

KHUYẾT SẸO MỔ LẤY THAI

PGS-TS-BS Nguyễn Duy Ánh

Ths-Bs Nguyễn Biên Thùy

Bv Phụ sản Hà Nội

Khuyết sọ mỏ lấy thai

Tai biến gần: Ngay sau mỏ

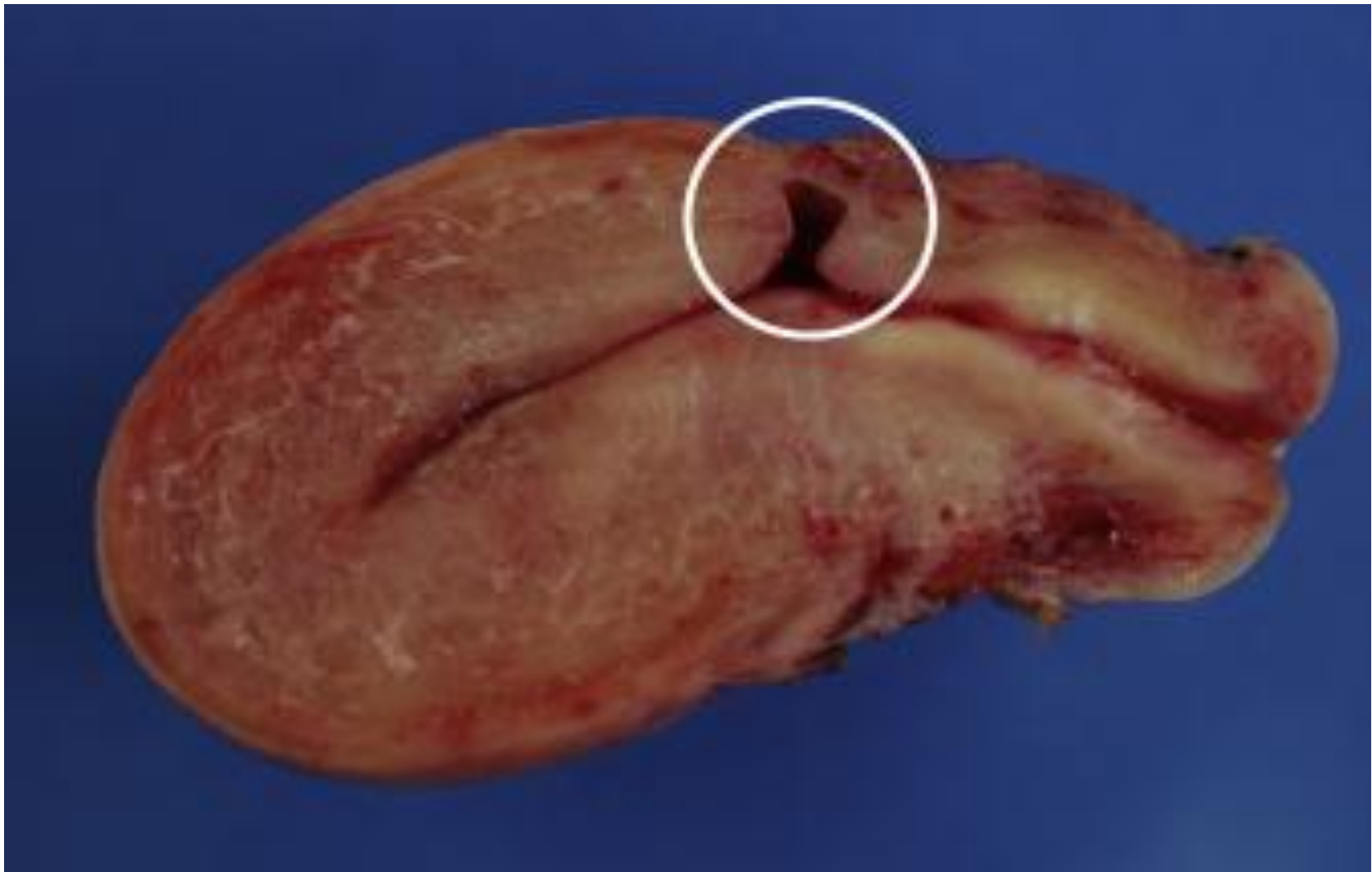
Tai biến xa:

