

Tubotomi vs Salpingektomi

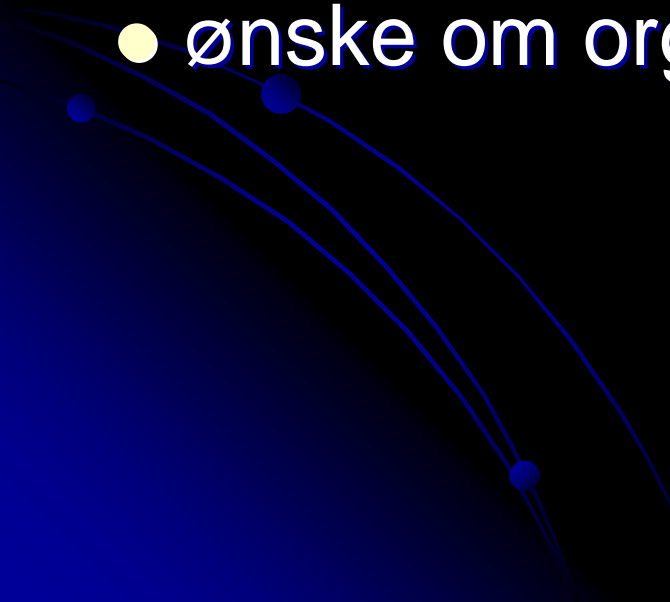
Anne Lene Bülow-Lehnsby



Tubotomi vs Salpingektomi

- ønske om umiddelbar effekt af behandling (hæmostase og stabilisering af den kliniske tilstand)
- ønske om maksimale fertilitetsmuligheder
- ønske om umiddelbar færdigbehandling uden udsigt til ambulante kontroller

Tubotomi vs Salpingektomi

- ønske om minimering af risiko for gentagelse af ekstra-uterin graviditet
 - ønske om organbevarende kirurgi
- 

Tubotomi vs Salpingektomi

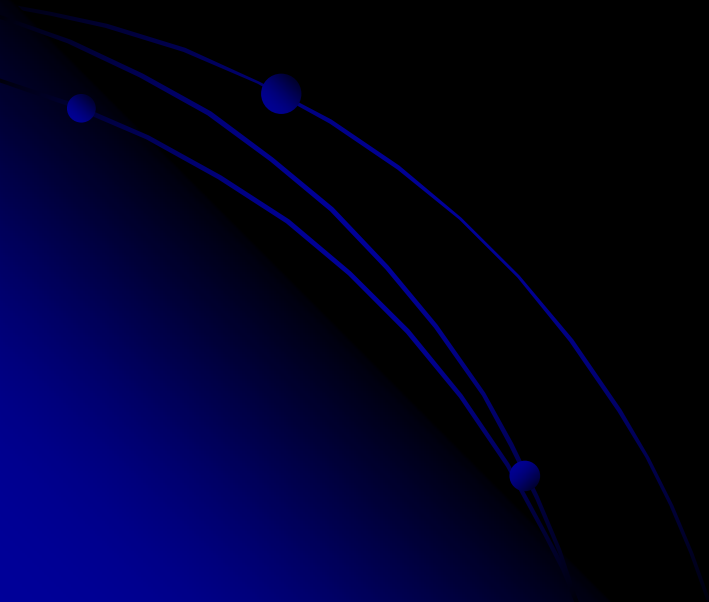
- Endnu ingen publicerede RCT
- ESEP studiet (European Surgery in Ectopic Pregnancy) fra 2007-
- Sammenligner de to metoder ved NORMAL kontralateral salpinx

Tabel Opnåelse af intrauterin graviditet efter tubotomi/ salpingektomi.

