

Robot da Vinci już rok pomaga lekarzom i pacjentom w ?CO [1]

386 zabiegów w ciągu 12 miesięcy, ?rednio 2-3 zabiegi dziennie, 7 certyfikowanych zespo?ów operacyjnych w pi?ciu specjalizacjach zabiegowych: urologii, ginekologii, chirurgii, torakochirurgii i otolaryngologii i kolejne w trakcie certyfikacji, nowatorskie operacje i ogromny potencja? rozwoju – ?wi?tokrzyskie Centrum Onkologii podsumowa?o pierwszy rok wykorzystania robota da Vinci.

W uroczystym briefingu w ?CO z udziałem Renaty Janik, marsza?ka województwa ?wi?tokrzyskiego i dyrekcji ?CO wzięli udział? lekarze operuj?cy w asy?cie robota: dr hab. n. med. Pawe? Rybojad, kierownik Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej ?CO, dr n. med. Mateusz Obarzanowski, zast?pca kierownika Kliniki Urologii ?CO, dr n. med. S?awomir Ok?a, kierownik Kliniki Otolaryngologii, Chirurgii G?owy i Szyi ?CO, dr n.med. Marcin Misiek, kierownik Kliniki Ginekologii ?CO a tak?e Joanna Niechcia? – koordynator Bloku Operacyjnego oraz pacjenci.

Podczas briefingu prof. Stanis?aw Gó?d?, dyrektor ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii, poinformowa?, ?e cyfra na torcie urodzinowym robota jest ju? nieaktualna, bo liczba robotycznych operacji, wykonanych przez specjalistów z ?CO wzros?a ju? do 391 (do dzi? – 6.11.2024). –Dzi? chc? podzi?kowa? pani marsza?ek Renacie Janik w imieniu pacjentów i naszego zespo?u lekarskiego i piel?gniarskiego za to, ?e dzi?ki jej wieloletnim staraniom ?CO otrzyma?o robota da Vinci i ?e robot s?u?y wszystkim. I co najwa?niejsze, wykorzystuje go pi?? klinik: urologia, chirurgia, ginekologia, torakochirurgia i otolaryngologia. W tej chwili, je?li chodzi o wykorzystanie robota jeste?my liderami w Polsce. W trzecim kwartale wykonali?my 112 zabiegów, a ?rednia dla Polski wynosi 72 zabiegi. Dzieje si? tak poniewa? jest znakomity zespó? chirurgów, piel?gniarek, anestezjologów, robot pracuje przez 12-14 godzin, pi?? dni w tygodniu. Ten robot s?u?y naszym mieszka?com – powiedzia? profesor Stanis?aw Gó?d?.

- Dzieje si? tak dlatego, ?e jest wspiania?y mened?er tego szpitala, wspiania?a kadra medyczna, a my jako zarz?d i sejmik województwa jeste?my po to, ?eby s?u?y? naszym podmiotom leczniczym – powiedzia?a marsza?ek Renata Janik. – Bardzo si? cieszy?, ?e dzi?ki dobremu gospodarowaniu ?rodkami z województwa ?wi?tokrzyskiego pacjenci z naszego regionu i nie tylko, mog? by? leczeni w ?CO przez najnowocze?niejsze urz?dzenia, ale przede wszystkim przez wspiania?ych lekarzy, którym z serca dzi?kuj? w imieniu ca?ego zarz?du.

Dr n. med. S?awomir Ok?a, kierownik Kliniki Otolaryngologii, Chirurgii G?owy i Szyi doda? ze wzruszeniem: - To ?e mamy najlepszy wynik w Polsce, to nie dlatego, ?e jeste?my najlepsi, ale dlatego, ?e mamy genialnego szefa, który powoduje, ?e jeste?my rodzin?, my si? lubimy, szanujemy, wspó?pracujemy. Dlatego nie ma problemu, ?eby w ci?gu jednego dnia dwie kliniki operowa?y przy u?yciu robota. St?d on jest wykorzystany na 110 procent.

Przeskok technologiczny i komfort pracy

W opinii dr S?awomira Ok?y praca z robotem to przeskok porównywalny z wprowadzeniem laparoskopii. - Zamiast otwiera? pacjenta, mamy doj?cie do?rodkowe, endoskopowe. W rakach gard?a ?rodkowego, gard?a dolnego, krtani mamy bardzo du?e mo?liwo?ci resekcyjne, bez uszkodzenia pacjenta, za?o?enia tracheotomii, przecinania ?uchwy, rozcinania warg. Ten dost?p daje 10 procent uszkodzenia tkanek w porównaniu z chirurgi? otwart?. Dla moich pacjentów to przeskok.

