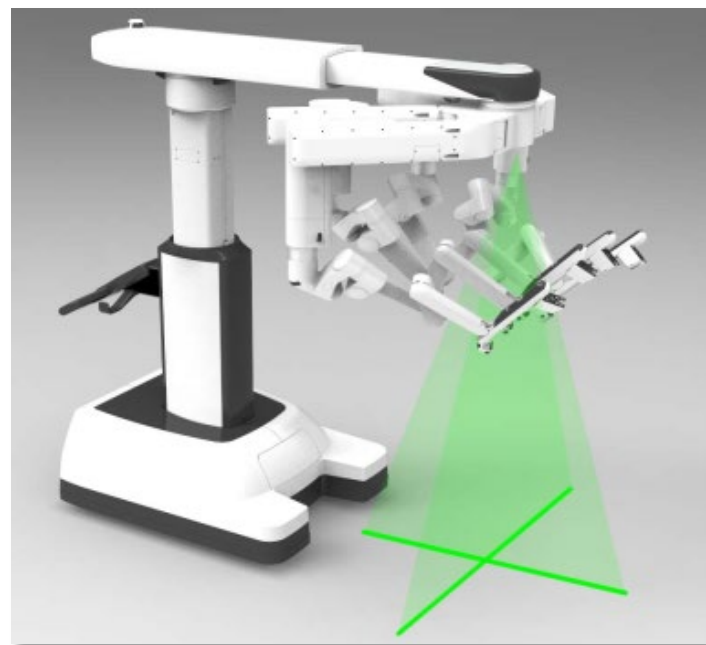


保険適用となった婦人科領域のロボット支援下手術

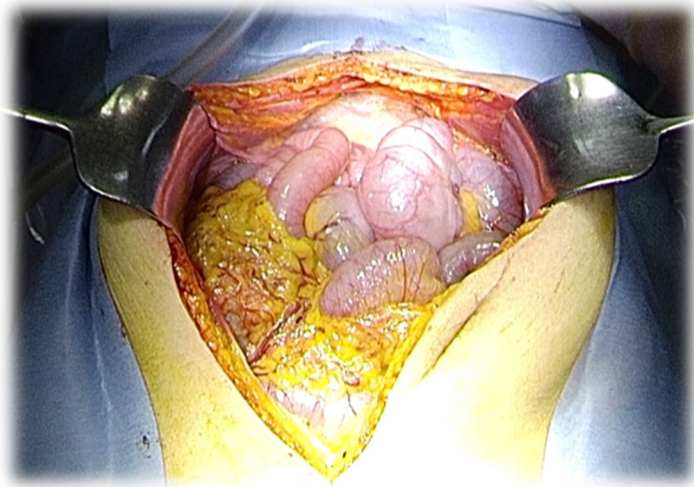
- ① 婦人科良性疾患に対する
ロボット支援下子宮全摘術
- ② 早期子宮体がんに対する
ロボット支援下子宮悪性腫瘍手術



