DR DINESH KANSAL MD,DGO,FCPS,FICOG

President DGES- Delhi Gynae Endoscopists Society

Convener and examiner for ICOG fellowship program
HOD at BL Kapur Hospital, Delhi



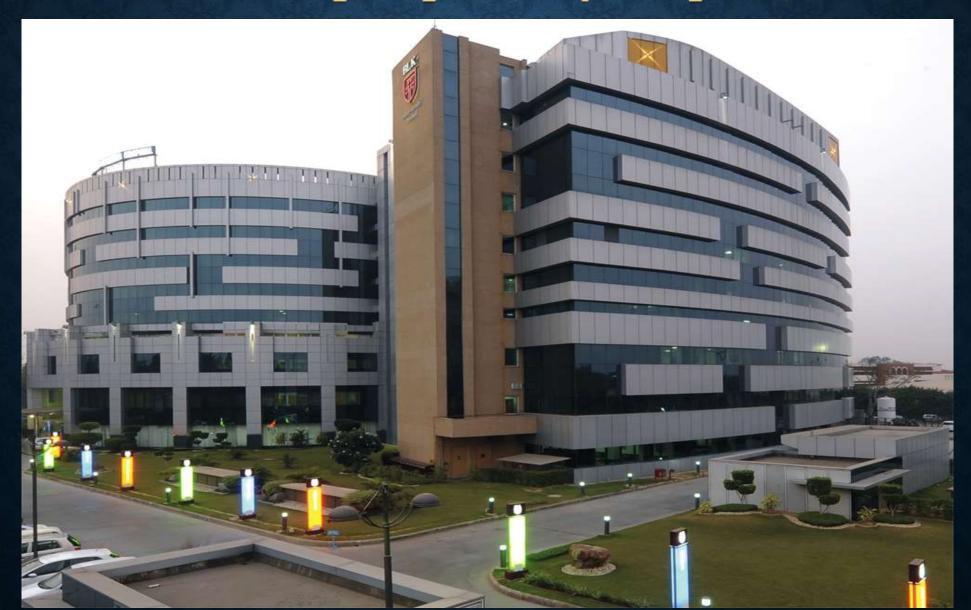
- Graduate and Postgraduate from Grant Medical College, Bombay
- Organised and operated in many national & international workshops including AAGL, FOGSI, SAFOG

Stya Paul award, Times of India Excellence award, Best Video on Hysteroscopy award

Director for Laparoscopic Surgery training & fellowship programmes
Published various articles in books and journals



