

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΡΟΜΠΟΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ. ΜΕΓΙΣΤΑ ΟΦΕΛΗ ΣΕ ΕΠΙΒΑΡΥΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ



Το ρομποτικό σύστημα da Vinci, εξηγεί ο κ. **Γεώργιος Κυριάκου MD, PhD, FEBU, Διευθυντής Κέντρου Ελάχισια Επεμβατικής Ουρολογίας, Ιατρικό Αθηνών, Faculty Member, IRCAD/EITS Strasbourg**, παρέχει εξαιρετική «τριδιάστατη» ευκρίνεια του χειρουργικού πεδίου, πρόσβαση της ρομποτικής κάμερας στα πιο δυσπρόσιτα σημεία του χειρουργικού παρασκευάσματος, εργονομία κινήσεων, ελάχιστο μετεγχειρητικό άλγος, ταχύτερη έξοδο από το

του νεφρού, με μικρότερης διάρκειας ισοαιμία του εναπομείναντος νεφρού. Οι ασθενείς ζουν περισσότερο όταν έχουν 2 νεφρούς (επέμβαση εκλογής).

ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ

Τέλος, εξαιρετική εφαρμογή στη ρομποτική διαφαίνεται και στον διπλητικό καρκίνο της ουροδόχου κύστης, όπου είναι απαραίτητη και η κατασκευή νέας ουροδόχου κύστης ή εκτροπής των ούρων με στομία στο δέρμα.

Καλοήθειες παθήσεις

Συγγενείς ανωμαλίες ουροποιητικού, όπως σε στένωση της συμβολής μεταξύ ουρητήρα και νεφρού, διπλό νεφρό στην ίδια πλευρά, όπου πολλές φορές ο ένας υπολειπεται και δημιουργεί προβλήματα (λοιμώξεις, πέτρες κλπ), πτώση του νεφρού κ.λπ.

Ιατρογενείς κακώσεις ουρητήρα από προληπθείσες επεμβάσεις (π.χ. για αντιμετώπιση λιθίασης, όπου μπορεί να τραυματιστεί ο ουρητήρας και να δημιουργηθεί στένωμα με αποτέλεσμα την κακή αποχέτευση των ούρων και διάταση του νεφρού - ρομποτική διόρθωση στενώματος ή μετεμφύτευση του ουρητήρα στην ουροδόχο κύστη).

Ορθοπεριτοναϊκή ίνωση (νόσος όπου συνδεδεμένος ιστός στραγγαλίζει και πνέζει τον έναν ή και τους δύο ουρητήρες, με αποτέλεσμα βαθμιαία καταστροφή των νεφρών - ρομποτική απελευθέρωση των ουρητήρων).

Γυναικολογική ουρολογία

Πτώση κύστης (κυστεοκήλη), πρόπτωση μήτρας, πρόπτωση ορθού (ορθοκήλη). Στην περίπτωση αυτή ανασπώνονται όλα αυτά τα όργανα με συνθετικό πλέγμα και αποκτούν τη φυσιολογική τους ανατομία. Αιτία οι πολλοί και δύσκολοι τοκετοί, παχυσαρκία, προληπθείσα αφαίρεση μήτρας, χρόνιας βήχας και δυσκοιλιότητα κ.λπ. Τα αποτελέσματα είναι πολύ καλύτερα και διαρκέστερα στον χρόνο σε σχέση με άλλες διορθωτικές διακολπικές επεμβάσεις.

νοσοκομείο και επάνοδο στην καθημερινότητα, μειωμένο ποσοστό μεταγίσεων και άριστο αισθητικό αποτέλεσμα.