開腹手術から内視鏡(腹腔鏡)手術へ

1994年: 婦人科疾患に対する腹腔鏡手術の開始

開腹手術



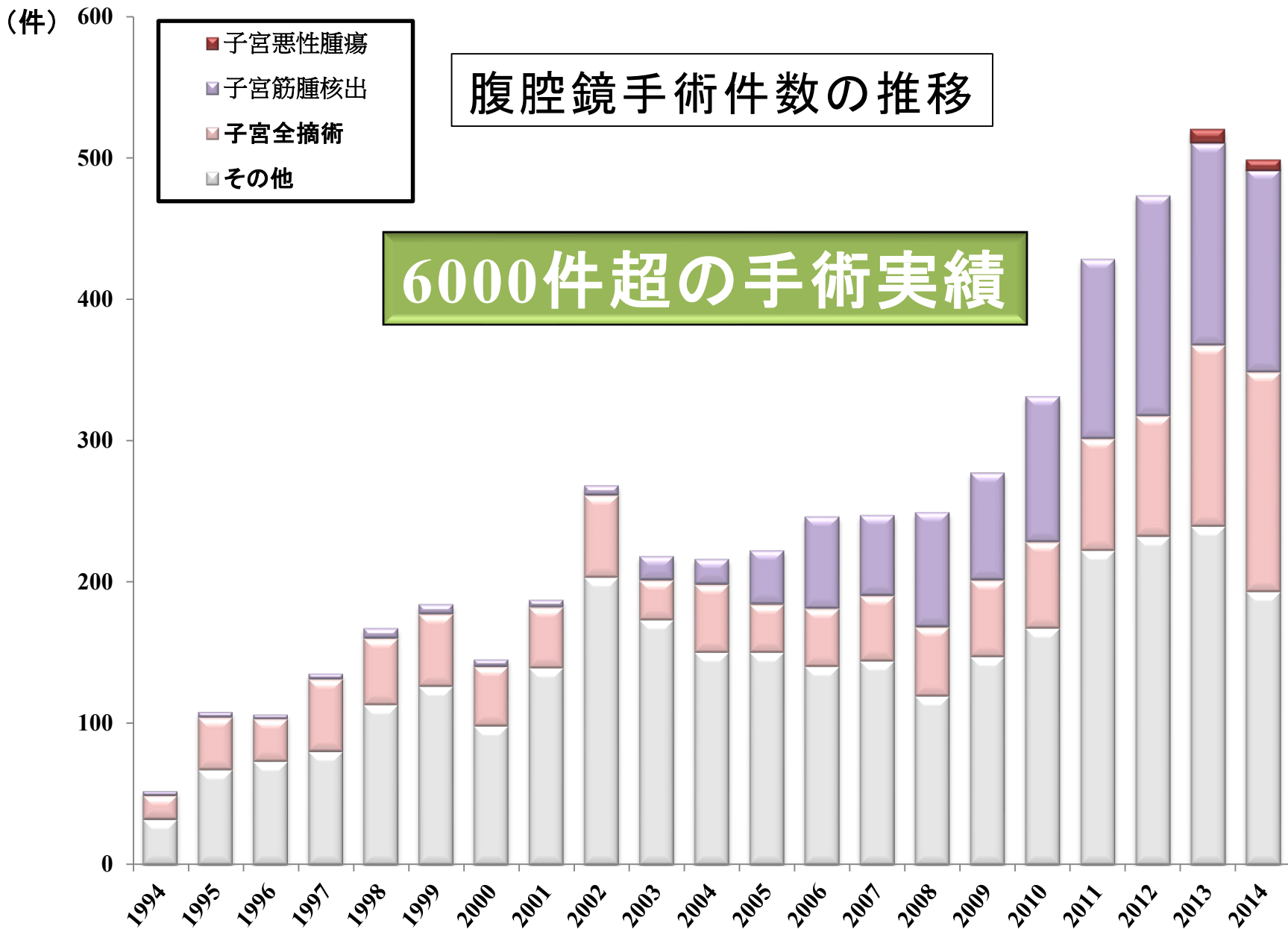
腹壁切開創15~20cm

腹腔鏡手術



腹壁切開創1-2cmを1-4箇所

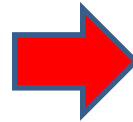
～当産婦人科教室における低侵襲手術への取り組み～



内視鏡（腹腔鏡）手術からロボット手術へ

2012年：婦人科疾患に対するロボット手術の導入

腹腔鏡手術



ロボット手術



当産婦人科における ロボット支援下手術の取り組み

2012年4月～

a) 子宮全摘出術(子宮筋腫、子宮内膜症等)

