



Gynäkologie & Geburtshilfe

Christian Gall
Frauenklinik
Tübingen

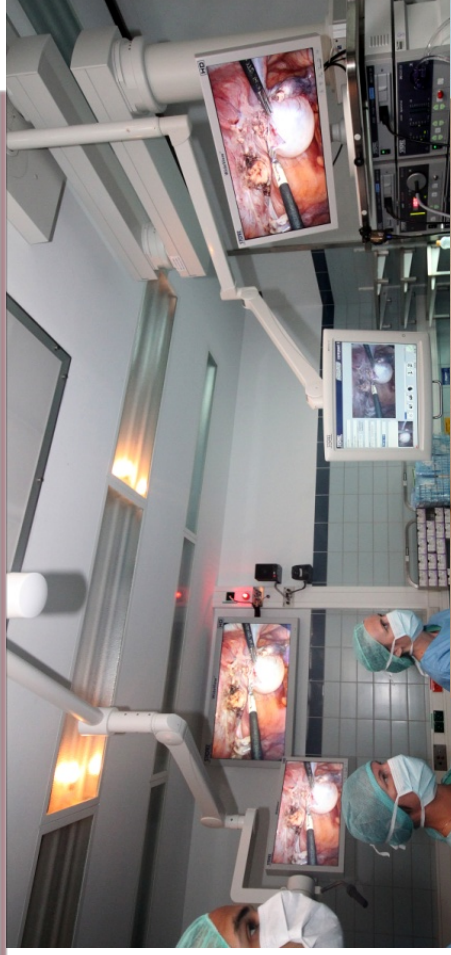
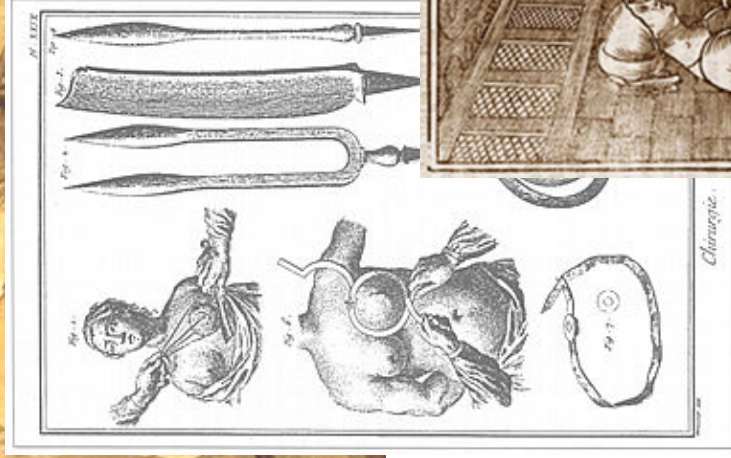
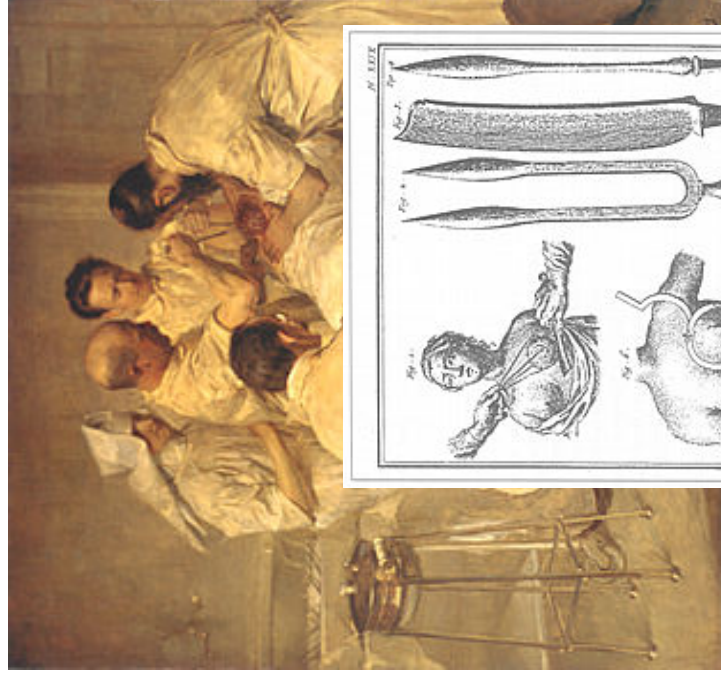
MIC-Modul 04/2019



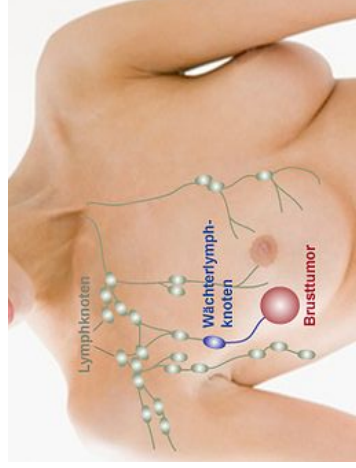
Modulhandbuch h 2012



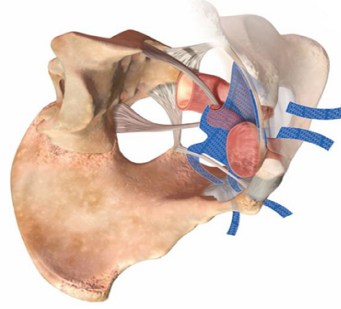
Modul-Nr: K4	
Inhalte des Moduls (Prüfungsinhalt)	• Technische und Medizinische Grundlagen minimal invasiver Diagnostik- und Operationsverfahren • Grundlagen der Laparoskopie • Grundlagen der flexiblen Endoskopie • Robotik • Navigation • Aktuelle Entwicklungen
Lernziele	Ziel der Veranstaltung ist es, umfassend über den Stand minimal invasiver Verfahren in Diagnostik und Therapie zu informieren. Dies beinhaltet die Bereiche: • Endoskopische Verfahren in Diagnostik und Therapie • Bildgesteuerte Interventionen • Assistenzsysteme • Navigation • Robotik • Navigation Ausgehend von diesen Erkenntnissen sollen die Absolventen/Absolventen befähigt werden, neue Ansätze auf instrumenteller oder apparativer Ebene zu entwickeln und zu bewerten.
Literatur	
	ginn der Veranstaltung bekannt gegeben.
Klassifikation	Wahlmodul Kompetenzfeld Minimalinvasive Techniken in Diagnostik und Therapie (Bereich BT)
Voraussetzung	Bestandene Modulprüfungen Semester 1-3
Prüfungsart	Schriftliche oder mündliche Prüfung



Brustzentrum



Beckenbodenzentrum / Urognäthologie

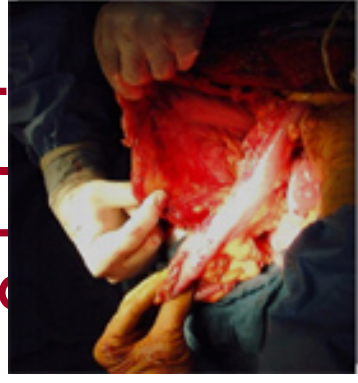


Operative Gynäkologie



Gynäkologie und Geburtshilfe Frauenklinik Tübingen

Gynäkologisch e



Endokrinologie / Kinderwunsch



Pränataldiagnostik / e



Gliederung / Inhalte:

I. Gebärmutterspiegelung

II. Bauchspiegelung

Praktikum

III. Milchgangsspiegelung / Fetoskopie

IV. Navigation: Stanzbiopsie / Vakuumbiopsie
Sentinelverfahren etc.



I. Gebärmutterspiegelung

Hystero-skopie

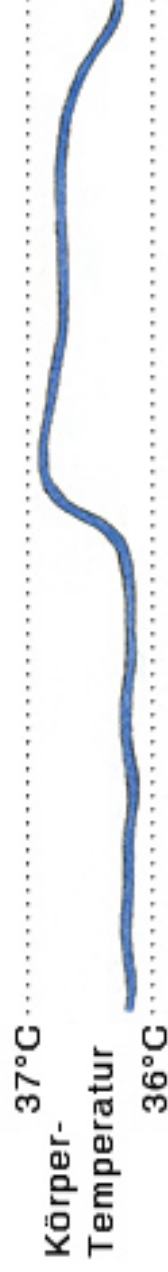
- 1.) Theorie / klinischer Hintergrund
- 2.) Praktische Anwendung /
Demonstration