- Vỡ tử cung
- Rau bám bất thường (rau tiền đạo hoặc cài răng lược)
- Thai trên sọ mỏ đẻ cũ (1/800 trường hợp tử cung có sọ)
- Khuyết sọ mỏ lấy thai

Định nghĩa

- Được Morris mô tả năm 1995
- Sự không liên tục của lớp cơ tử cung tại sẹo mổ lấy thai

Hình ảnh đại thể của TC có khuyết



Tỷ lệ

- Khó ước lượng
- Thay đổi từ 12.7 đến 88% tùy theo các nghiên cứu
- Thường không có triệu chứng

Chang et al. 2009
Borges et al. 2010
Feng et al. 2012

Nguyên nhân

- Chưa rõ ràng: Nhiều yếu tố
- Nghiên cứu đa trung tâm: Chưa có bằng chứng về sự khác biệt về khuyết sọ MLT trên siêu âm sau 6 tháng giữa khâu 1 lớp và 2 lớp

Triệu chứng lâm sàng

- Sẹo mổ lấy thai
- Ra máu sau kỳ kinh (ngày 10 chu kỳ)
- Vô sinh thứ phát
- Đau vùng chậu

Chẩn đoán

- Siêu âm đường âm đạo
- Siêu âm bơm nước
- Chụp TC-VT
- MRI
- Soi buồng tử cung

Hình ảnh chụp tử cung vòi trứng



Hình ảnh chụp MRI



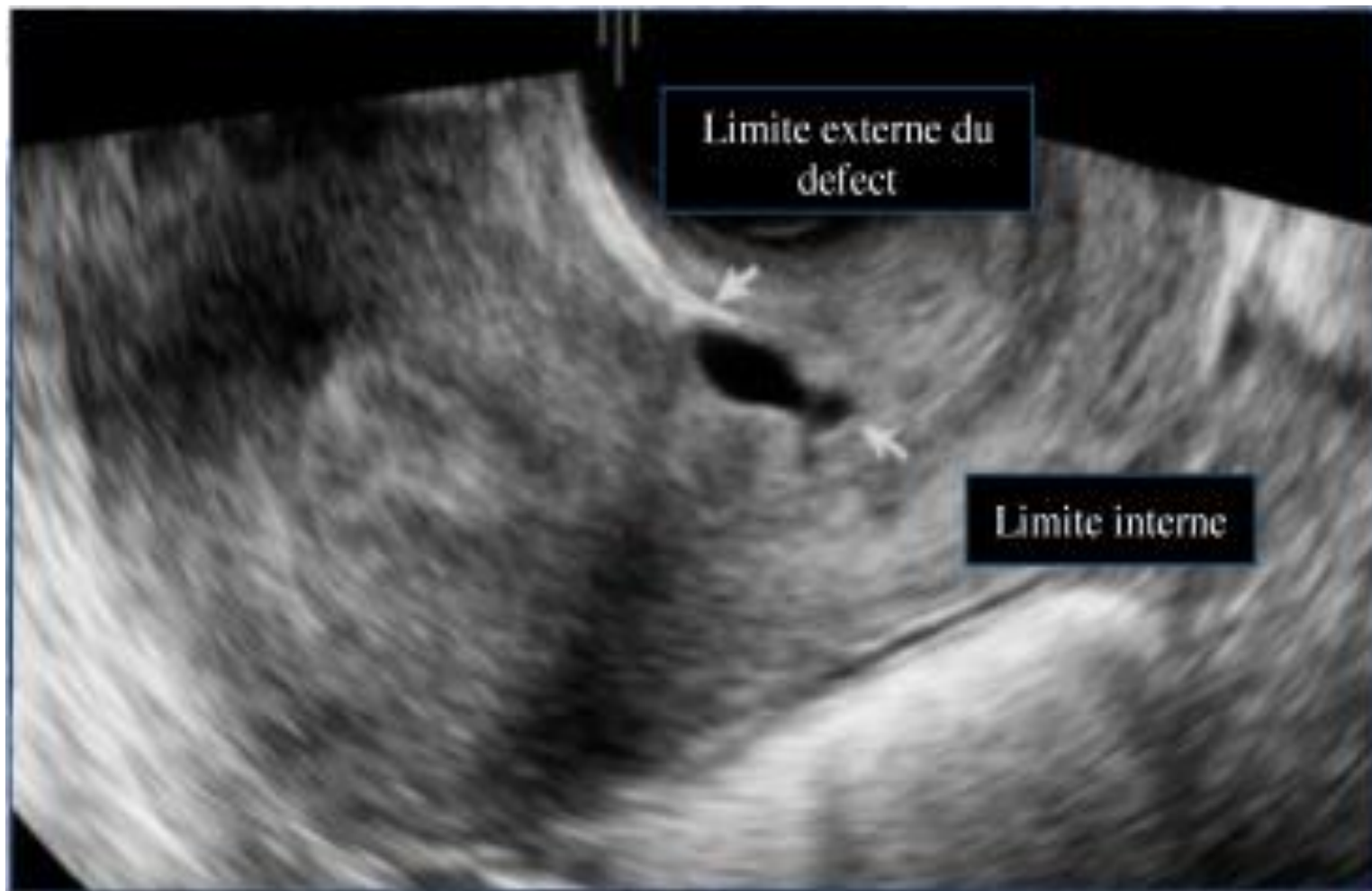
Siêu âm đường âm đạo

Thấy hình giảm âm hoặc trống âm

- Có dạng tam giác
- Đỉnh tam giác hướng về túi cùng tử cung bàng quang
- Nằm ở thành trước đoạn dưới tử cung

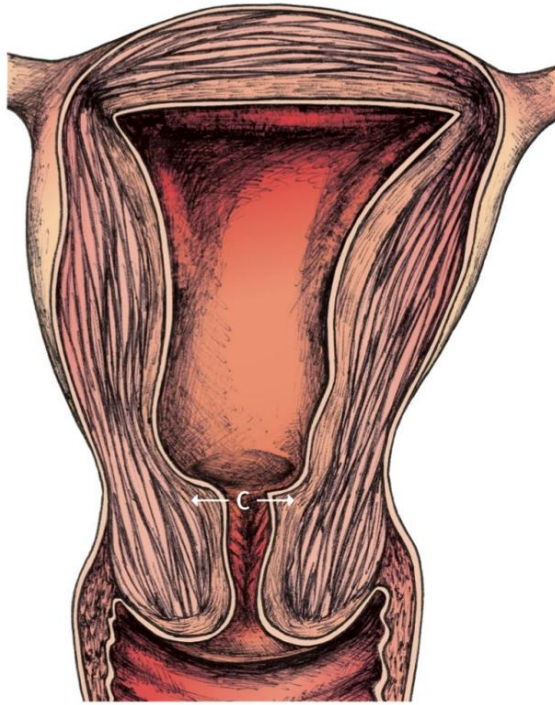
Naji et al. 2012

Hình ảnh siêu âm

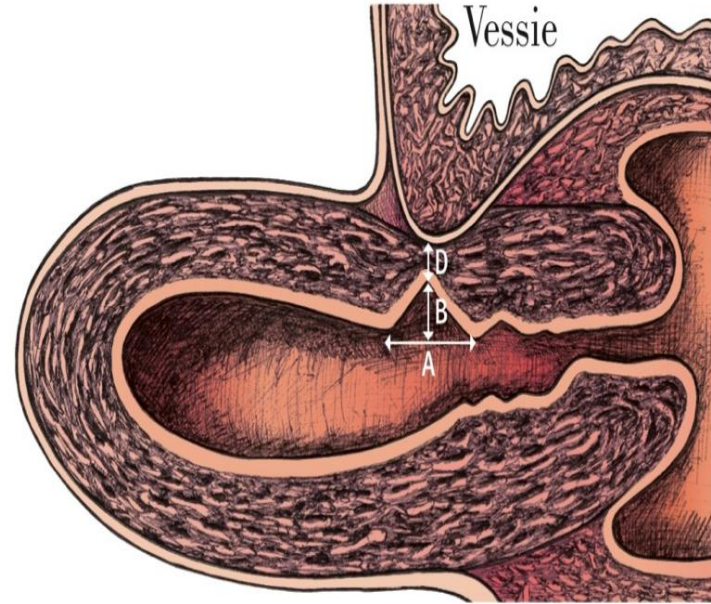


Đo kích thước vùng khuyết

- Đo chiều rộng, chiều sâu, bề dày cơ tử cung còn lại trên đường cắt đứng dọc
- Đo chiều dài trên đường cắt đứng ngang