2013年5月～

b) 子宮筋腫核出術

2013年10月～

c) 子宮頸がん根治術

2018年8月～

d) 子宮体がん根治術

保険適用となった婦人科領域のロボット支援下手術

平成30年度(2018年)の診療報酬改定において、手術用ロボット「da Vinci(ダビンチ)」を使用した2つの技術が保険適用となりました。

①ロボット支援下子宮全摘術

⇒対象:婦人科良性疾患の全て(子宮筋腫等)

②ロボット支援下子宮悪性腫瘍手術

⇒対象:婦人科悪性疾患のうち、子宮体がんに限る

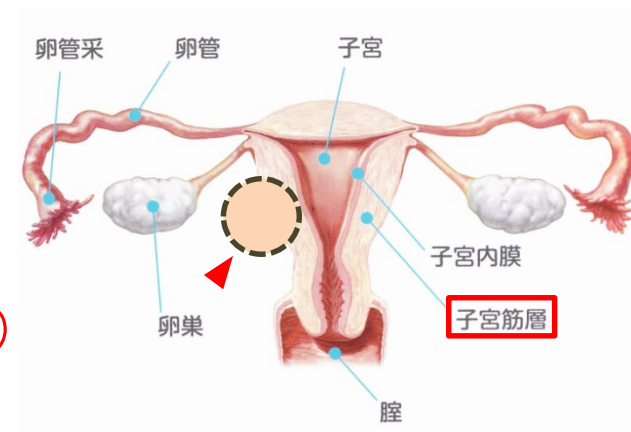
ロボット支援下手術の保険適応となる術式と疾患

①ロボット支援下子宮全摘術



子宮筋腫

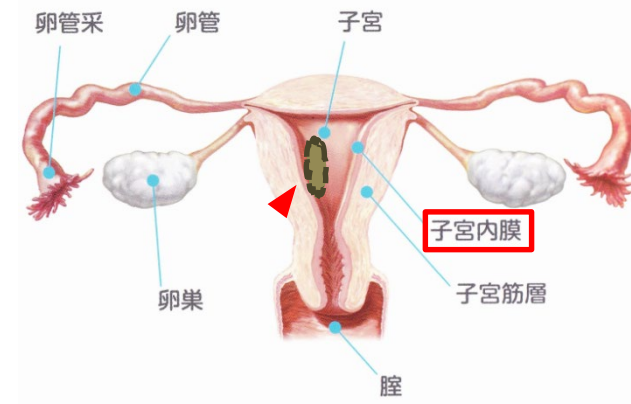
良性子宮疾患の全て
(子宮腺筋症、子宮脱等)



②ロボット支援下子宮悪性腫瘍手術

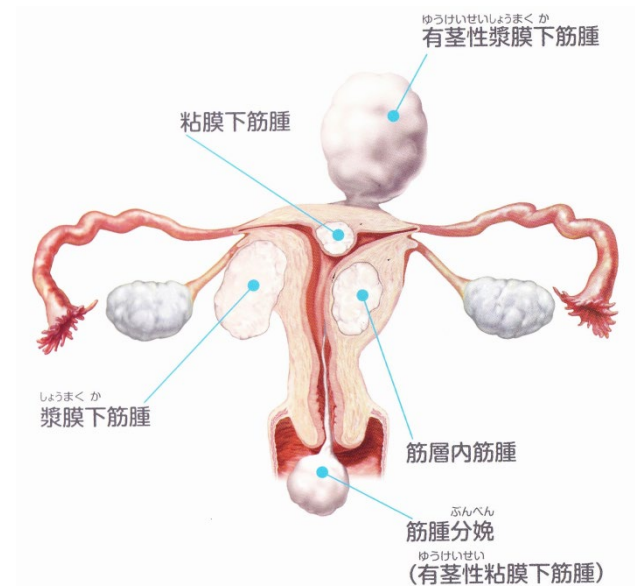


子宮体がん



子宮筋腫

子宮筋腫は、子宮平滑筋を構成する平滑筋から発生する良性腫瘍です。多様な症状を呈し、不妊の原因にもなり得る疾患で、婦人科腫瘍性疾患の中で最も頻度が高い疾患です。30歳以上の女性の少なくとも20～30%、顕微鏡的なものを含めると約75%にみられます。