Veränderungen im Lauf eines **Menstruationszyklus** von 28 Tagen
(wenn keine Befruchtung stattfindet)

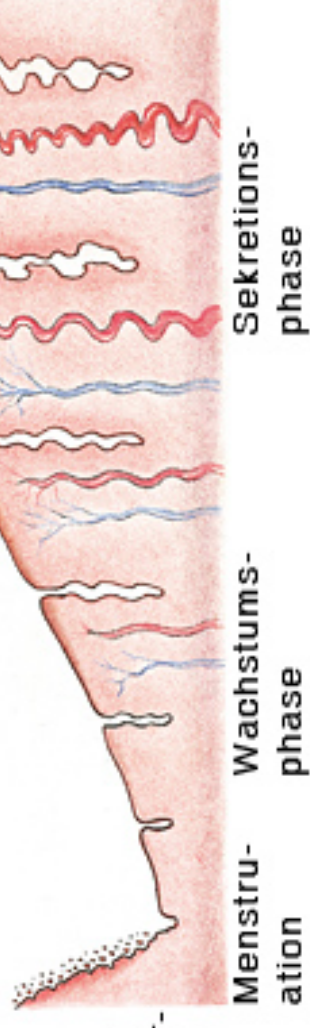
Entwicklung der Eizelle und des Eibläschchens (Follikel) Eibläschen-Reifung Eisprung Gelbkörperphase



Hormon-Konzentration:

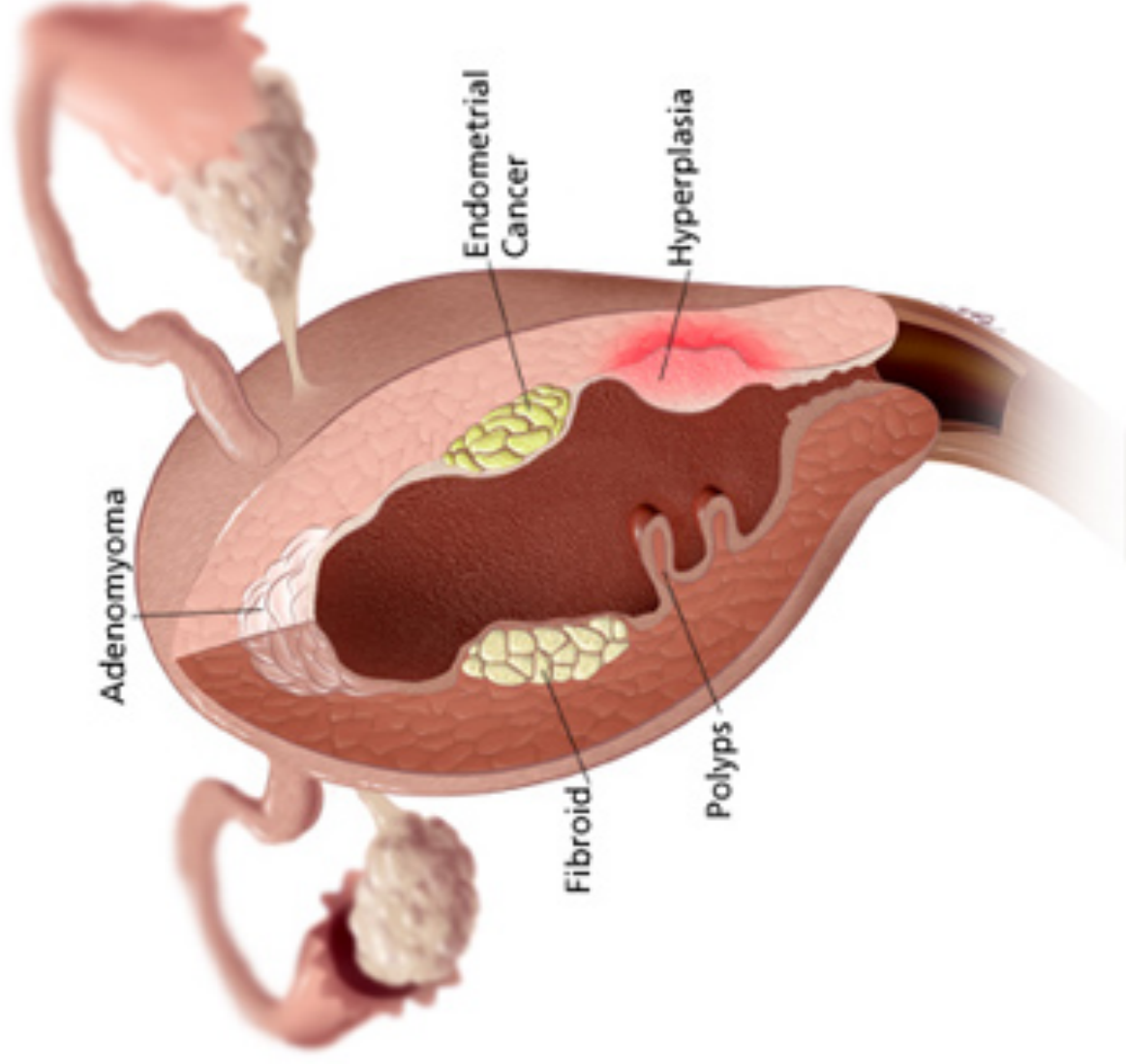


Dicke und Zustand der Gebärmutter-schleimhaut



Zyklustag 1 4 5 14 15 28



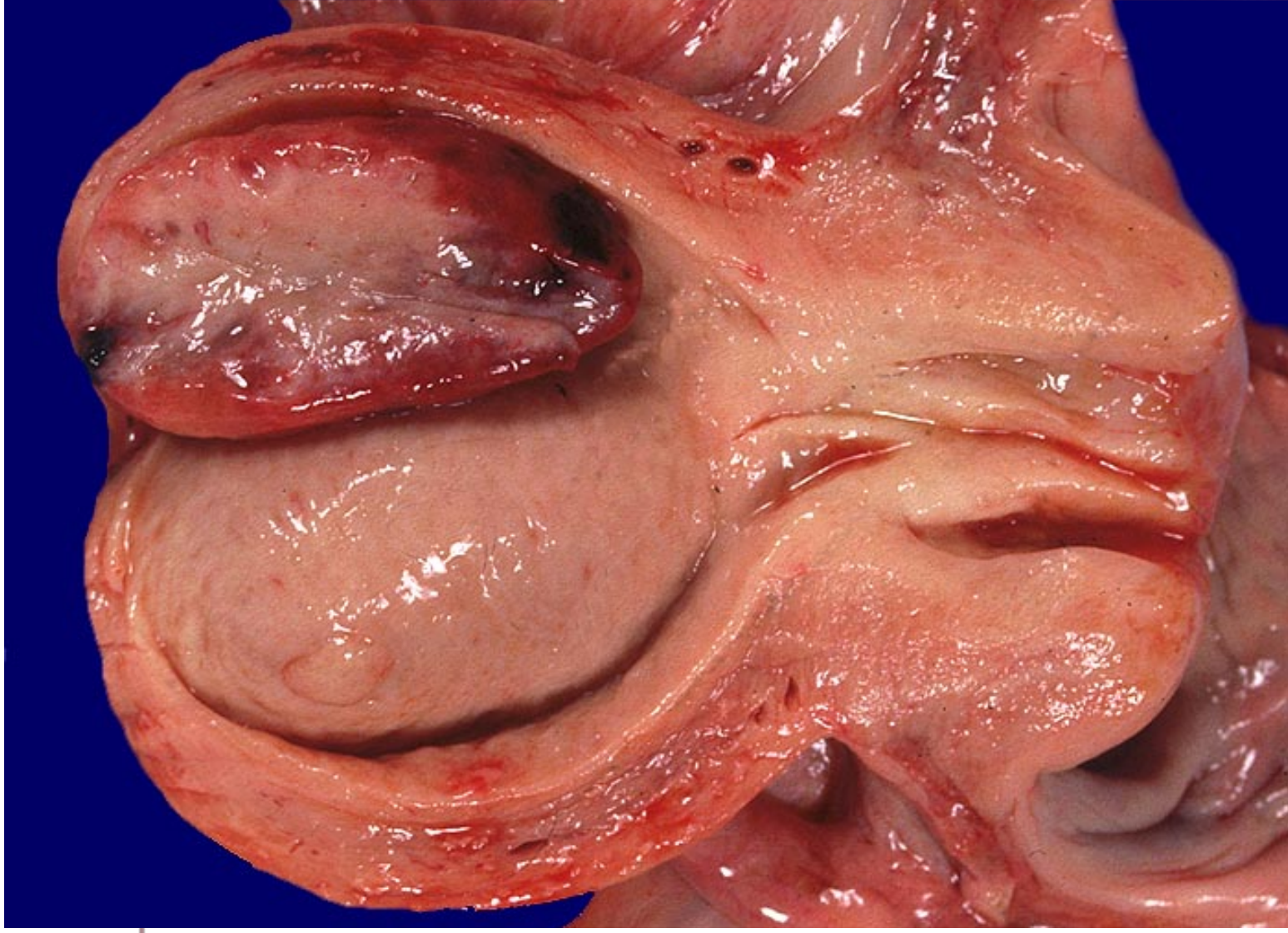


Schleimhaut:

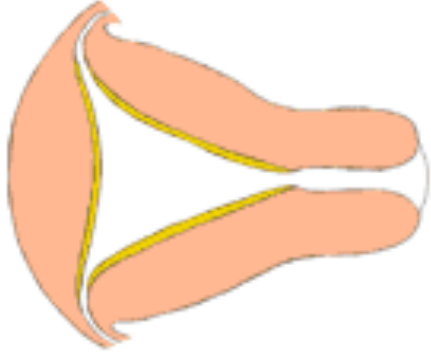
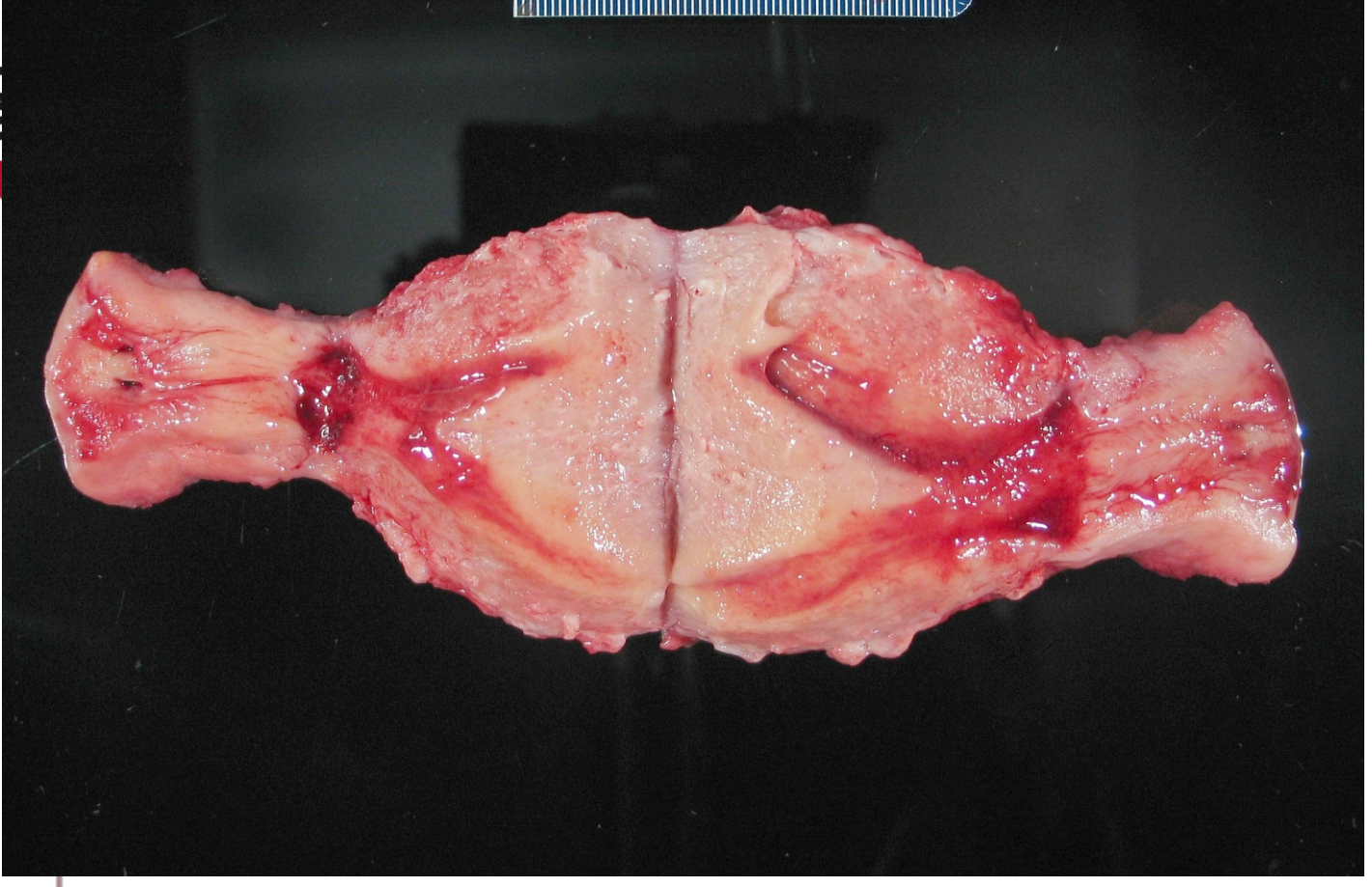
- Polyp
- Hyperplasie
- Karzinom

Muskulatur:

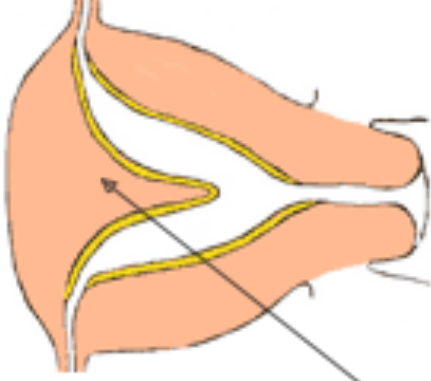
- Myom
- Septum
- (Angiosarkom)