BLK MAX Superspeciality Hospital, Delhi



TLH IN

ADENOMOYSIS AND ENDOMETRIOSIS

TLH



Endometriosis

GLOBULAR UTERUS TILL ABOVE UMBILICUS



CHALLENGES

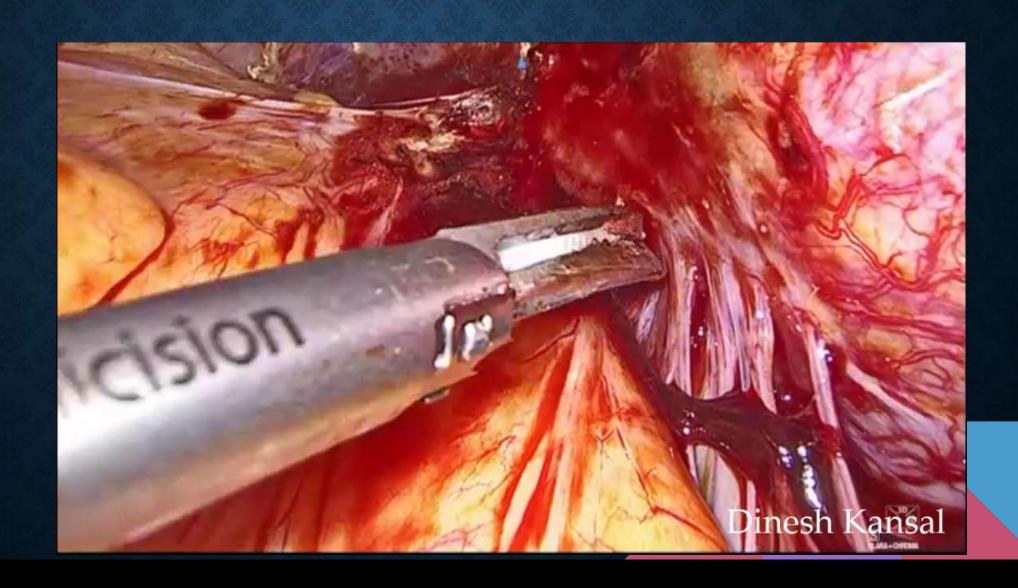
Globular, Heavy, Vascular uterus

Non mobile so manipulation not possible

Cx often flushed, uterines identification dif

Specimen retrieval is a task

ALTERED ANATOMY



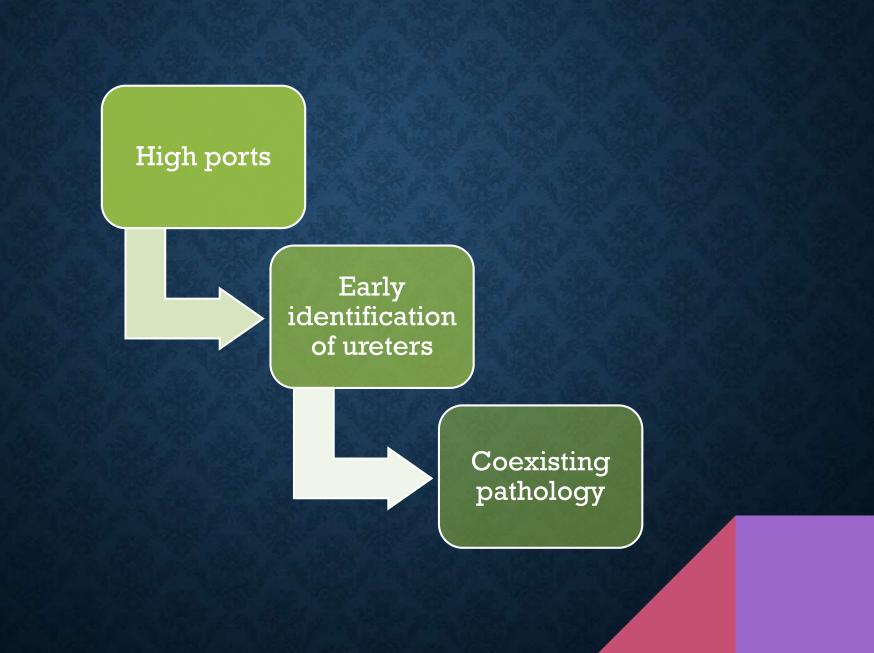
CHALLENGES

Extreme fibrosis

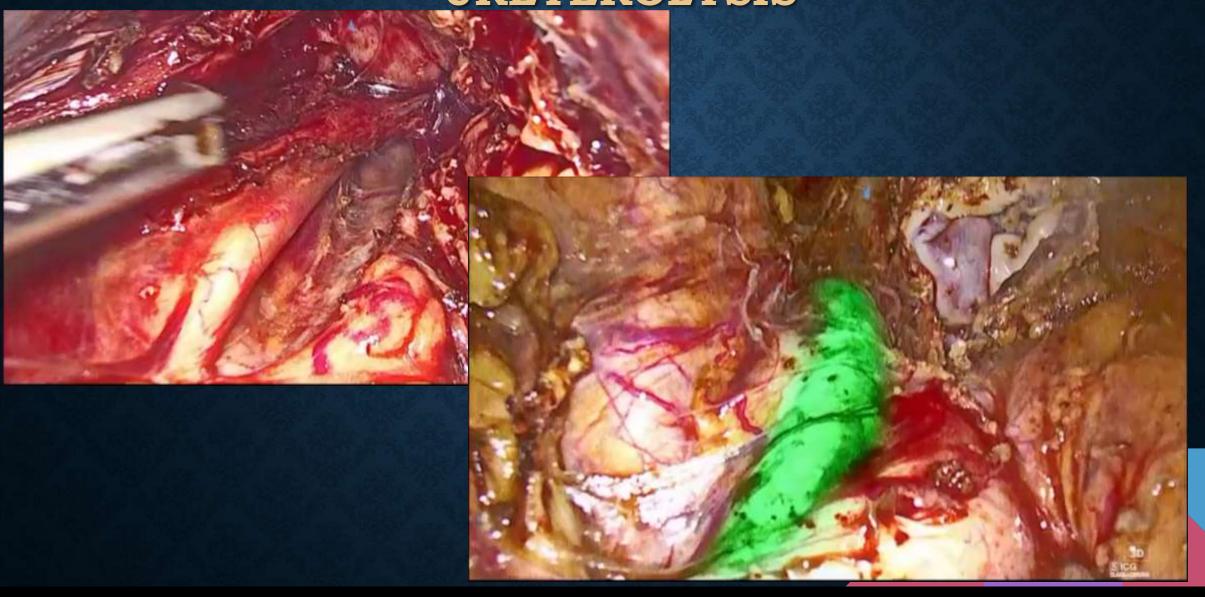
Ureterolysis and rectal dissection tough

