

Mammologická sekce

Česká chirurgická společnost

ČLS JEP

Valná hromada

Brno 13. 10. 2022

Aktivity mamární sekce 2021-2022

Aktivitu významně ovlivnil Covid zvláště 2021

Přednášková činnost v roce 2021

- edukační semináře BOD 2021, 2022
- volná sdělení na BOD 2021, 2022
- samostatný blok na miniinvazivních dnech
v Ostravě 2021
- aktivní účast SEKCAMA Bratislava: Mergancová
- ESSO Lisabon: poster Gatěk

Publikační činnost

- Dvě čísla Rozhledů v chirurgii věnovaná mamologii
- Radiation-associated angiosarcoma of the breast:
an international multicenter analysis Mergancova et al
Surgical onkology- Oxford

Nové registrační listy

**Nutnost vytvořit nové
(staré nepoužitelné pro kontrolu a sledování výkonů)**

Prošli úspěšně celým schvalovacím procesem a od nového roku by měli platit.

Tým pracovníků

ÚZIS MUDr. Zvolský,

Kvalita zdravotnické péče MUDr. Vyhnánovská

Mamologická sekce doc. Coufal, doc. Gatěk

**Obrovský zájem všech rychle a kvalitně tyto
jednoduché listy vytvořit, a přesto to trvalo $\frac{3}{4}$ roku!**

Parciální mastektomie bez disekce spádových mízních uzlin

06.09.22 13:38

Tisk

PARCIÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN

Číslo výkonu:
51283

Autorská odbornost:
(521) chirurgie - skupina 2

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)
Chirurgické odstranění části prsu s patologickým ložiskem.

Čím výkon začíná:

Po dezinfekci a přípravě operačního pole je operace zahájena kožním řezem.

Obsah a rozsah výkonu:

Po kožním řezu se za průběžné hemostázy vytne požadovaná část prsu s patologickým ložiskem (solitárním či vícečetným). Následuje důsledná kontrola hemostázy, zpravidla elektrokoagulací. V případě operace pro zhoubný nádor bývá součástí výkonu označení okrajů poresekční dutiny pomocí klipů pro možnost cílení adjuvantní radioterapie. Defekt ve tkáni prsu, tzv. poresekční dutinu, je možno sešít, nebo ponechat otevřenou. Ke krytí rozsáhlejších defektů je možno použít výkony z oblasti plastické chirurgie, které se kódují samostatně. Ránu je zpravidla vhodné drénovat.

Čím výkon končí:

Výkon končí suturou a krytím rány.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: H - pouze při hospitalizaci

Omezení frekvencí: 2/1 rok

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 60

Podmínky:

*(Pokud je omezení místem "S",
popište, čím je pracoviště specializované.)*

Parciální mastektomie s disekcí spádových mízních uzlin

06.09.22 13:39

Tisk

PARCIÁLNÍ MASTEKTOMIE S DISEKČÍ SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN

Číslo výkonu:
51285

Autorská odbornost:
(521) chirurgie - skupina 2

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Chirurgické odstranění části prsu s patologickým ložiskem a odstranění uzlin v podpaží téže strany. Výkon nelze v jedné době kombinovat s výkonem č. 51239.

Čím výkon začíná:

Po dezinfekci a přípravě operačního pole je operace zahájena kožním řezem.

Obsah a rozsah výkonu:

Po kožním řezu se za průběžné hemostázy vytne požadovaná část prsu s patologickým ložiskem (solitárním či vícečetným). Následuje důsledná kontrola hemostázy, zpravidla elektrokoagulací. V případě operace pro zhoubný nádor může být součástí výkonu označení okrajů poresekční dutiny pomocí klipů pro možnost cílení adjuvantní radioterapie. Defekt ve tkáni prsu, tzv. poresekční dutinu, je možno sešít, nebo ponechat bez sutury. Ke krytí rozsáhlejších defektů je možno použít výkony z oblasti plastické chirurgie, které se kódují samostatně. Ránu je zpravidla vhodné drenovat. Následuje odstranění uzlin ve stejnostranném podpaží, většinou ze samostatného řezu. Nebrání-li tomu prorůstání patologické afekce, je vizualizován a šetřen n. thoracicus longus, torakodorzální svazek a axilární žíla. Po revizi rány a pečlivé hemostáze elektrokoagulací a podvazy následuje zpravidla drenáž rány.

