

女性にとって切実な骨盤臓器脱に対する 腹腔鏡下仙骨腔固定術_{LSC}を開始

荻窪病院
地域連携ニュース
12月

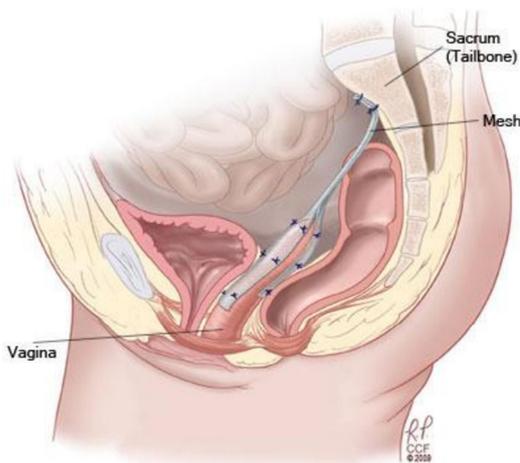
荻窪病院産婦人科の吉田俊輔と申します。当院は従来より腹腔鏡や子宮鏡手術などの、お腹を大きく切らない低侵襲手術に力を入れて参りました。

本年より新たに骨盤臓器脱に対して腹腔鏡下仙骨腔固定術（Laparoscopic sacrocolpopexy:LSC）を導入いたしましたのでお知らせいたします。

骨盤臓器脱は、多産婦が閉経後に発症することが多い疾患として知られており、従来は経膣手術（膣式子宮全摘出術+膣壁形成）が行われていました。この方法も低侵襲で非常に歴史のある治療法ではありますが、10-40%の割合で再発することが知られています。

2000年代に入り膣式メッシュ法（Tension-free vaginal mesh:TVM）が普及しましたが、膀胱あるいは直腸へのメッシュの迷入やメッシュの露出・感染などの重篤な合併症の報告も多くみられ、現在実施施設は減少傾向です。

メッシュを仙骨前面に縫合し「釣り上げる」



Walters MD, et al. Obstet Gynecol. 2013; 121: 354-74.



●産婦人科 医長

吉田 俊輔 よしだ しゅんすけ

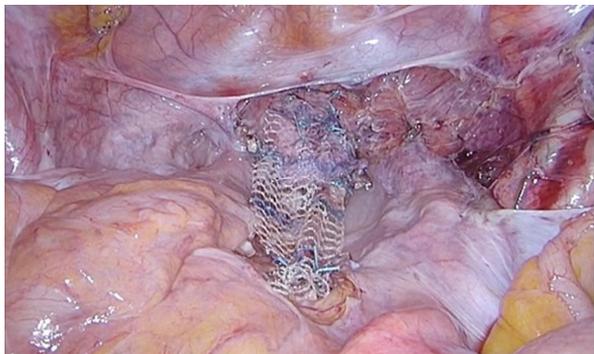
2010年 山梨大学医学部 卒業

- ・医学博士
- ・日本専門医機構認定産婦人科専門医
- ・日本産科婦人科学会産婦人科指導医
- ・日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医
- ・日本産科婦人科遺伝診療学会認定（周産期）
- ・The Fetal Medicine Foundation（英国）オペレータ資格 他

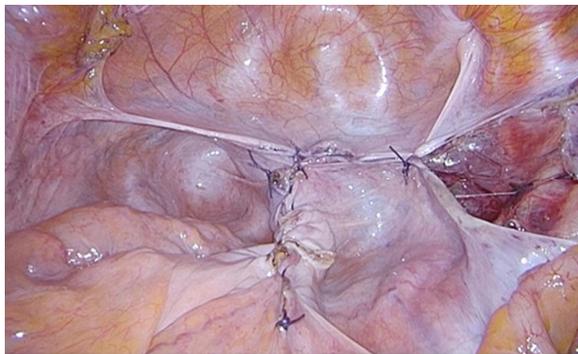
腹腔鏡下仙骨腔固定術は、腹腔鏡下に膣上部切断術を行い、膣管を剥離し、メッシュを膣管・頸管に縫合、対側を仙骨前面に縫合し釣り上げる術式です。

5年再発率は10%以下であり、膣式手術と比較し術後の感染などの合併症が少ないこと、創部が小さく社会復帰が早期であることから近年急速に普及してきております。

本邦では2016年から保険適用となっておりますが、通常の腹腔鏡下子宮全摘出術と比較しても難易度が高いことから、施行可能施設は限



腔壁・頸管をメッシュにて仙骨前面に縫合固定し
釣り上げ



後腹膜閉鎖後。腹腔内にメッシュは
露出させません

られています。

当院は杉並区で唯一、日本産婦人科内視鏡学会腹腔鏡技術認定医が複数名（私と、吉田宏之部長）
在籍しており、安全性に最大限配慮を行い、上記術式を開始いたしました。

特に若年の患者さんで、ペッサリーでの長期加療は QOL を大きく損ないます。骨盤臓器脱
にてお困りの患者さんがいらっしゃいましたら、是非とも当院にご相談ください。



荻窪循環器カンファレンス 開催のご報告



第 37 回
10/29
in 吉祥寺

第 37 回は藤井奨心臓血管外科医長/感染管理室長による「COVID-19 と循環器疾患」の講演も。右は TAVI について語る加畑充医長

第 38 回
12/3
in 中野



TAVI 時代における外科治療の役割について話す浅野竜太医長。右は、閉会の挨拶をする石井康宏循環器内科部長/副院長

10/29（第 37 回）、および 12/3（第 38 回）に荻窪循環器カンファレンスを開催いたしました。
共に、浅野竜太心臓血管外科医長から当院が得意とする大動脈弁狭窄症に対する外科治療について、
加畑充循環器内科医長から 8 月に開始した TAVI について、現状と展望をお伝えさせて頂きました。
吉祥寺エリア、中野エリアの多くの先生方にお越し頂き、感謝申し上げます。

年内は 12 月 **28 日(土)**まで、年始は 1 月 **4 日(土)**より外来診療をいたします
令和 7 年も何卒よろしくお願ひ申し上げます



ご紹介・ご相談は

荻窪病院 地域連携室

発行：2024 年 12 月

月～金 8：30～17：30 土 8：30～12：00 TEL 03-3399-0257 FAX 03-3399-0258 〒167-0035 東京都杉並区今川 3-1-24