



TRẦN ĐÌNH KHIÊM

Giáo sư
Đại học Nice - Pháp

HỘI NGHỊ SẢN PHỤ KHOA
VIỆT - PHÁP - CHÂU Á - THÁI BÌNH DƯƠNG
TP. Hồ Chí Minh, 14 & 15/5/2015



MỞ BỤNG VI PHẪU CHUYỂN VỊ ỐNG DẪN TRỨNG

D. K. TRAN (NICE)

2

BỆNH NHÂN

Quy trình mở bụng vi phẫu trên ống dẫn trứng:
1977 – 2012 : 1870 bệnh nhân

11 trường hợp chuyển vị ống dẫn trứng

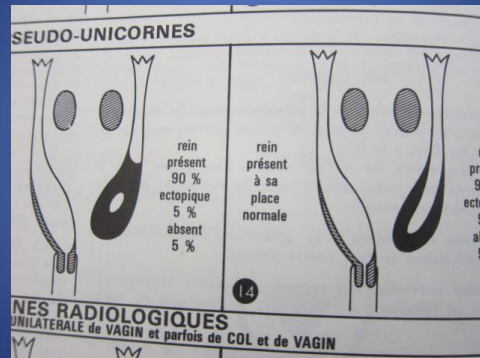
3

ĐẶC ĐIỂM CỦA 11 BỆNH NHÂN :

- 8 bệnh nhân : phẫu thuật cắt ống dẫn trứng điều trị thai ngoài tử cung – chẩn đoán dị dạng tử cung sau khi chụp HSG –
- 3 bệnh nhân : dính buồng tử cung phía bên trái + có bệnh lý đoạn gần của ống dẫn trứng phải

4

DỊ DẠNG TỬ CUNG



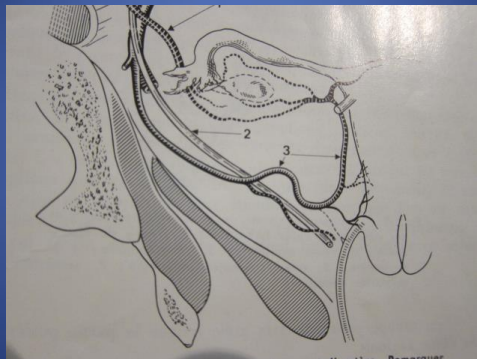
5

MỞ BỤNG VI PHẪU

Nối giữa đoạn eo của ống dẫn trứng
(của phần nửa tử cung thiếu chức
năng) và thân của phần nửa tử cung
còn chức năng

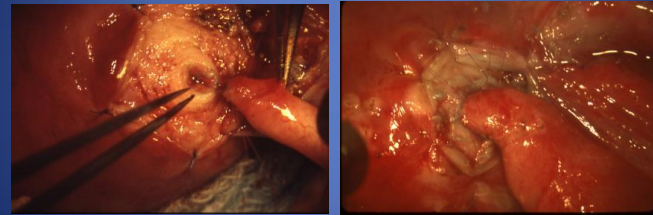
6

CHUYỂN VỊ



7

Nối giữa thân tử cung và phần eo của
ống dẫn trứng đối diện



8

Kiểm soát nội soi



9

KẾT LUẬN

Khả năng kiểm soát độ gò tử cung: thông ống dẫn trứng trong 10 trường hợp – ca thứ 11 cần làm vi phẫu lần hai

9 trường hợp mang thai và sinh con – không có trường hợp thai ngoài tử cung

10