Coupe coronale
interne



Coupe sagittale

- A : largeur**
- B : profondeur**
- D : myometre residuel**
- C : longueur**

Siêu âm bơm nước

- Siêu âm bơm nước có độ nhạy cao hơn siêu âm thường (60% so với 40%)
- Có thể đo kích thước vùng khuyết, khoảng cách vùng khuyết tới lỗ trong và ngoài CTC

Hình ảnh siêu âm bơm nước



Soi buồng tử cung

- Quan sát thấy khoang mới ở thành trước vùng eo TC
- Tỷ lệ phát hiện 100%
- Lượng giá trước và sau phẫu thuật

Fabres et al. 2003

Hình ảnh soi buồng tử cung



Điều trị

- Cắt tử cung
- Điều trị nội tiết: Thuốc viên tránh thai, que cấy: Tạm thời, hiệu quả không cao
- Điều trị ngoại khoa bảo tồn

Điều trị ngoại khoa

- Chỉ điều trị khi có biểu hiện lâm sàng: Ra máu bất thường, vô sinh thứ phát, đau hạ vị
- Không đặt ra với các trường hợp chỉ có biểu hiện cận lâm sàng

Điều trị ngoại khoa

- Nội soi xử trí khuyết

Donnez O et al. 2008

Marotta 2013

Li 2014

- Phẫu thuật đường âm đạo

Van Horenbeeck A et al. 2003

Xie 2014

- Soi buồng tử cung phẫu thuật

Chang 2009

Gubbini 2008,2011

Florio P et al. 2011

Raimondo 2015

Mục đích điều trị

- **Phục hồi giải phẫu** (tăng cường sụn)
 - Nội soi
 - Phẫu thuật đường ÂĐ
- **Không phục hồi giải phẫu** (không tăng cường sụn) :
 - Soi buồng tử cung phẫu thuật

Phương pháp điều trị

Phục hồi giải phẫu (tăng cường sụn) (Video1,2)

Cắt lọc vùng khuyết và khâu lại vùng lành (mở mở, nội soi, đường ÂĐ)

Phương pháp điều trị

Soi buồng tử cung phẫu thuật

(video3)

- Cắt các bờ vùng khuyết
- Cầm máu vùng bờ cắt
- Đốt điện vòm vùng khuyết

Cơ chế điều trị soi buồng TC

- Làm đầy khuyết
- Khép hai mép vùng khuyết
- Tạo dính tại vị trí hở

So sánh các phương pháp

- **Nội soi**

Thời gian phẫu thuật 65-117 phút

Chưa nhiều kết quả được công bố

So sánh các phương pháp

- **Phẫu thuật đường ÂĐ**

Thời gian phẫu thuật TB 55 phút

Kết quả tốt, cải thiện triệu chứng
ra máu

Số liệu chưa nhiều

So sánh các phương pháp

- **Soi buồng tử cung**

Thời gian phẫu thuật ngắn 8-25 phút

Chưa ghi nhận biến chứng

Kết quả tốt

So sánh các phương pháp

- **Soi buồng tử cung**

95% cải thiện triệu chứng ra máu

80 - 90% có thai trong 2 năm

90 - 95% cải thiện triệu chứng đau

**Perrine CAPMAS
Jean-Marc LEVAILLANT
Herve FERNANDEZ
Hopital BICETRE**

So sánh các phương pháp

Kết quả của Kremlin Bicetre (50 bệnh nhân)

Liên quan đến số lần mổ lấy thai

- 1 lần MLT: 90% hiệu quả
- Trên 2 lần MLT: 50% hiệu quả

($p=0,04$)

Chọn phương pháp điều trị ???

Phương pháp điều trị??

