

V této diplomové práci je předložena retrospektivní analytická studie hodnotící peroperační a časné pooperační komplikace laparoskopicky asistované vaginální hysterektomie (LAVH).

Cílem této diplomové práce bylo zjistit:

- ☒ jaké se vyskytují peroperační a časné pooperační komplikace LAVH v souboru
- ☒ analyzovat jednotlivé typy komplikací v souboru
- ☒ porovnat výsledky retrospektivní studie s celostátními údaji (pomocí Národního registru komplikací gynekologické laparoskopie)
- ☒ diskutovat možnou prevenci nejzávažnějších komplikací LAVH

Textová část je věnována indikacím a kontraindikacím laparoskopické operativy, popisu komplikací, které se při ní mohou vyskytnout, a popisu způsobu provedení laparoskopicky asistované vaginální hysterektomie.

Při sběru informací jsem vycházela z operačních záznamů pacientek operovaných v roce 2000 až 2004 v ÚPMD. Uvedená data jsou zpracována s cílem odpovědět na výše uvedené otázky.

Dále jsou v práci uvedeny výsledky této studie a jejich hodnocení. Analyzovala jsem peroperační a časné pooperační komplikace LAVH v souboru 394 pacientek operovaných v roce 2000 až 2004 v ÚPMD. Peroperační či časné pooperační komplikace se vyskytly u 154 (39%) pacientek, z toho u 118 (29,9%) pacientek se jednalo o méně závažné komplikace (febrilie, pooperační pahýlový infiltrát, pozitivní bakteriální kultivace z poševního pahýlu). U 36 (9,1%) pacientek jsme zaznamenali závažné komplikace - krvácení 27 (75%) pacientek, reoperace 5 (14%) pacientek, poranění močového měchýře 4 (11%) pacientky). Konverze z laparoskopického postupu na laparotomický byla provedena u 4 (1,01%) pacientek (u 3 pacientek z důvodu krvácení nemožného zastavit laparoskopicky, u 1 pacientky z důvodu mnohočetného adhezivního procesu v pánevní dutině).

Na závěr lze říci, že základem nízkého výskytu komplikací LAVH je zručnost

indikujícího lékaře, operačního týmu (operatér, asistenti, instrumentářka, anesteziolog, anesteziologická sestra), kvalita technického vybavení a zázemí k řešení eventuelních komplikací.