

ΕΜΠΙΣΤΕΥΣΟΥ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ ΣΟΥ ΣΤΑ «ΧΕΡΙΑ» ΤΟΥ ΡΟΜΠΟΤ

Η ρομποτική χειρουργική αποδεικνύεται απόλυτα ασφαλής επέμβαση με βασικά πλεονεκτήματα και άμεση επάνοδο στη φυσιολογική ζωή.



ΤΗΝ ΠΙΟ ΕΝΔΕΔΕΙΓΜΕΝΗ ΕΝΔΕΙΞΗ για ρομποτική θεραπευτική αντιμετώπιση στην ουρολογία αποτελεί ο εντοπισμένος καρκίνος του προστάτη. Αυτό οφείλεται σε δύο λόγους: Ο ένας είναι καθαρά πρακτικός: Ο προστάτης αποτελεί ένα δυσπρόσιτο όργανο, χαμπλά στην πύελο και πίσω από την ηβική σύμψυση. Όμως με τη χρήση ρομποτικής κάμερας και αντίστοιχων εξαρτημάτων η προσέγγιση καθίσταται άνετη. Ο δεύτερος λόγος είναι και ο πιο ουσιώδης: Η εξαιρετική μεγάλη ευκρίνεια και η εργονομία κινήσεων που παρέχει το ρομποτικό σύστημα Da Vinci αποτελούν άριστο εργαλείο σε δύο σημαντικές λειτουργικές παραμέτρους του ασθενούς: την εγκράτεια ούρων και τη στυτική ικανότητά του. Αυτές οι δύο παραμέτροι εξαρτώνται από την ικανή διατήρηση των αγγειονευρωδών δεματίων και των στυτικών νεύρων, την καλή διατήρηση του αυχένα της ουροδόχου κύστης, την παρασκευή ικανού κολοβώματος ουρήθρας με το σφιγκτήρα ακέραιο κ.λπ.

Πώς η ρομποτική τεχνική αφαιρεί τον προστάτη, αλλά βελτιώνει σημαντικά την επαναλειτουργία της στύσης (και την εγκράτεια των ούρων)

> Μετα-αναλύσεις αποδεικνύουν ότι η ρομποτική ριζική προστατεκτομή φαίνεται να



υπερτερεί στην ανάκτηση της πρώιμης εγκράτειας σε σχέση με την ανοιχτή και τη λαπαροσκοπική προστατεκτομή.

> Ανάλογες δημοσιεύσεις αναδεικνύουν υψηλότερα ποσοστά ανάκαμψης της στυτικής ικανότητας σε ασθενείς που χειρουργήθηκαν για καρκίνο του προστάτη με ρομποτικό τρόπο συγκριτικά με ασθενείς που υποβλήθηκαν σε ανοιχτή χειρουργική.

> Άλλες μελέτες ανέδειξαν ότι η ρομποτική φαίνεται να παρουσιάζει υψηλά ποσοστά εκρίζωσης του καρκίνου και λιγότερα θετικά χειρουργικά όρια σε σχέση με τη λαπαροσκοπική και την ανοιχτή. Ενθαρρυντικά διαφαίνονται επίσης τα αποτελέσματα της ρομποτικά υποβοηθούμενης ριζικής προστατεκτομής σε ασθενείς υψηλού κινδύνου, με PSA μεγαλύτερο από 20 ng/ml και σε προχωρημένη κατάσταση του καρκίνου (κλινικό στάδιο 3 και βιοψία με Gleason Score 8).

> Είναι σημαντικό να αναφερθεί πως στις περιπτώσεις καρκίνου του προστάτη όπου πρέπει να πραγματοποιηθεί και αφαίρεση λεμφαδένων της πυέλου η ρομποτική προσφέρει εξαιρετική, εκτεταμένη, λεπτομερή και ταχεία εξαίρεση αυτών των λεμφαδένων με μικρή νοσηρότητα.

Λιγότερες επιπλοκές, μικρότερη νοσηλεία και άμεσα μετεγχειρητικά αποτελέσματα

Η ρομποτική τεχνική έχει μικρότερες απώλειες αίματος και ποσοστά μεταγγίσεων –που θεωρείται επιπλοκή– σε σχέση με την ανοιχτή προσέγγιση, ενώ σημαντικά μικρότερη είναι και η κατανάλωση αναλγητικών. Το σπουδαιότερο όλων είναι η ταχύτερη επάνοδος στην καθημερινότητα και το μικρότερο ποσοστό μετεγχειρητικών κπλών.

TIPS

> Σε πολλές περιπτώσεις ο ασθενής ανακτά τη φυσιολογική στυτική λειτουργία του ακόμα και στον πρώτο μήνα μετά την επέμβαση με τη ρομποτική τεχνική αφαίρεσης του προστάτη.

> Τα αποτελέσματα είναι ενθαρρυντικά ακόμη και όταν ασθενείς που βρίσκονται σε προχωρημένο στάδιο καρκίνου του προστάτη χειρουργούνται με το σύστημα Da Vinci.

Ευχαριστούμε τον Γεώργιο N. Κυριάκου, M.D., Ph.D., FEBU, διευθυντή Τμήματος Ελάχιστα Επεμβατικής Ουρολογικής Χειρουργικής Ιατρικού Αθηνών, Faculty member, IRCAD/EITS, Strasbourg (www.laparoscopic-urology.gr).