症状

<発生部位の違いで、症状が異なる>

- 約半数は無症状で、偶然見つかる
- 月経に伴う症状 過多月経、月経困難症
- 圧迫症状
 - 膀胱の圧迫→頻尿
 - 腸管の圧迫→便秘(稀)
 - 尿管の圧迫→水腎症(超巨大筋腫や癒着)
- 下腹部腫瘍感
- 疼痛
- 不妊

子宮筋腫に対する手術療法のガイドライン

(a) 子宮温存希望・必要がない場合

1. 過多月経、月経困難症、圧迫症状等の症状を有する場合は、原則、子宮全摘出術を行う。⇒**ロボット支援下手術**
2. 無症状で巨大でない(8cm以内)場合には、経過観察する。
3. 閉経直前の年代ではGnRHアゴニスト療法(偽閉経療法)を行うこともある。

(b) 子宮温存希望・必要がある場合

1. 過多月経、月経困難症、圧迫症状、不妊などの症状を有する場合や長径が5-6cmを超えた場合には、子宮筋腫の部位、個数、成長速度、妊娠・分娩の時期を考慮して子宮筋腫核出術を考慮する。
⇒**ロボット支援下手術(自費診療で可能)**
2. 無症状で、長径が5-6cm以内のものであれば、定期的な経過観察も可能である。

子宮筋腫に対する手術療法

超音波・MRI
検査など

癌の否定

- 1) 過多・過長月経
- 2) 貧血
- 3) 月経困難
などの症状あり

比較的大きく（5-
6cm以上）、有症状
となり得る

子宮温存希望が
ある場合

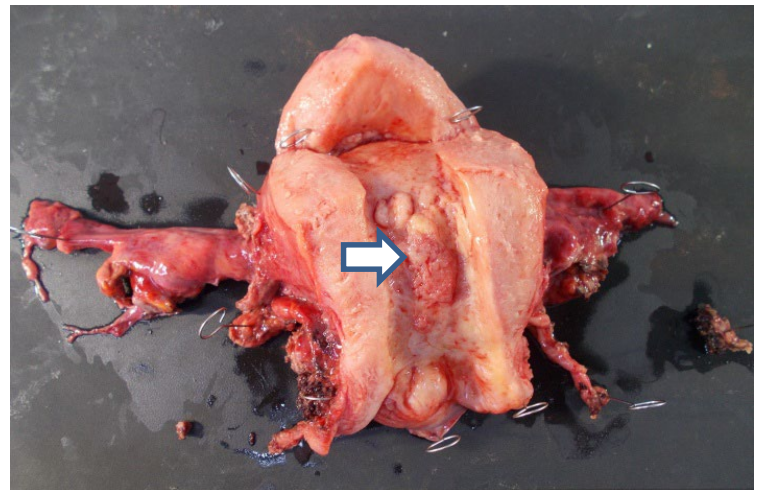
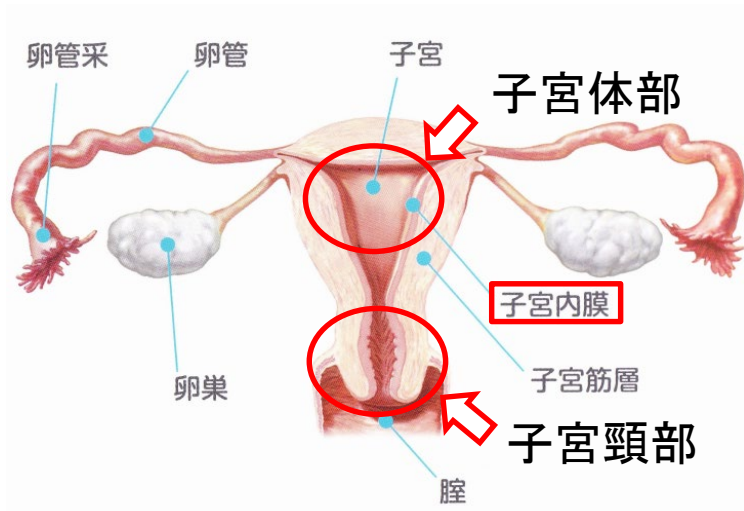
子宮全摘術
薬物治療等

