
- Trong 11 BN phẫu thuật của chúng tôi có 45% có thai và 81%cải thiện triệu chứng trong đó có 19% phẫu thuật mổ mở

Thái độ xử trí



Xin cám ơn sự chú ý lắng nghe !