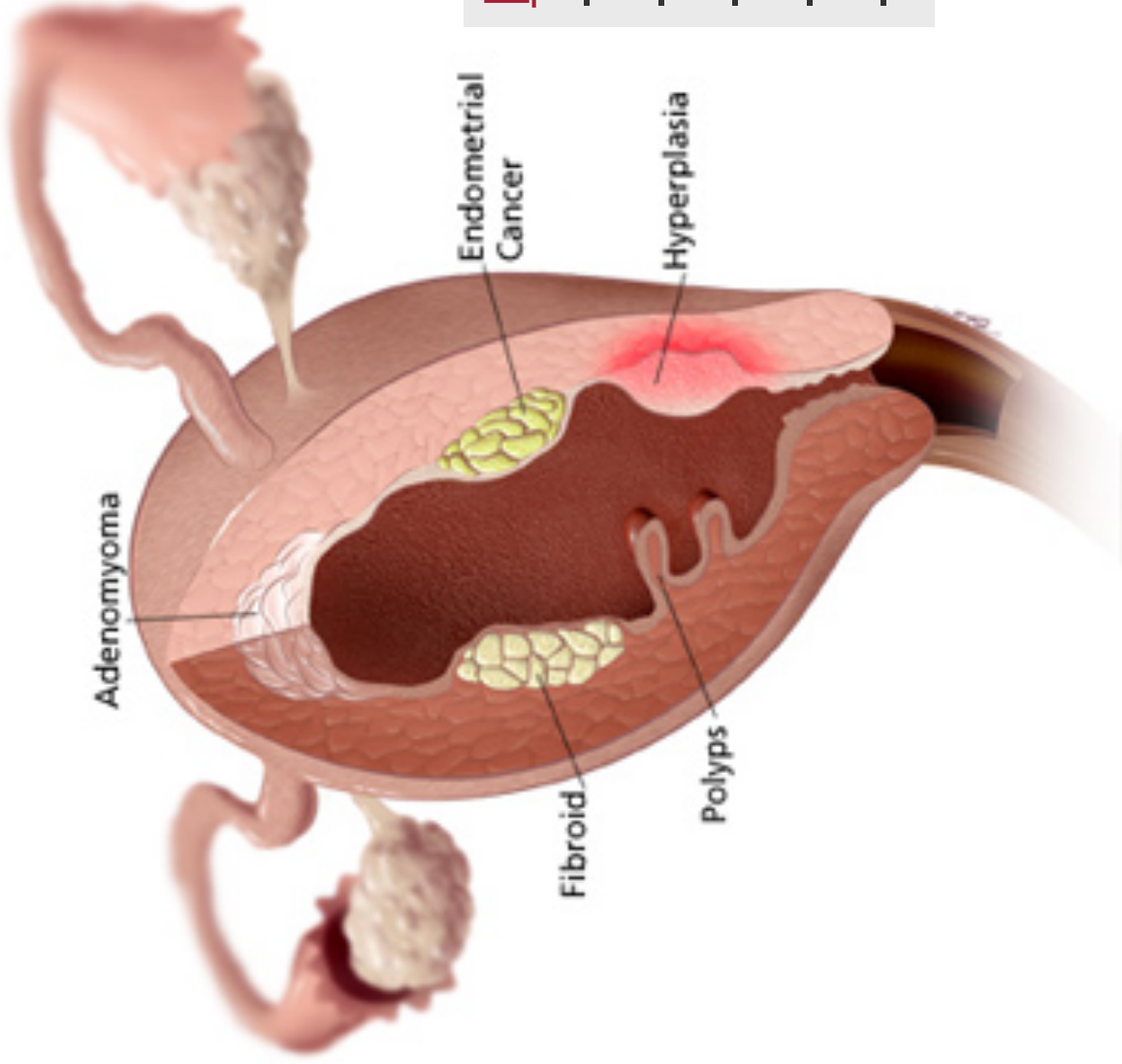
Normaler Uterus



Uterus subseptus

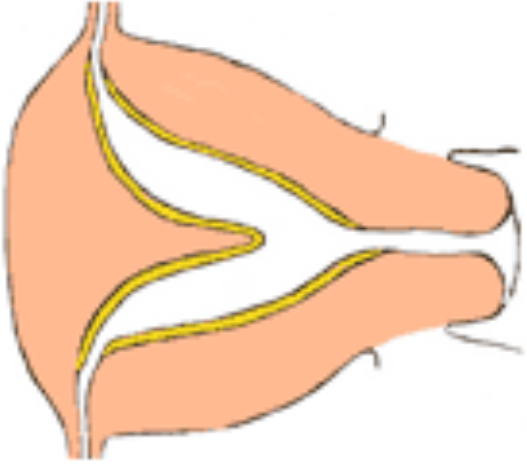
Bindegewebs-
/
Muskelbrücke





Klinische Veränderungen:

- verstärkte Regelblutung (RB)
- verlängerte RB
- Dauerblutung
- Blutarmut (Anämie)
- Unterbauchschmerzen



Uterus subseptus

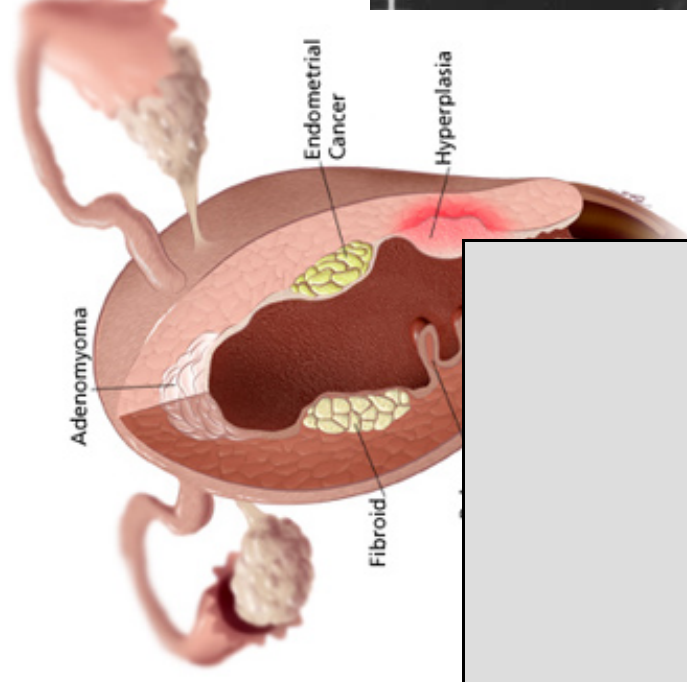
Klinik:

- gehäufte Fehlgeburten
- Kinderlosigkeit
- Frühgeburt



Klinik:

Symptome /
Beschwerden



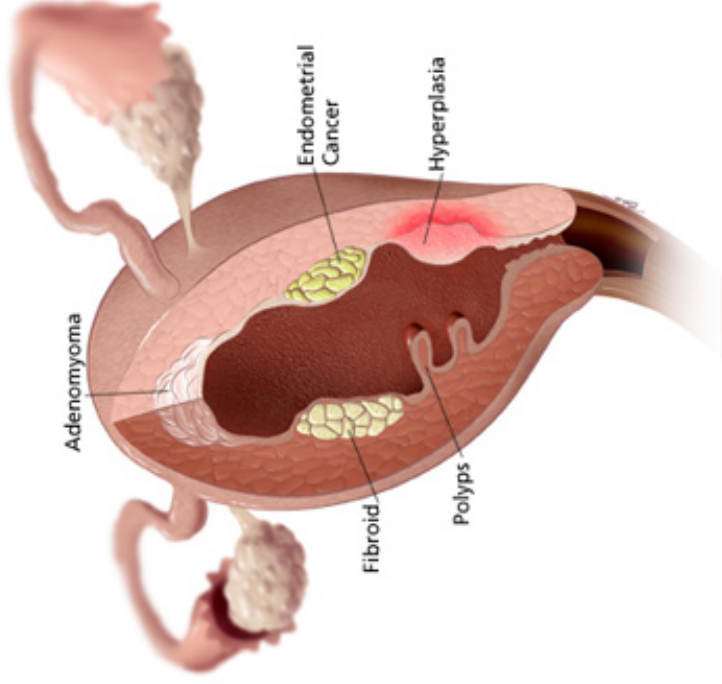
Diagnostik:

Ultraschall
Labor
Abstrich



**Behandlung /
weitere Abklärung**





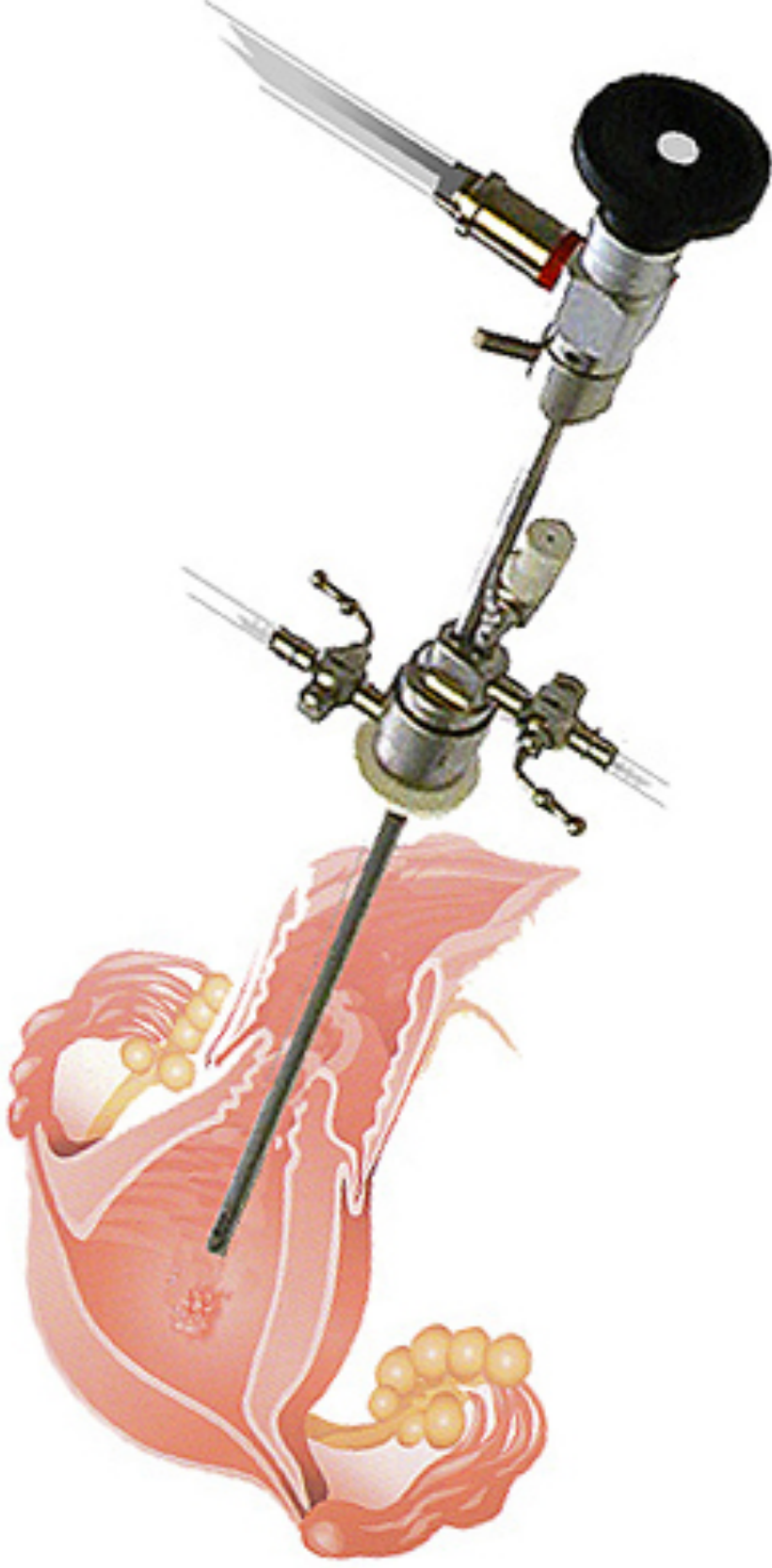
Therapie:

Ausschabung

Abtragung des Myoms
/ des Polyps

Gebärmutterentfernung

Gebärmutterspiegelung - Hysteroskopie



Hysteroskopie



diagnostisch



operativ





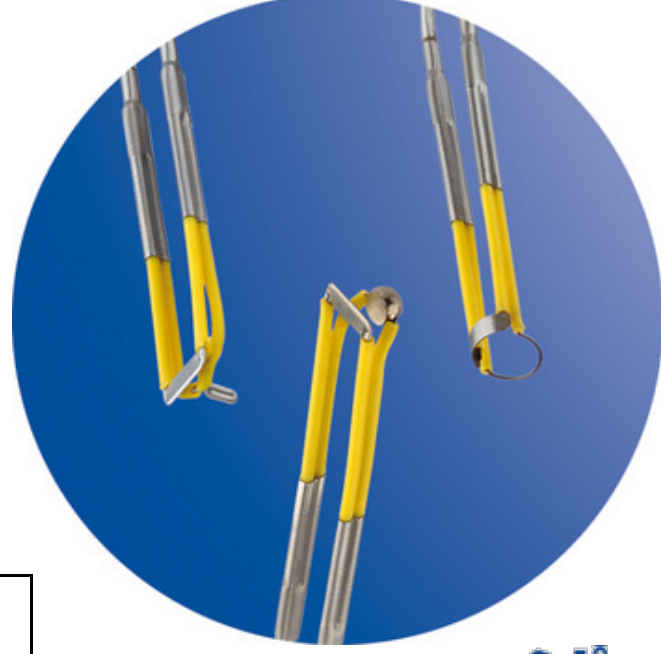
diagnostisch



STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE







operativ

STORZ
KARL STORZ-ENDOSKOPIE





Hysteroskopische Befunde

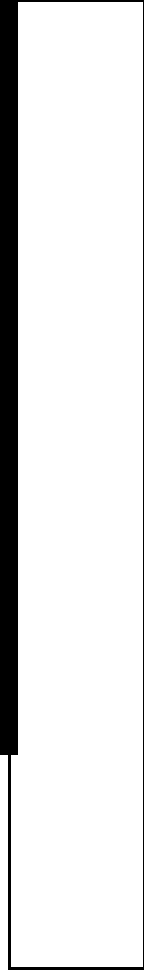
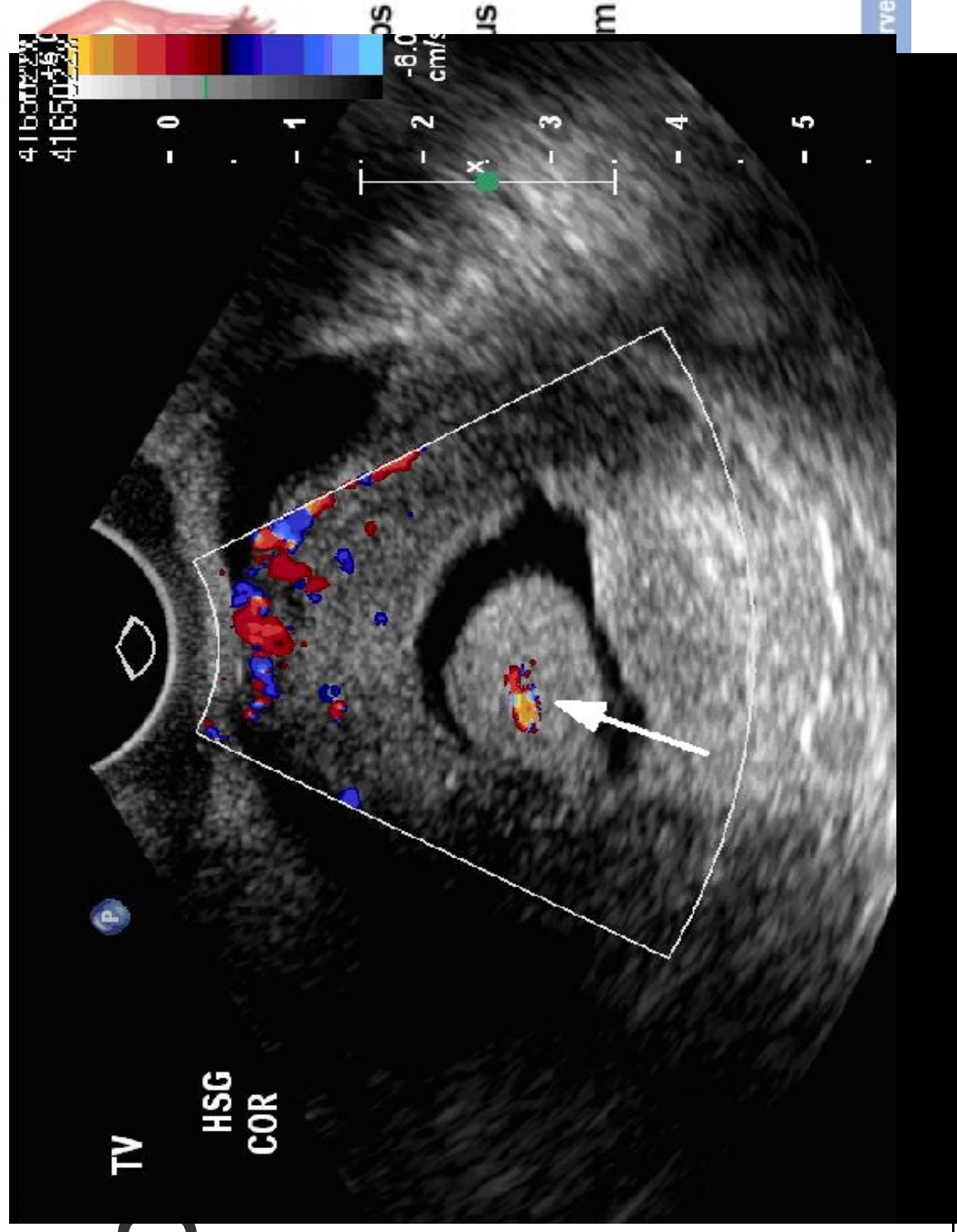
Polyp