子宮全摘術
薬物治療等

子宮筋腫核出術
薬物治療等

子宮体がん

子宮体癌は、子宮の体部に発生する癌で、そのほとんどは、子宮体部の内側にある子宮内膜という組織から発生するため、子宮内膜癌とも呼ばれています。一方、子宮頸部の上皮から発生した癌が、子宮頸がんです。



症状

- 不正出血がほとんど(約90%)
- 月経不順
- 乳癌を患ったことがある
- 排尿痛や排尿困難
- 性交時痛
- 骨盤領域の痛み

子宮体がんの手術適応

子宮体がんの手術適応や術式は、病期（ステージ）と再発リスク因子によって決定される。

ロボット支援下子宮悪性腫瘍手術は、病期（ステージ）IA期に対して実施した場合に算定される（保険適応）。

子宮体がんに対する腹腔鏡下手術のガイドライン

1. 子宮内膜異型増殖症や推定I期子宮体がんのうち再発低リスク群に対して奨められる。
2. 推定I・II期症例のうち再発リスクが中・高リスク群が疑われる場合にも考慮される。

子宮体がんの病期(ステージ)

手術進行期分類(日産婦2011、FIGO2008)

I 期; 癌が子宮体部に限局するもの

IA; 筋層浸潤がないか 1/2 未満

IB; 筋層浸潤 1/2 以上

II 期; 癌が頸部間質に浸潤するが、子宮をこえないもの

III 期; 癌が子宮外に拡がるが、小骨盤をこえないもの、または所属リンパ節へ拡がるもの

IIIA; 子宮漿膜／付属器浸潤

IIIB; 膣／子宮傍結合織浸潤

IIIC; 骨盤リンパ節and/or傍大動脈リンパ節転移があるもの

IIIC1; 骨盤リンパ節転移陽性

IIIC2; 傍大動脈リンパ節転移陽性

IV 期; 癌が小骨盤をこえるか、膀胱・腸粘膜浸潤、遠隔転移のあるもの

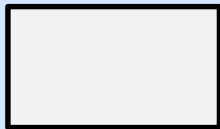
IVA; 膀胱／腸管粘膜浸潤

IVB; 遠隔転移／鼠径リンパ節転移

子宮体がんの再発リスク因子

因子 組織型	筋層浸潤 なし	筋層浸潤 あり(<1/2)	脈管侵襲 あり	筋層浸潤 あり(>1/2)	頸部間質 浸潤あり	子宮外病 変あり
類内膜腺癌 (G1/G2)						
類内膜腺癌 (G3)						
漿液性癌 明細胞癌						

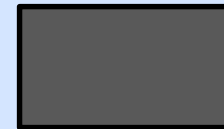
組織型=癌の顔つき！



再発低リスク群
(術後治療なし)



再発中リスク群
(化学療法、経過観察)



再発高リスク群
(化学療法、放射線療法等)

子宮体がんに対する手術療法

CT・MRI・採血
病理検査など

ステージ IA期
再発低リスク

子宮全摘術
両側付属器切除術
骨盤リンパ節郭清
(ロボット手術)

ステージ IB期
再発中リスク
再発高リスク
ステージ II期

広汎子宮全摘術
両側付属器切除
骨盤リンパ節郭清
傍大動脈リンパ節郭清
(開腹手術)

ステージ III期

集学的治療

ステージ IV期

集学的治療