Do?wiadczenia specjalistów z pozosta?ych klinik ?CO wskazuj? na szybsz? operatyw?, wi?kszy komfort chirurga, popraw? precyzji, dok?adno?ci preparowania tkanek, co te? wp?ywa na wyniki leczenia onkologicznego. To z kolei przek?ada si? na komfort pacjenta. – Nie musimy stosowa? reoperacji. Dzi?ki wykorzystaniu robota mo?emy operowa? 10 lat d?u?ej, bo siedzimy przy konsoli, nie m?czymy si? stoj?c godzinami przy stole – doda? dr Ok?a.

Dr Marcin Misiek, kierownik Kliniki Ginekologii ?CO powiedzia?, ?e kiedy blisko 30 lat temu zaczyna? prac? w ?CO, u 10 patientek na 10 operowanych by? otwierany brzuch. – W po?owie mojego czasu pracy, 2-3 na 10 operowanych patientek by?o operowanych laparoskopowo. Dzi? na 10 operowanych 9 ma endoskopi?, czego wi?kszo?? ju? jest operowana robotycznie. Zyskuje na tym pacjent, który jest leczony coraz skuteczniej. Skraca si? czas pobytu w szpitalu. Kiedy? czas pobytu pacjentki po operacji si?ga? 7-9 dni, a dzi? 2-3 dni. To si? przek?ada na koszty leczenia, jako??, dolegliwo?ci bólowe.

Jak podkre?li?a dr n. med. Jolanta Smok-Kalwat, zast?pca dyrektora ds. klinicznych, leczenie onkologiczne jest leczeniem kompleksowym. - Dzi?ki tak szybkiemu, sprawnemu i ma?oinwazyjnemu leczeniu chirurgicznemu, my mo?emy wej?? szybciej z nast?pnym etapem, który tez jest bardzo wa?ny: leczeniem systemowym: chemioterapi?, immunoterapi?, leczeniem celowanym czy radioterapi?.

Pacjent na tym zyskuje

O swoich do?wiadczeniach mówi?y równie? pacjentki, które by?y operowane w asy?cie robota. Pani El?bieta, po operacji usuni?cia p?ata p?uca z guzem nowotworowym, opowiedzia?a: - Jak ju? wróci?am na sal?, usiad?am na ?ó?ku, posiedzia?am i za kilka minut sama posz?a do toalety.

Pani Gra?yna mia?a usuni?ty guz jelita grubego: - W ci?gu tygodnia by?am ju? w domu, bardzo dobrze si? czuj?. Przyjecha?am na opatrunek, mam tylko trzy ma?e plasterki na brzuchu. Bardzo si? z tego ciesz?, uwa?am, ?e zosta?am uratowana i mam drugie ?ycie.

Robot da Vinci IV generacji zosta? zakupiony przez ?CO w 2023 r. w ramach projektu „Doposa?enie Bloku Operacyjnego w nowoczesny system robotowy wraz z wyposa?eniem celem stworzenia Centrum Chirurgii Robotowej Ziemi Kieleckiej oraz podniesienia jako?ci i poprawy dost?pu do najnowocze?niejszych procedur chirurgicznych realizowanych w ?wi?tokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach”. (Warto?? projektu: 16 031 087,04 PLN). ?rodki pochodz?y z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach dzia?ania 11.3 Wspieranie naprawy i odporno?ci systemu ochrony zdrowia o? priorytetowa XI REACT-EU.

Pierwsze operacje robotyczne (radikalne prostatektomie – usuni?cie gruczo?u krokowego) wykonali specjali?ci z Kliniki Urologii (5 i 6 pa?dziernika 2023 r.).

22 lutego 2024 r. robotyczne lobektomie (usuni?cie p?ata p?uca) wdro?yli torakochirurdzy z Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej u pacjentów z rakiem p?uca. Po raz pierwszy w Polsce w operacji torakochirurgicznej z u?yciem robota zosta?a równie? zastosowana krioanalgezyja (dzia?anie przeciwbólowe, polegaj?ce na zamra?aniu nerwów mi?dzy?ebrowych, które zaopatruj? bólowo ?cian? klatki piersiowej i skór?), aby zmniejszy? u pacjenta ból pooperacyjny.

13 marca 2024 r. pierwsz? w regionie ?wi?tokrzyskim robotyczn? histerektomi? (usuni?cie macicy) u pacjentki z rakiem trzonu macicy wykonali specjali?ci z Kliniki Ginekologii ?CO.

8 maja 2024 r. chirurdzy z Kliniki Chirurgii Onkologicznej ?CO wykonali pierwsz? robotyczn? operacj? u pacjenta z rakiem jelita grubego.

16 wrze?nia 2024 r. w ?wi?tokrzyskim Centrum Onkologii wykonano pod kierunkiem dr Diego Gonzaleza Rivas pierwsz? w Polsce robotyczn? lobektomi? metod? Uniportal (Uniportal RATS) – usuni?cie p?ata p?uca przez jeden otwór w klatce piersiowej.