Myom

Septum

IUP



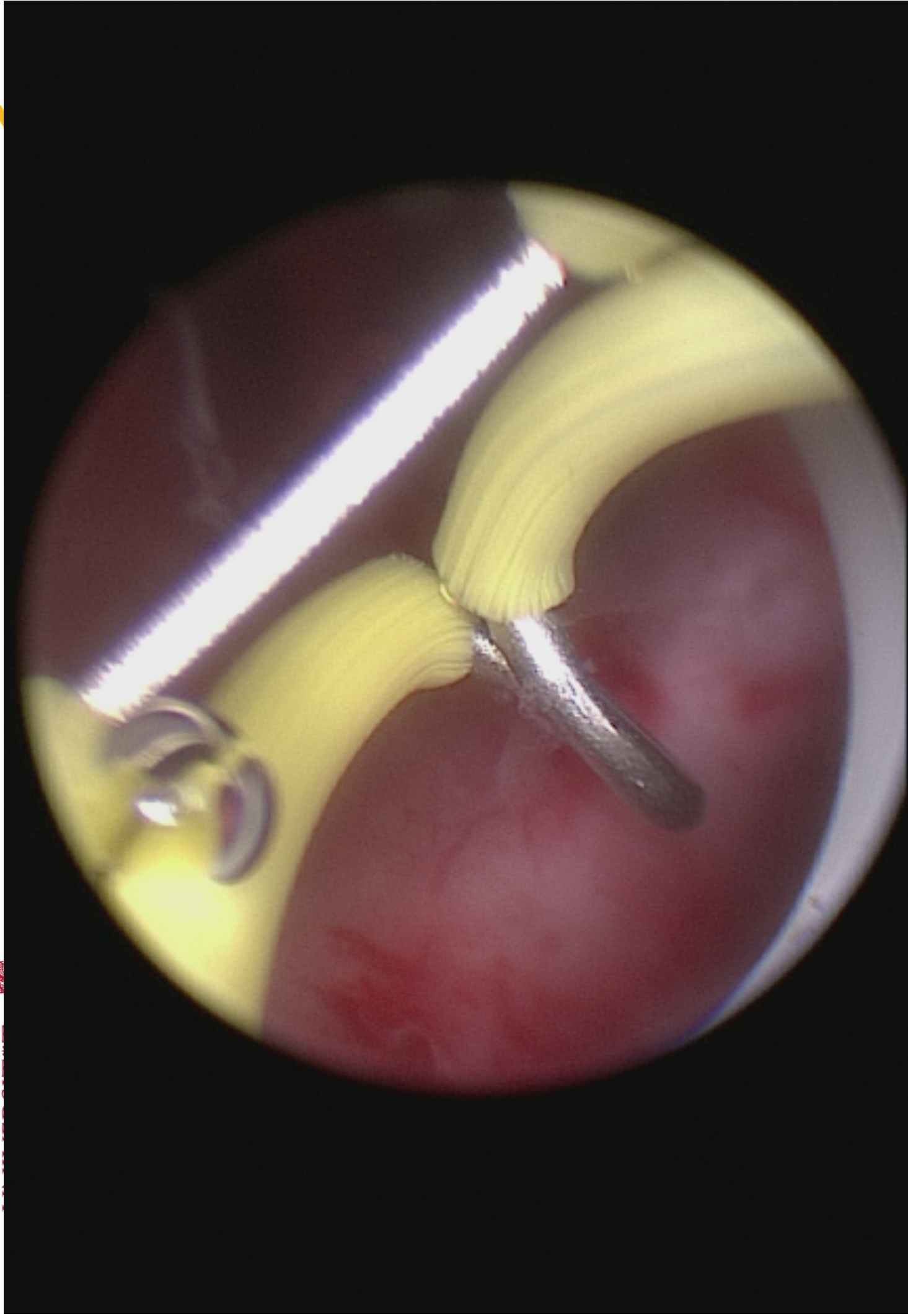


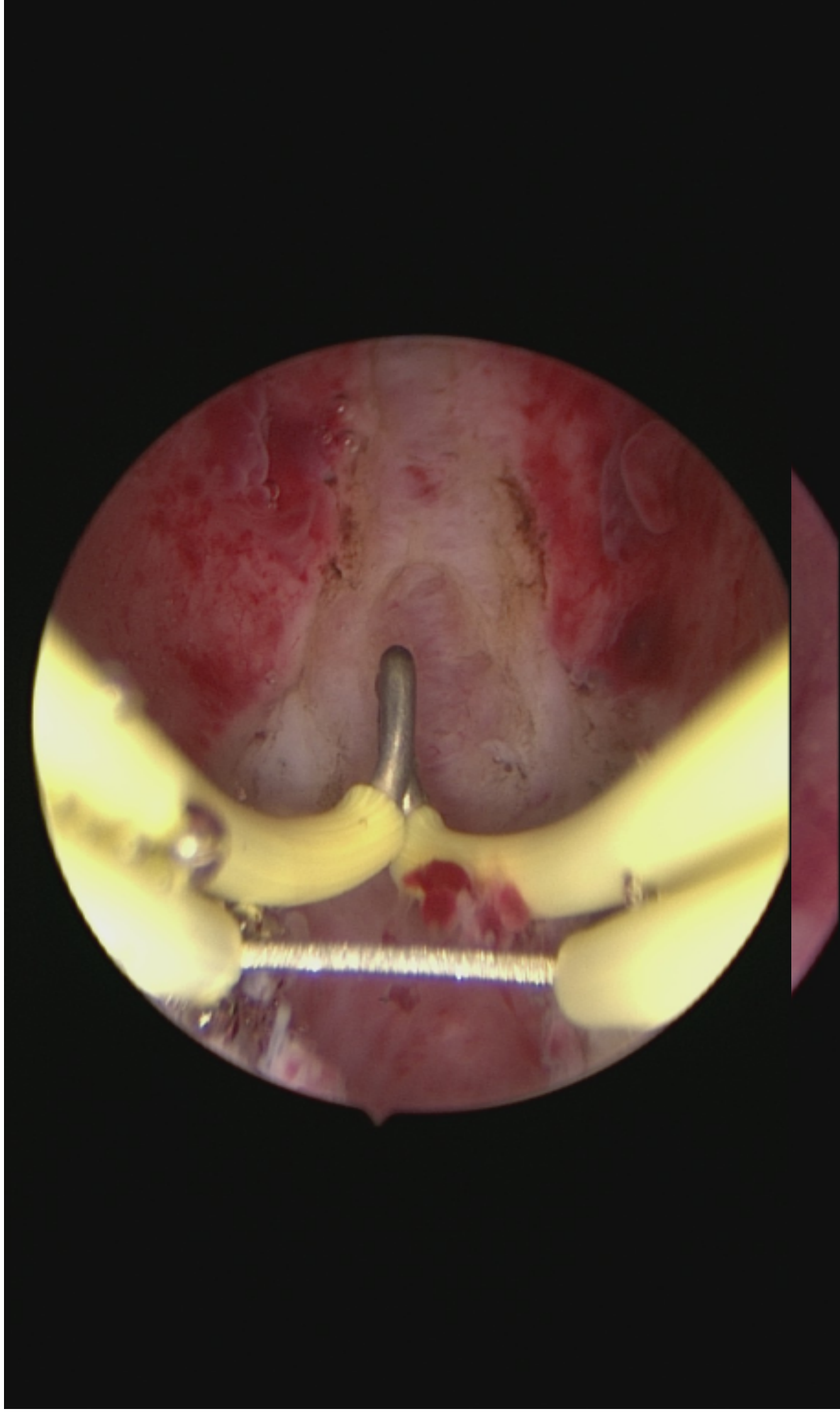


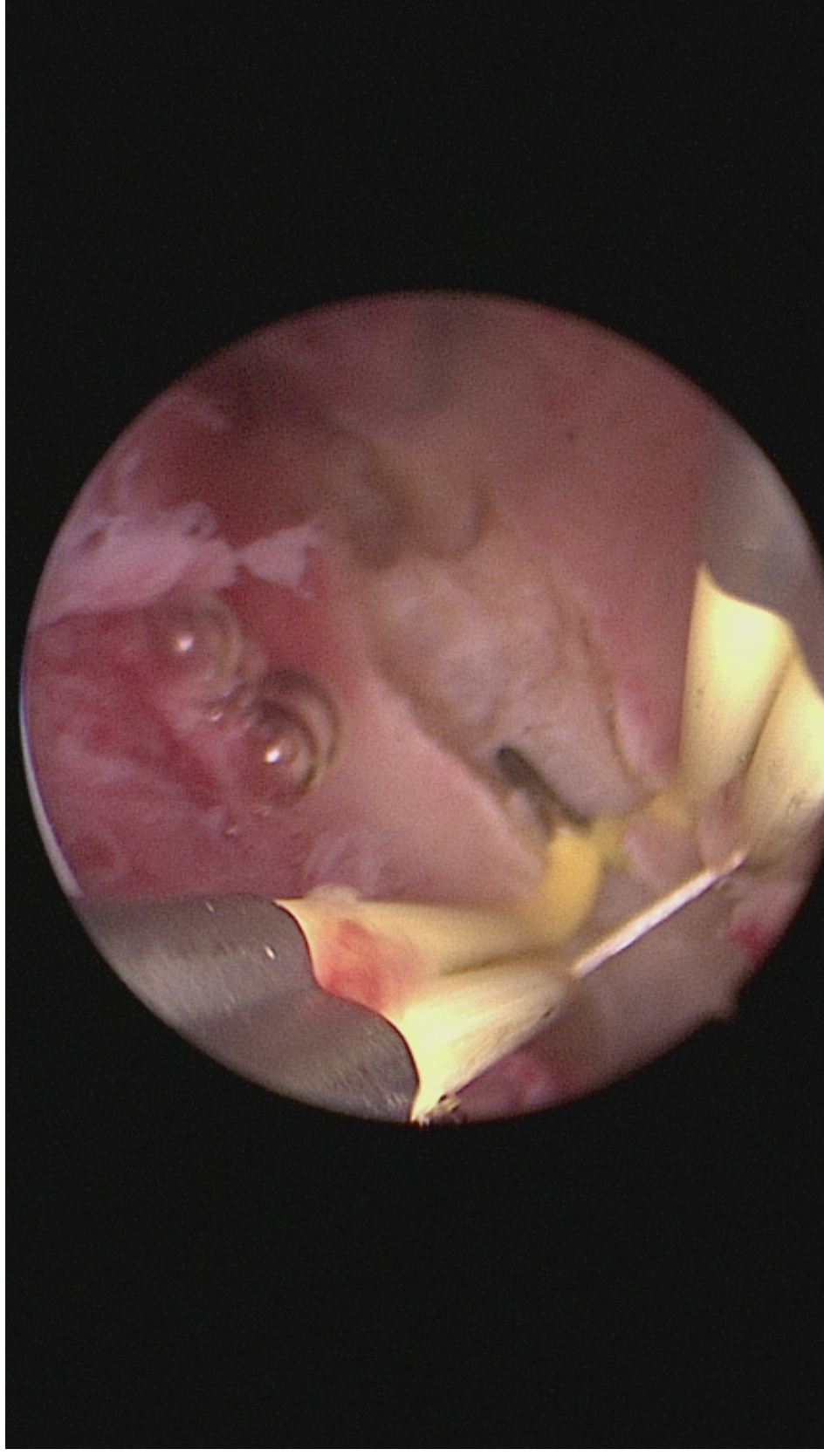
P p



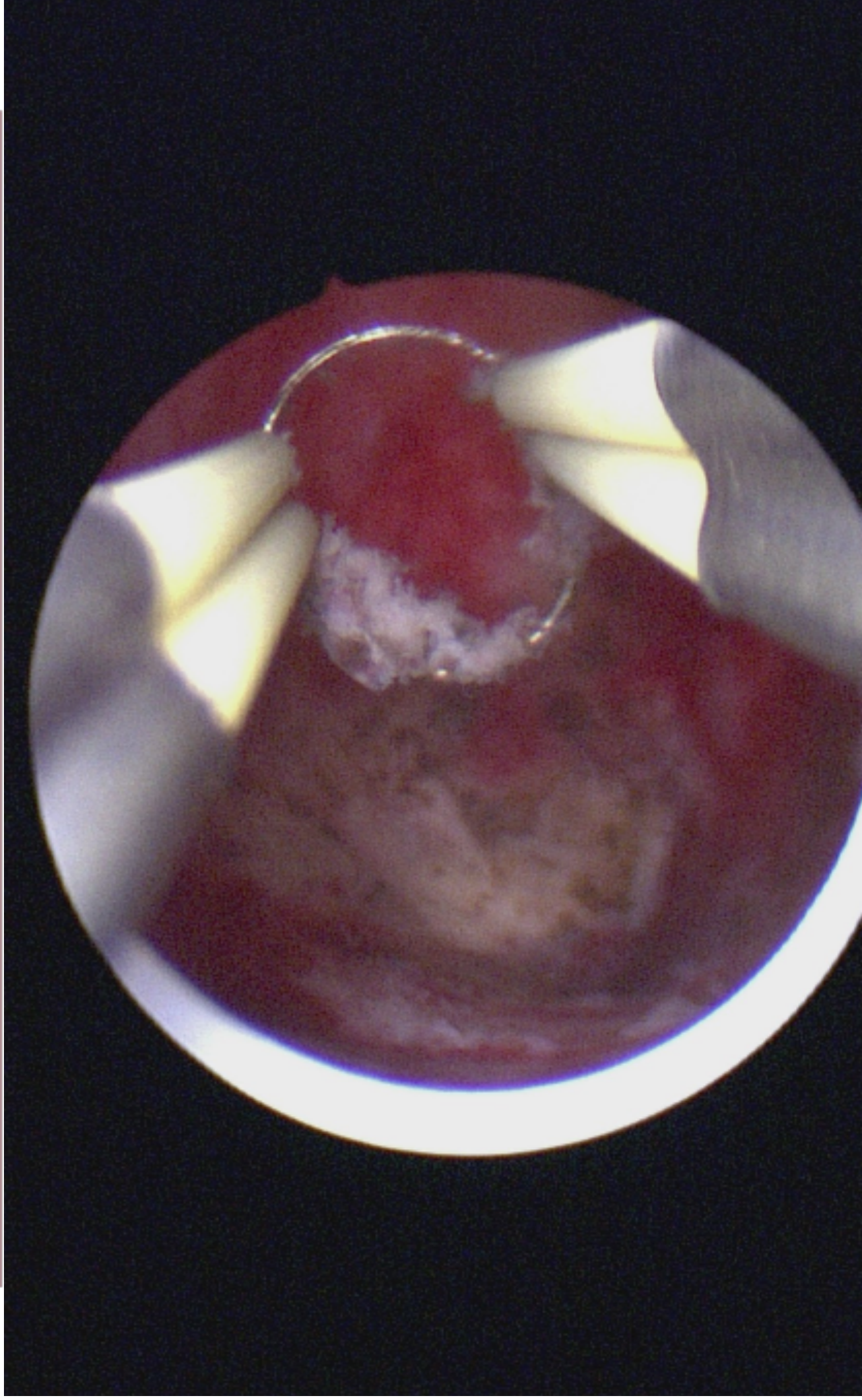
I Hypoplasia/agenesis   (a) Vaginal (b) Cervical    (c) Fundal (d) Tubal (e) Combined	II Unicornuate   (a) Communicating (b) Non Communicating   (c) No cavity (d) No horn	III Didelphus  IV Bicornuate   (a) Complete (b) Partial
V Septate   (a) Complete (b) Partial	VI Arcuate 	VII DES drug related  