Čím výkon končí:

Výkon končí suturou a krytím rány.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: H - pouze při hospitalizaci

Omezení frekvencí: 2/1 rok

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 90

Totální mastektomie bez disekce spádových uzlin

TOTÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN

Číslo výkonu:
51287

Autorská odbornost:
(521) chirurgie - skupina 2

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Chirurgické odstranění celého tukového tělesa prsu s prsní žlázou a individuálně různou částí kožního krytu.

Čím výkon začíná:

Po dezinfekci a přípravě operačního pole je operace zahájena kožním řezem.

Obsah a rozsah výkonu:

Po kožním řezu následuje tvorba kožního laloku, tedy ostré oddělování tukového tělesa mamy od kůže a podkoží za průběžného stavění krvácení, zpravidla elektrokoagulací. K ochraně personálu je vhodné používat koagulační přístroj se zařízením na odtah zplodin. Dále je prs oddělen od hrudní stěny, tedy především od musculus pectoralis major. V případě zasahování patologické afekce do přilehlých svalů je možno připojit i jejich částečnou resekci. Po revizi rány a pečlivé hemostáze následuje zpravidla zavedení redonova drénu. Nezbytné je odeslání resekátu na histopatologické vyšetření.

Čím výkon končí:

Výkon končí suturou a krytím rány.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: H - pouze při hospitalizaci

Omezení frekvencí: 1/1 rok

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 90

Podmínky:

*(Pokud je omezení místem "S",
popište, čím je pracoviště specializované.)*

Totální mastektomie s disekcí spádových uzlin

06.09.22 13:40

Tisk

TOTÁLNÍ MASTEKTOMIE S DISEKČÍ SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN

Číslo výkonu:

51289

Autorská odbornost:

(521) chirurgie - skupina 2

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Chirurgické odstranění celého tukového tělesa prsu s prsní žlázou a individuálně různou částí kožního krytu a odstranění uzlin v podpaží téže strany. Výkon nelze v jedné době kombinovat s výkonem č. 51239.

Čím výkon začíná:

Po dezinfekci a přípravě operačního pole je operace zahájena kožním řezem.

Obsah a rozsah výkonu:

Po kožním řezu následuje tvorba kožního laloku, tedy ostré oddělování tukového tělesa mamy od kůže a podkoží za průběžného stavění krvácení, zpravidla elektrokoagulací. K ochraně personálu je vhodné používat koagulační přístroj se zařízením na odtah zplodin. Dále je prs oddělen od hrudní stěny, tedy především od musculus pectoralis major. V případě zasahování patologické afekce do přilehlých svalů je možno připojit i jejich částečnou resekci. Následuje odstranění uzlin ve stejnostranném podpaží, zpravidla ze stejného, někdy i ze samostatného řezu. Nebrání-li tomu prorůstání patologické afekce, je vizualizován a šetřen n. thoracicus longus, torakodorzální svazek a axilární žíla. Po revizi rány a pečlivé hemostáze následuje zpravidla zavedení 1 či 2 redonových drenů.

Čím výkon končí:

Výkon končí suturou a krytím rány.

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: H - pouze při hospitalizaci

Omezení frekvencí: 1/1 rok

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 120

Podmínky:

DRG kód sentinelové uzliny

91956

Volby do výboru České chirurgické společnosti

- **Volby do výboru České chirurgické společnosti**
Elektronicky dvoukolově
- **Volby do mamologické sekce**
Korespondenčně, jednokolové

Národní chirurgický kongres

- Termín: 10.-12. 5. 2023, Cubex Centrum Praha
- 12. 9. 2022: spuštění webových stránek
www.narodni-kongres-cchs.cz dne 10. 10. 2022:
- rámcový odb. program na webu & spuštění registrace 24. 10. 2022
- spuštění sběru abstrakt do 15. 12. 2022
- příjem abstrakt 02/2023
- hodnocení abstrakt 28. 2. 2023
- konec včasné registrace 28. 2. 2023
- začátek pozdní registrace 1. 3. 2023

Národní chirurgický kongres mamologie

Moderní postupy v chirurgii prsu

- Samostatný blok t.č. cca 1 hodina
- Místnost pro cca 35
- První den odpoledne t.č.
- 4-5 prezentací (časová disciplína, diskuze)
- Posterová sekce
- Požadavky výboru ČCHS – kvalitní program

Děkuji za pozornost

