

Urolodzy z ?CO wykonali z pomoc? robota pierwsz? w regionie cystoprostatektomii u pacjenta z zaawansowanym rakiem p?cherza [1]

Urolodzy ze ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii wykonali pierwsz? w regionie ?wi?tokrzyskim robotyczn? cystoprostatektomii - radykalne usuni?cie p?cherza moczowego wraz z prostat? i p?cherzykami nasiennymi u chorego z zaawansowanym rakiem p?cherza. To najwi?kszy zabieg z zakresu urologii onkologicznej, ze wsparciem robota wykonuj? go nieliczne o?rodku w Polsce. Takie operacje s? domen? wyselekcjonowanych, do?wiadczonych zespo?ów.

- Staramy si? wykorzystywa? techniki ma?oinwazyjne, ?eby zminimalizowa? ryzyko powik?a? i zaoszcz?dzi? du?? ilo?? struktur istotnych dla pacjenta z uwagi na odtworzenie ci?g?o?ci dróg moczowych, a tym samym zapewni? mu jak najlepszy komfort ?ycia po leczeniu – mówi dr n. med. Jaros?aw Jaskulski, specjalista urologii FEBU, kierownik Kliniki Urologii ?CO.

Robotyczn? cystoprostatektomii wykona? 20 listopada 2024 r. zespó? w sk?adzie dr n.med. Jaros?aw Jaskulski - lekarz operuj?cy, dr n.med. Mateusz Obarzanowski - lekarz asystuj?cy, dr Dorota Niewiadomska – anestezjolog, piel?gniarki operacyjne: Agnieszka Witkowska, Katarzyna Adamska, Agnieszka ?widerska oraz Agnieszka Jerzykowska - piel?gniarka anestezjologiczna. Przebieg operacji nadzorowa? jako proktor dr n.med. Krzysztof Ratajczyk z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wroc?awiu, który jako jeden z pierwszych w Polsce wdra?a radykalne cystektomie ze wsparciem robota chirurgicznego.

Jak informuje dr n.med. Jaros?aw Jaskulski, ten bardzo rozleg?y i czasoch?onny zabieg (trwa ?rednio 4-6 godzin), przebiega? dwuetapowo. Najpierw urolodzy usun?li chory narz?d wraz z gruczo?em krokowym, p?cherzykami nasiennymi i w?z?ami ch?onnymi. W drugim etapie odtworzyli ci?g?o?? dróg moczowych i funkcj? odprowadzenia moczu z wykorzystaniem fragmentu jelita cienkiego.

- Operacj? rekonstrukcyjn? mo?na przeprowadzi? dwojako, albo wykonuj?c zast?pczy p?cherz jelitowy w miejscu usuni?tego narz?du, albo poprzez wytworzenie urostomii. U tego pacjenta zdecydowali?my si? na wykonanie urostomii - mówi dr Jaskulski. Dodaje, ?e chorzy z urostomii mog? j? obs?ugiwa? samodzielnie i wróci? do normalnego funkcjonowania oraz aktywno?ci zawodowej.

Pacjent w drugiej dobie po operacji samodzielnie wsta? z ?ó?ka, a po tygodniu wyszed? do domu. Standardowy czas pobytu po cystektomii wykonanej metod? otwart? lub laparoskopow? si?ga 10-14 dni.

Robotem ma?oinwazyjnie, bardziej komfortowo dla pacjenta i lekarza

Jak podkre?la kierownik Kliniki Urologii ?CO, zalet? systemu robotycznego jest to, ?e pozwala na przeprowadzenie tak z?o?onego i czasoch?onnego zabiegu w warunkach du?o bardziej komfortowych dla pacjenta i dla operatora. - Narz?dzia robotyczne maj? wi?kszy zakres ruchu, co pozwala na lepszy dost?p do struktur trudno dost?pnych w metodzie otwartej czy laparoskopowej. -Poniewa? w systemie robotycznym mamy lepszy wgl?d w pole operacyjne, jeste?my w stanie zamyka? du?o mniejsze naczynia krwiono?ne, w zwi?zku z tym jest mniejsze ryzyko krwawienia ?ródoperacyjnego i pooperacyjnego. Robot pozwala zmniejsz? te? ryzyko ch?onkotoku, wi?c nie trzeba zak?ada? pacjentom drenów do jamy otrzewnej, co minimalizuje ryzyko infekcji w okresie pooperacyjnym, zmniejsza dolegliwo?ci bólowe i pozwala na du?o szybsze uruchamianie po zabiegu – wylicza urolog. A tak?e, co bardzo istotne, system robotyczny umo?liwia wykonanie ca?ej operacji, w??cznie z etapem odtworzenia p?cherza, ?ródbrzusznie bez konieczno?ci wy?aniania jelita na zewn?trz, co by?o niemo?liwe przy operacjach metod? klasyczn? i laparoskopow?. – To te? przyspiesza rekonwalescencj? i powrót do prawid?owej perystaltyki jelit u pacjenta – dodaje dr Jaskulski.