18 wrze?nia 2024 r. Klinika Otolaryngologii, Chirurgii G?owy i Szyi ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii jako czwarty o?rodek w Polsce wdro?y?a zabiegi TORS (Trans Oral Robotic Surgery) - operacje przy u?yciu robota wykonywane przez usta u pacjentów z nowotworami g?owy i szyi. 18 wrze?nia 2024 r. dr S?awomir Ok?a (g?ówny operator) i dr Jakub Spa?ek (lekarz asystuj?cy) wykonali pierwsze w regionie ?wi?tokrzyskim operacje metod? TORS: trzy tonsillektomie (usuni?cie przero?ni?tych migda?ków podniebiennych u pacjentów ze zmianami ?agodnymi) oraz cz??ciow? resekcj? nasady j?zyka wraz z usuni?ciem w?złów ch?onnych i migda?ka podniebiennego po stronie prawej u pacjenta z podejrzeniem ogniska pierwotnego nowotworu w obr?bie nasady j?zyka. 19 wrze?nia wykonano kolejne zabiegi TORS u pacjentów z nowotworami z?o?liwymi: cz??ciow? resekcj? nasady j?zyka u chorego z guzem nasady j?zyka oraz cz??ciowe usuni?cie podniebienia mi?kkiego u chorego z nowotworem z?o?liwym tej struktury.

Do 31 pa?dziernika 2024 r. w ?CO wykonano 386 zabiegów z wykorzystaniem robota da Vinci, w tym najwi?cej z zakresu urologii - 237, ginekologii - 72, torakochirurgii - 36, chirurgii jelita grubego - 32, otolaryngologii (TORS) - 9.

Najszybciej rozwijaj?cy si? o?rodek chirurgii robotycznej

?CO nale?y do wiod?cych o?rodków w Polsce pod wzgl?dem wykorzystania robota da Vinci (korzysta z niego pi?? specjalizacji zabiegowych - chirurgia, ginekologia, urologia, otolaryngologia, torakochirurgia), w trzecim kwartale

2024 r. w ?CO wykonano najwi?cej - 112 zabiegów robotycznych, przy ?redniej dla Polski wynosz?cej 72 zabiegi. ?rednio dziennie w ?CO wykonywane s? 2-3 zabiegi z u?yciem robota da Vinci. Obecnie w ?CO jest 7 certyfikowanych zespo?ów operuj?cych w asy?cie systemu robotycznego, a kolejne dwa s? w trakcie certyfikacji. O?rodek dzieli si? swoimi do?wiadczeniami z innymi szpitalami w Polsce umo?liwiaj?c obserwacj? zabiegów zespo?om przygotowuj?cym si? do wdro?enia systemu robotycznego.

Artur Ostrowski, dyrektor zarz?dzaj?cy da Vinci w Synektik S.A. oceniaj?c pierwszy rok funkcjonowania w ?CO systemu da Vinci powiedzia?, ?e ten o?rodek, pomimo bardzo m?odego sta?u, ma du?y potencja? i znajduje si? znacznie powy?ej standardu w Polsce. ?rednio w polskim o?rodku robotycznym wykonuje si? ok. 280 procedur rocznie. - Obserwujemy w ?CO najszybszy wzrost je?li chodzi o ilo?? zespo?ów oraz ilo?? procedur. Liczba wykonanych procedur tylko z ostatniego kwarta?u – 112 pokazuje, ?e w ci?gu roku b?dziecie pa?stwo wykonywali oko?o 450 zabiegów przy 220 dniach operacyjnych, to jest praktycznie dwa zabiegi dziennie. Jest sztuk? taki wynik osi?gn??, a ju? na pewno w tak krótkim czasie, w tak wielu obszarach.

Doda?, ?e rozwój chirurgii robotycznej w ?CO przebiega bardzo spó?nie: w ka?dym z obszarów klinicznych b?d? dwa uzupe?niaj?ce si? zespo?y. S? ju? pierwsze dni w tygodniu, kiedy wykonywane s? w ?CO regularnie trzy zabiegi, co pokazuje dojrza?o?? tego zespo?u, bo na pocz?tku w chirurgii robotycznej te zabiegi s? d?u?sze do momentu osi?gni?cia porównywalnych czasów z laparoskopij?. - Trzy zabiegi dziennie, to jest co pochwali? – uwa?a dyrektor zarz?dzaj?cy projektem da Vinci.

[2]

[3]

[4]

[5]

[6]

[7]

[8]

[9]

[10]

[11]

Aktualno?ci

Source URL:<https://onkol.kielce.pl/en/node/2196>

Links

[1] <https://onkol.kielce.pl/en/node/2196> [2] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0300.jpg [3]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20241106_111231.jpg [4]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20241106_111617.jpg [5]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20241106_111747.jpg [6]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20241106_112226.jpg [7]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20241106_112504.jpg [8]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20241106_112623.jpg [9]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20241106_114407.jpg [10]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20241106_114711.jpg [11]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20241106_115023.jpg