- **Soi buồng tử cung**
 - Đưa ra nhiều số liệu nhất
 - Kết quả đáp ứng mong muốn
 - Chưa ghi nhận biến chứng
 - Ít xâm lấn, có thể ra viện trong ngày

Chọn phương pháp điều trị ???

- **Soi buồng tử cung**

- Nên được ưu tiên trong lựa chọn
???

- Các PP phẫu thuật khác có thể
được chọn sau thất bại của soi
buồng TC

Chọn phương pháp điều trị ???

- Nội soi hay soi buồng tử cung phụ thuộc vào vị trí khuyết so với lỗ ngoài CTC
- Bề dày cơ TC còn lại là yếu tố quan trọng trong việc lựa chọn???

Jean-Marc MAYENGA

Khuyết sẹo mổ lấy thai và IVF

- Tình trạng viêm khu trú tại vùng khuyết
- Giải phóng yếu tố viêm
- Gây thất bại quá trình làm tổ.

Khuyết sọ mỏ lấy thai và IVF

Xử trí khuyết sọ mỏ lấy thai

- Cải thiện đường chuyển phôi
- Cải thiện môi trường “cytokinique”

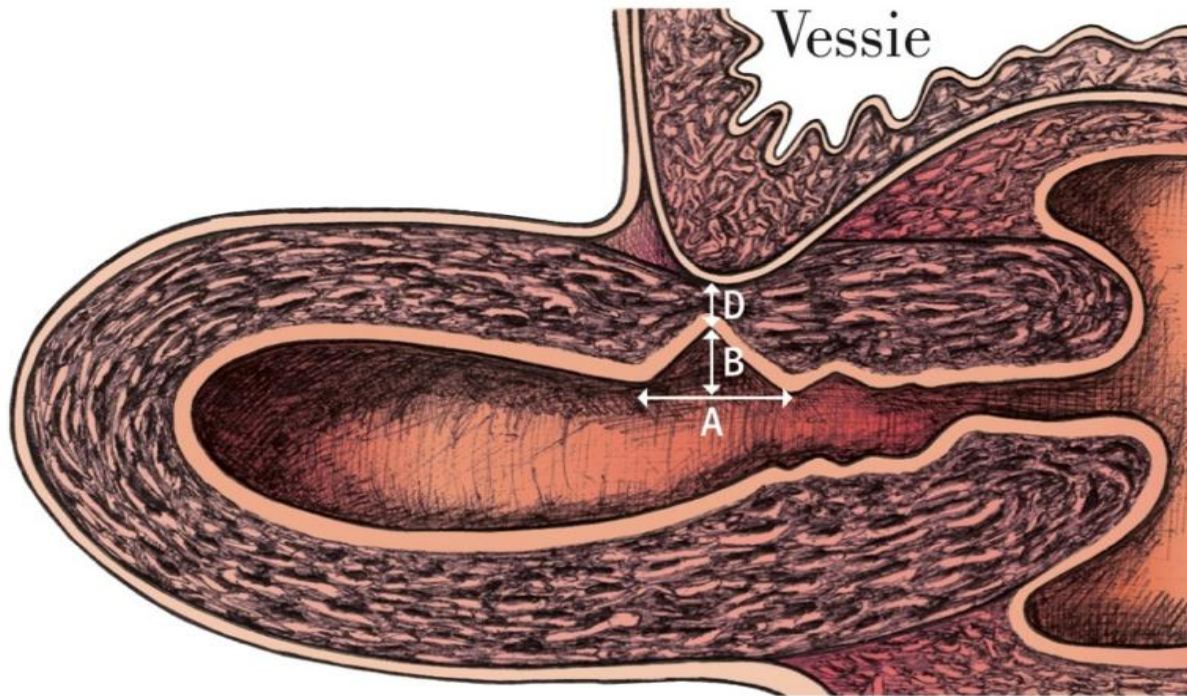
Khuyết sẹo MLT+ Dịch buồng TC



Câu hỏi

- Tử cung có sẹo MLT = Khuyết sẹo ??
- Tác động trên thai kỳ của khuyết?
Điều trị?
- Khuyết sẹo MLT và IVF?
- Phòng ngừa???

MERCI DE VOTRE ATTENTION



Coupe sagittale