Rocznie w Polsce notuje si? oko?o 7 tys. zachorowa? na raka p?cherza (w województwie ?wi?tokrzyskim ponad 280).

Zabieg robotycznej cystektomii (u m??czyzn cystoprostatektomii) nie jest obecnie refundowany przez NFZ, jest

rozliczany jak cystektomia wykonana metod? laparoskopow?, jednak decyzj? dyrekcyj? ?CO, dla pacjentów jest on bezpieczny. Procedura jest przeznaczona dla pacjentów z zaawansowanym rakiem p?cherza. Rocznie urologdy w ?CO wykonuj? oko?o 60 operacji usuni?cia p?cherza moczowego.

Wiedzy o?rodek w leczeniu nowotworów uk?adu moczowo-p?ciowego

Klinika Urologii ?CO nale?y do wiod?cych o?rodków leczenia nowotworów uk?adu moczowo-p?ciowego. Ponad 5 lat temu, jako pierwszy o?rodek w województwie ?wi?tokrzyskim wdro?y?a biopsj? fuzyjn? (z wykorzystaniem MR) gruczo?u krokowego w diagnostyce raka tego narz?du. Od pa?dziernika 2023 r. wykorzystuje system robotyczny da Vinci do radykalnych prostatektomii. W ci?gu roku specjali?ci z Kliniki Urologii wykonali blisko 260 robotycznych prostatektomii. 19 listopada 2024r. urologdy z ?CO jako pierwsi w regionie wdro?yli przeszko?n? krioablacj? guza nerki u pacjentów z rakiem tego narz?du.

W ?CO pacjenci po radykalnych zabiegach operacyjnych obj?ci s? równie? specjalistyczn? rehabilitacj? urologiczn?, pozwalaj?c? na szybsze odzyskanie funkcji trzymania moczu. Tak kompleksowa opieka jest unikalnym rozwi?zaniem w skali kraju. O?rodek zapewnia równie? pe?ne leczenie uzupe?niaj?ce (radioterapi?, chemioterapi? i immunoterapi?).

Drugi robot pilnie potrzebny

Jak poinformowa? podczas briefingu dla mediów prof. dr hab. n.med. Stanis?aw Gód?, dyrektor ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii, robot da Vinci jest ju? wykorzystywany w pi?ciu klinikach zabiegowych ?CO (chirurgii, urologii, ginekologii, chirurgii klatki piersiowej, otolaryngologii). W ci?gu roku specjali?ci z tych klinik wykonali z jego pomoc? 440 zabiegów. Rodzaj robotycznych zabiegów w ?CO sukcesywnie si? poszerza. - Widz?c jako to si? dynamicznie rozwija, ?e robot pracuje przez 12-14 godzin dziennie, przez 5 dni w tygodniu, na granicy swojej wydolno?ci i s?u?y mieszka?com, zwracamy si? do pani marsza?ek Renaty Janik oraz do Zarz?du województwa ?wi?tokrzyskiego o wsparcie naszego szpitala kolejnym robotem da Vinci – zaapelowa? dyrektor ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii.

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.

[2]
[3]
[4]
[5]
[6]
[7]
[8]
[9]
[10]
Aktualno?ci

Source URL:<https://onkol.kielce.pl/en/node/2216>

Links

[1] <https://onkol.kielce.pl/en/node/2216> [2] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20241120_093312.jpg [3] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20241120_094042.jpg [4] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20241120_093427_1.jpg [5] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20241120_093519.jpg [6] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20241120_093824.jpg [7] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20241120_094244_2.jpg [8] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20241120_094417_1.jpg [9] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0702_1.jpg [10] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0712.jpg