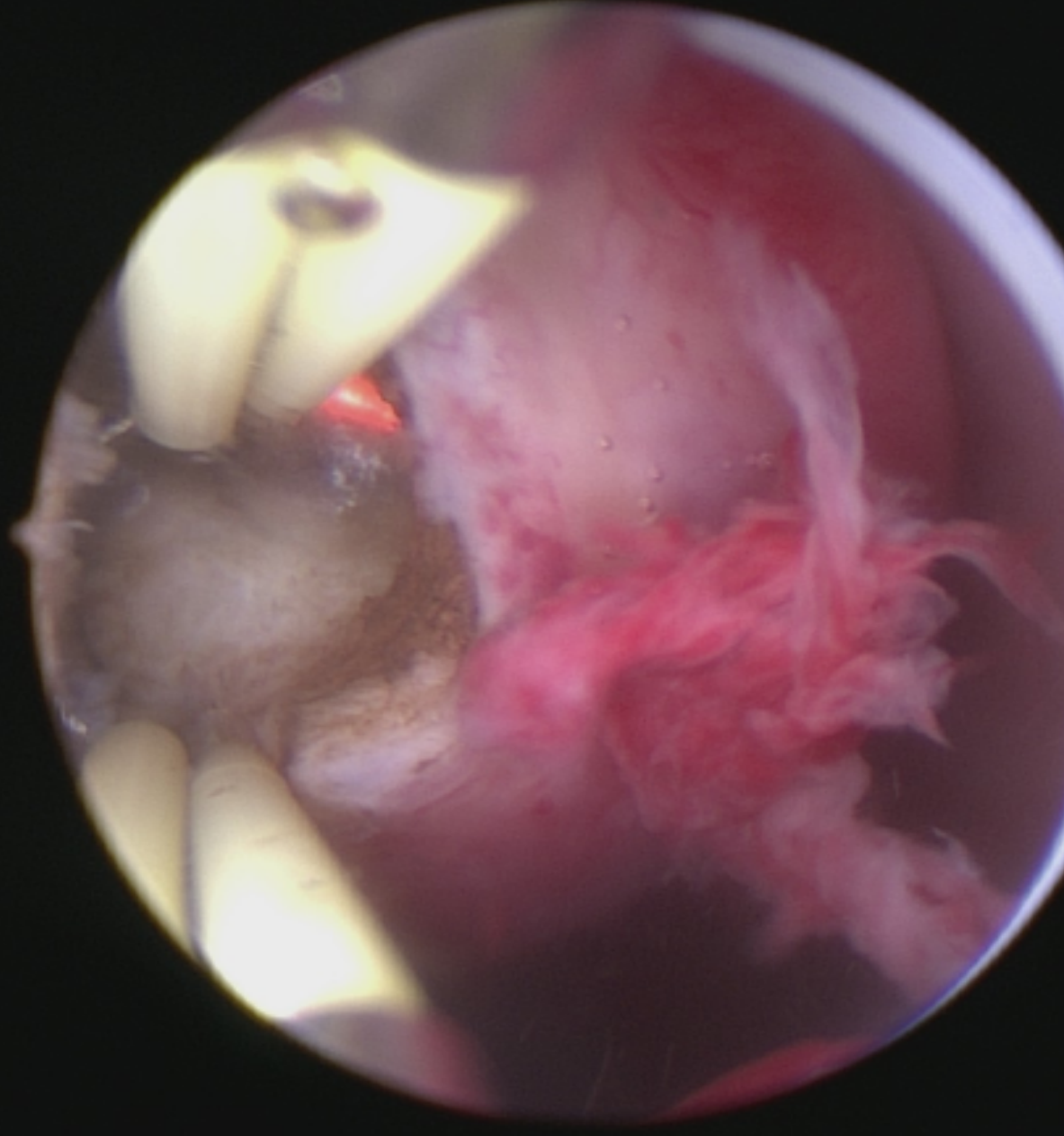






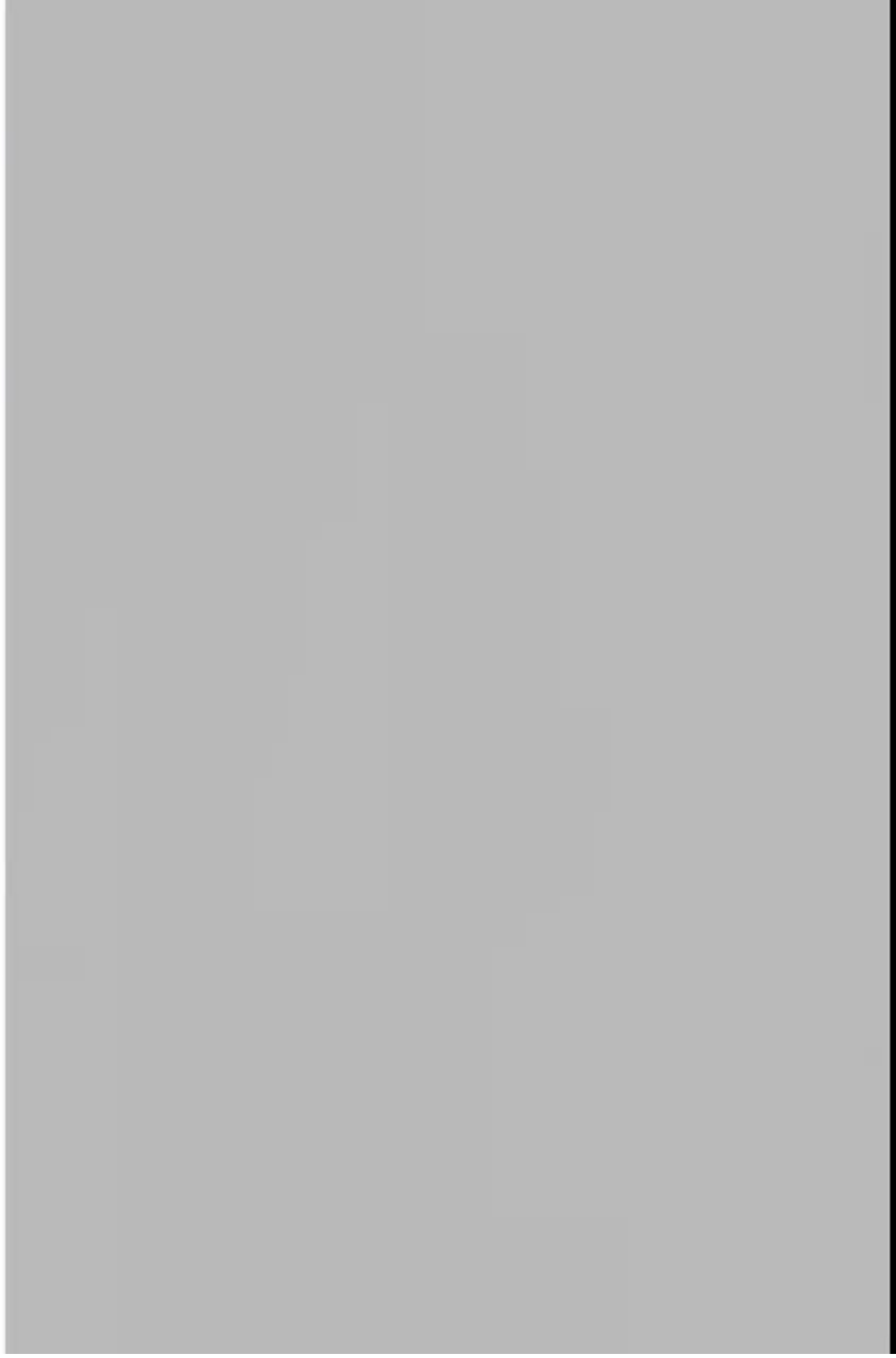






TRUCLEAR[®] System

 smith&nephew





Hysteroskopische Myomresektion