Uterine artery ligation at origin not possible

Long surgical duration



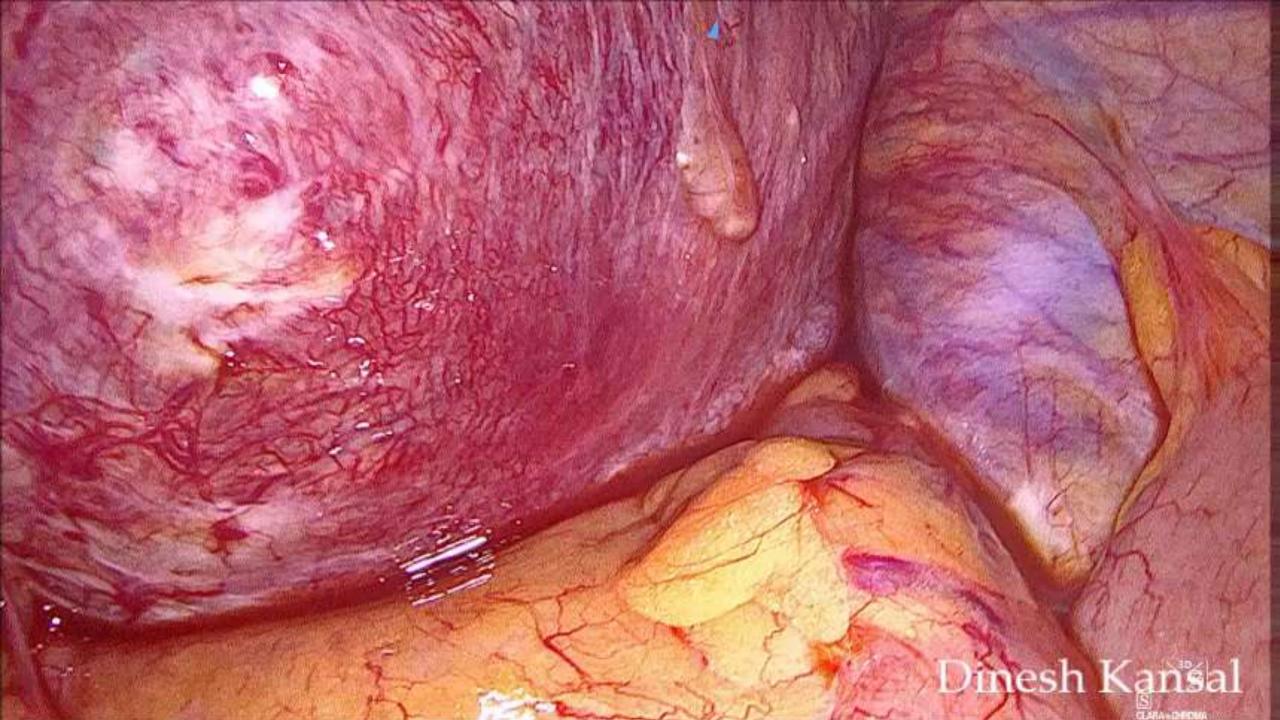
URETEROLYSIS



Altered Anatomy

Ureter lateralisation.

Medialisation of rectum







18.5kg fibroid removed from woman's uterus in Delhi hospital

By HT Correspondent.