Ογκολογικές ενδείξεις

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ

Η εξαιρετική εργονομία και η ακριβής παρασκευή των ιστών με τους ρομποτικούς βραχιόνες αποτελεί άριστο «εργαλείο» στην εκρίζωση του καρκίνου, με διασφάλιση της εγκράτειας ούρων και της συστημικής ικανότητας εκεί όπου ενδείκνυται. Ακόμα και στις περιπτώσεις όπου είναι απαραίτητη η αφαίρεση λεμφαδένων, το ποσοστό επιπλοκών και θρομβοεμβολικών επεισοδίων είναι σχετικά μικρότερο, όπως και οι απώλειες αίματος σε σχέση με την ανοικτή προστατεκτομή. Στις ΗΠΑ το 85% των περιπτώσεων καρκίνου προστάτη χειρουργείται ρομποτικά.

ΟΓΚΟΙ ΝΕΦΡΟΥ (ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ ΜΕΡΙΚΗ ΝΕΦΡΕΚΤΟΜΗ)

Ογκοί νεφρού μέχρι 4 εκατοστά (σε κέντρα αναφοράς, όπως στο Κέντρο Ελάχισια Επεμβατικής Ουρολογίας του Ιατρικού Αθηνών, και μέχρι 7 εκ.) και σε σχετικά περιφερική θέση μπορούν να αφαιρεθούν ρομποτικά, με άριστα ογκολογικά αποτελέσματα, χωρίς θυσία όλου

Ρομποτικές επεμβάσεις σε επιβαρνημένους ασθενείς

Οι επεμβάσεις με το σύστημα da Vinci ναί μεν είναι ελάχιστα τραυματικές με τα οφέλη της ελάχιστης παρέμβασης, όπως ειπώθηκε και πιο πάνω, αλλά απαιτούν ιδιαίτερες αναισθησιολογικές συνθήκες και κατάρτιση της λειτουργίας των ζωτικών οργάνων. Στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

πράγματοποιήθηκε με επιτυχία το τελευταίο έτος σημαντικός αριθμός επεμβάσεων ρομποτικής ριζικής προστατεκτομής και ρομποτικής μερικής νεφρεκτομής σε ασθενείς που είχαν απολέσει τμήμα ή ολόκληρο τον πνεύμονά τους λόγω καρκίνου και σε χειρουργημένους καρδιοπαθείς. Επιπρόσθε-

τα, αναφέρουμε ρομποτικές ριζικές προστατεκτομές (για καρκίνο) σε ασθενείς, όπου είχε προηγηθεί ήδη στο παρελθόν χειρουργείο για υπερτροφία προστάτη και ανεβάζει πολύ τον δείκτη δυσκοιλίας. Αξίζει να σημειωθεί ότι αυτού του είδους οι επεμβάσεις σε τέτοιους ασθενείς είναι σπάνιες στην Ευρώπη,

καθώς απαιτούν επιστημονική αρτιότητα και συντονισμό μίας ομάδας ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων. Οι ασθενείς αυτοί ανάρρωσαν πολύ σύντομα, χωρίς επιπλοκές και, το σημαντικότερο, χωρίς επιβαρυνση της αναπνευστικής και καρδιακής λειτουργίας και πήραν εξιτήριο από το νοσοκομείο μόλις 2-3 ημέ-

ρες μετά την εγχείριση. Στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών είμαστε περήφανοι γιατί έχουμε κατορθώσει να πραγματοποιούμε αυτές τις επεμβάσεις με επιτυχία σε επιβαρνημένους και με υψηλό δείκτη χειρουργικής δυσκολίας ασθενείς, αποδεικνύοντας έμπρακτα τη δέσμευσή μας για διαρκή πρωτοπορία.

Το ρομποτικό σύστημα da Vinci παρέχει «τριδιάστατη» ευκρίνεια χειρουργικού πεδίου, πρόσβαση στα πιο δυσπρόσιτα σημεία, εργονομία κινήσεων, ελάχιστο μετεγχειρητικό άλγος, ταχύτερη έξοδο από το νοσοκομείο μειωμένο ποσοστό μεταγίσεων και άριστο αισθητικό αποτέλεσμα.