	Antal behandlede i studieperioden / inkluderede i studiet	Tubotomi/ salpingektomi	Intrauterine grav	signifikans
6	806 / 276	208/ 68	161 (77%)/ 39 (57%)	ja
8	188 / 88	38/ 50	19 (50%)/ 29 (58%)	nej
5	237 / 135	56/ 79	30 (54%)/ 24(30%)	tendens
3	143 /95	60/ 26	36(60%)/ 14(54%)	nej

Tubotomi vs Salpingektomi


- Gevinsten ved tubotomi ift fremtidig fertilitet synes at være større ved patologisk end ved rask kontralateral salpinx (2a)



Tubotomi vs Salpingektomi

- Omkostninger ved tubotomi:
- Flere postoperative blødninger
- Ambulante hCG kontroller til neg. hCG
- Persisterende trofoblast hos 4-8%
- Fornyet ekstrauterin graviditet
- (18% vs. 8% ved salpingektomi)

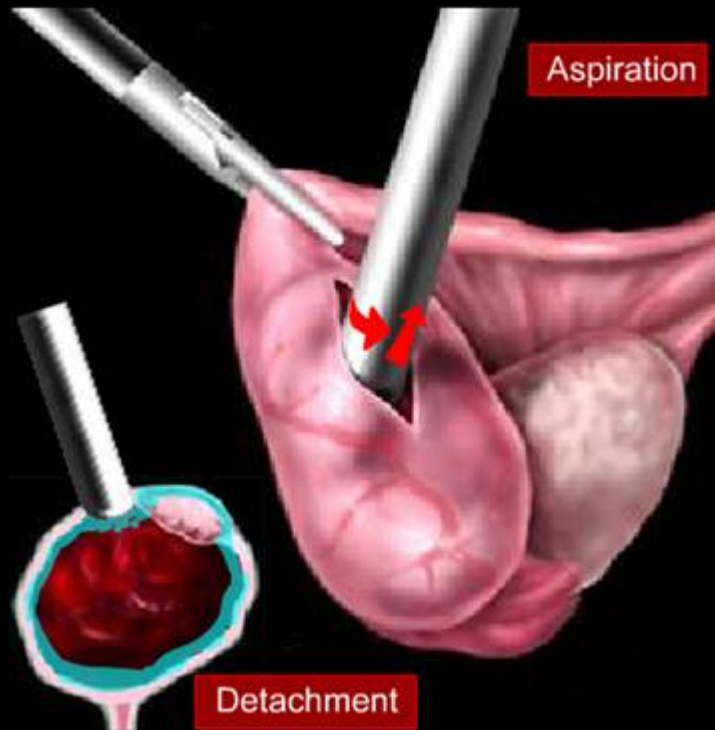
Rekommandation

- På nuværende tidspunkt foreligger ikke overbevisende evidens til fordel for den ene operationsteknik frem for den anden (B).
 - På baggrund af en formodet bedre fertilitetsrate må man overveje at foretrække tubotomi frem for salpingektomi såfremt intet taler i mod og pt. accepterer dette efter grundig information (C).
- 

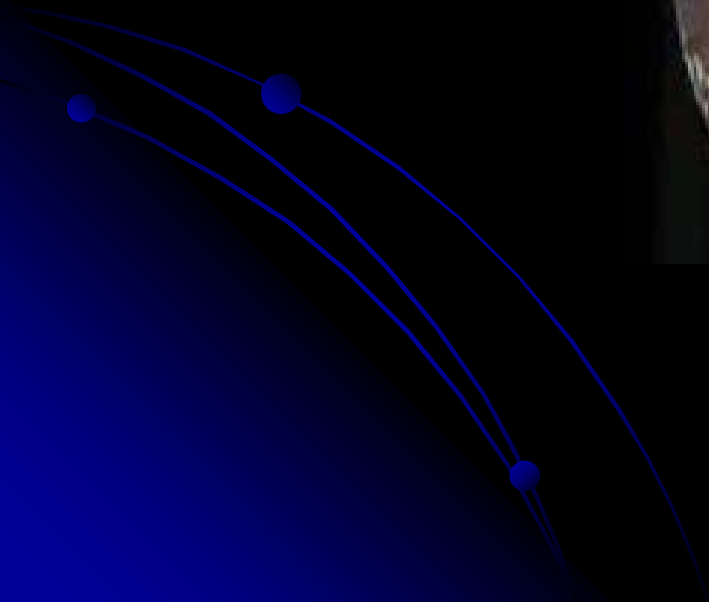
Tubotomi



Tubotomi



Tubotomi



Video clip Hvidovre

Ekstrauterin graviditet

Gyn.obstet.afd.BH