Published on: Aug 12, 2025 03:58 am IST.









Fibroids are benign growths in the uterus, often undetected in early stages but capable of growing enough to cause severe discomfort.



Doctors Remove Enormous 18.5 Kg Fibroid from Woman's Uterus, Nearly the Weight of 5 Newborn Babies; What Causes It?

Advanctor Advanctions Minds | Indian like 5, 323, 254, 27

In a rare and complex surgical achievement, doctors successfully removed an enomous 18.5-kilogram fibroid uterus, approximately the weight of five revidom babies, from a 56-year-old woman, ma

fibraid atenus removals reported globally in the past six years. N 🔾 W

डॉक्टरों की टीम ने महिला के गर्भाशय से निकाला 18.5 KG का ट्यूमर, जानें लक्षण, कारण और इलाज

Nature Turner: Whendy-Asset eyes electricit attifaces de salarcit à refere de routess de finance sala



Massive 18.5 kg fibroid removed from 56-year-old woman, experts highlight need for early diagnosis

Doctors treated a 16-year-old woman suffecting from an 18-1 kg sterzoe fibroot. highlighting the critical importance of early diagnosts for women's health.



By Pospia Birelia | Tyresreet degreet 15, 2001 10-bit 007



महिला के गर्भाशय से निकाला 18.5 किलोग्राम का ट्यूमर

फाइब्राइट थे। इनमें से एक का आकार बहत बहा हो गया था। आब्दटेटिक्स एंड गायनेकोलाजी एवं लेप्रोस्कोपिक सर्जरी की सीनियर हाबरेक्टर एवं हेड डा. दिनेश कंसल के नेतृत्व सर्जरी कर इसे निकाला गया। डा. कंसल ने कहा कि प्री-सर्जिकल स्कैन में जितना हमने अनुमान लगाया था, उससे कहीं अधिक जटिल और बडा था। टवमर के कारण गर्भाशय बदकर आंता, ब्लैंडर व बरेटर जैसे आसपास के महत्वपूर्ण अंग फाइब्राइड से चिपके हए थे। आपरेशन के मरोज को छुट्टी दे

दैनिक जागरण

56 वर्षीय महिला के गर्भाशय से निकाला 18.5 किलोग्राम का ट्यमर

नर्ड दिख्ली। दिख्ली के नामी निजी अस्पताल में 56 वर्षीय महिला के गर्भाशय से सफलतापर्वक 18.5 किलोग्राम ट्यूमर निकाला गया। इस ट्यमर के कारण महिला को कई परेशानियों का सामना करना पड रक्षा था। उद्यागर के कारण आसपास फाइबॉइड (गर्भातय में होने काली

गैर-कैंसरकारी गांडे) की समस्य था। बहकर आंतों, ब्लेडर व प्रेटर जैसे अग्रस्थाम के अन्य अंग्रे को दक्षते महत्त्वपूर्ण अंग फाइब्रॉइड में चिपके हुए थे। पहाले हुई सर्जरी के कारण मरीत के शरीर के अंदर कछ चाव भी थे। जिससे यह सर्जरी और भी



Thank you!

ENDOSCOPY TRAINING

- 1. Basic FOGSI course
- 2. Advanced FOGSI course
- 3. IAGE Fellowship
- 4. BLK MAX fellowship





FETAL SURVIVAL RATE FOLLOWING LAPAROSCOPIC CERCLAGE PLACEMENT

Success rates for laparoscopic cerclage were reported in

the range of 76% to 100%

	(N)		Survival Rate (%)
Carter JF et al ⁵⁸	13	Prospective cohort	76
Whittle WL et al48	65	Prospective cohort	80
Mingione MJ et al ⁶⁵	11	Retrospective cohort	83
Nicolet G et al56	14	Retrospective cohort	83
Cho CH et al66	20	Retrospective cohort	95
Liddell and Lo ⁶⁷	11	Cohort study	100

CONCLUSION

Laparoscoic cerclage preferred over a repeat vaginal cerclage in patients who have failed one prior vaginal cerclage

Laparoscopic abdominal cerclage is a highly effective procedure for refractory cervical insufficiency.

Laparoscopy offers the benefits of minimally invasive surgery.