



ARBEITSGEMEINSCHAFT
**GYNÄKOLOGISCHE
ENDOSKOPIE**

Projekt: Zertifizierungskriterien
Hier: Robotik-Ausbildungszentren
Datum: 4. August 2023

Die AGE hat als erste wissenschaftliche gynäkologische Fachgesellschaft in Deutschland ein Curriculum für roboter-assistierte Operationen in der Gynäkologie entwickelt.

Es ist daher konsequent, die Robotik-Ausbildungszentren zu zertifizieren, um die Qualität der Ausbildung zu sichern und weiterzuentwickeln.

Die Zertifizierung erfolgt personen- und zentrumsgebunden:

- Leiter des Zentrums mind. MIC II
- Mind. 75 RAS-Eingriffe pro Jahr in den letzten drei Jahren
- Pro Jahr werden mind. 3-10 Hospitanten (Mitglieder der AGE) für die RAS zugelassen (Nachweis mit Namen und Datum)
- Regelmäßige Fortbildung des Leiters im Bereich der RAS (alternativ Nachweis von Proctoring)
- Besuch der AGE-Robotik-Tage (ab 2024)

Eingriffstypen roboter-assistierte laparoskopische Eingriffe:

- Typ II-Eingriffe bei hochgradig veränderter Anatomie und dadurch komplizierten Eingriff**
- Hysterektomie: LASH /TLH [\geq SL 12cm/ \geq 500g/am oder über Symphyse/sonogr. Vol. \geq 500ml]
- Radikale Hysterektomie
- Myomenukleation (intramural, intraligamentär)
- Nische-Rekonstruktion
- Endometrioseresektion ASRM III/IV, #Enzian O2/O3 /A2/B2/C1 (mit kompletter Resektion bezogen auf das jeweilige Kompartiment), Ureterolyse, P2-3 (am Zwerchfell)
- Mikrochirurgische Tubenrekonstruktion distal
- Zerviko-(Kolpo-)Sakropexie, Pektropexie
- Sentinel-LNE
- Paraaortale LNE
- Pelvine Lymphonodektomie
- Omentektomie



ARBEITSGEMEINSCHAFT
**GYNÄKOLOGISCHE
ENDOSKOPIE**

Gebühr: 750 Euro

Laufzeit: 5 Jahre

**** Komplizierte Eingriffe**

- Hysterektomien mit einem Uterusgewicht > 1000 g
- Komplexe Myomenukulationen von intramuralen, teils submukösen Myomen (entweder bei großen Myomen >300g oder multiple Myome an Vorder- und Hinterwand)
- Kombinationseingriffe von Typ III Eingriffen (z.B. Hysterektomie bei schwerer Endometriose bzw. mit schweren Adhäsionen durch Voroperationen oder Endometriose (ausgedehnte Darm- bzw. Ureterpräparationen o.ä.)

Lit.:

Chi DS, Abu-Rustum NR, Sonoda Y, Awtrey C, Hummer A, Venkatraman ES, Franklin CC, Hamilton F, Gemignani ML, Barakat RR. Ten-year experience with laparoscopy on a gynecologic oncology service: analysis of risk factors for complications and conversion to laparotomy. Am J Obstet Gynecol. 2004 Oct;191(4):1138-45.

https://www.ranzcog.edu.au/RANZCOG_SITE/media/RANZCOG-MEDIA/Women's%20Health/Statement%20and%20guidelines/Clinical%20-%20Training/C-Trg_2_Guidelines_for_performing_adv_oprative_laparoscopy_Review_Nov_10.pdf?ext=.pdf