

Innowacyjny zabieg w ?CO: równoczesne zastosowanie robota da Vinci i zestawu TEM podczas jednej operacji jelita grubego [1]

W ?wi?tokrzyskim Centrum Onkologii chirurdzy zastosowali technik? robotyczn? i przezodbytow? mikrochirurgi? endoskopow? (TEM), aby podczas jednego zabiegu usun?? fragment jelita grubego z dwiema trudno dost?pnymi zmianami chorobowymi. Dzi?ki temu pacjent unikn?? rozleg?ej klasycznej operacji, zosta? jednocześnie zoperowany z powodu dwóch chorób i szybciej wraca do zdrowia.

- Po??czyli?my technik? robotyczn? z technik? zaawansowanych zabiegów endoskopowych TEM (Transanal Endoscopic Microsurgery - przezodbytowa mikrochirurgia endoskopowa – red.). Jest to mo?liwe do zastosowania u w?skiej grupy pacjentów i akurat taki pacjent do nas trafi? – mówi dr Pawe? Renkielski, specjalista chirurgii onkologicznej z ?CO, lider zespo?u operuj?cego. 82- letni pacjent przeby? 15 lat temu rozleg?? operacj? odbytnicy metod? tradycyjn? z powodu raka. W okresie pooperacyjnym dosz?o do zw??enia wykonanego zespolenia jelitowego skutku?cego pojawieniem si? problemów z wypró?nianiem. Cz??ciow? i nietrwa?? popraw? uzyskano stosuj?c wcze?niej metod? endoskopowego rozszerzenia. Kolejno z biegiem lat w dystalnej (dolnej) cz??ci jelita, w okolicy w której by?o wykonane zespolenie, wyrós? polip wykryty podczas rutynowej kontroli kolonoskopowej. Polipa tego nie mo?na by?o usun?? ani endoskopowo, ani przy kolejno zastosowanym zabiegu TEM.

Robot i TEM na dwie choroby naraz

- Poniewa? chory by? wcze?niej leczony onkologicznie, a my poczuwamy si? do ci?g?o?ci opieki nad naszymi pacjentami, szukali?my rozwi?zania tej sytuacji. Po przeanalizowaniu zaproponowali?my pacjentowi operacj? b?d?c? po??czeniem dwóch zaawansowanych technik chirurgicznych. Uznali?my, ?e przy ich jednoczasowym po??czeniu chory zostanie skutecznie zoperowany z powodu dwóch wspó?istnienie problemów: zw??enia zespolenia skutku?cego k?opotami z wypró?nianiem oraz polipa czyli nowotworu ?agodnego – t?umaczy chirurg. - Dost?p do tej okolicy by? trudny, dlatego od strony brzucha zastosowali?my chirurgi? robotyczn?, która daje nam najwi?ksz? precyzj? i powi?kszenie pola operacyjnego a od strony odbytu wykonali?my zabieg endoskopowy w celu nawigowania. Przy pomocy robota wyci?li?my ca?y chory odcinek jelita, w którym znajdowa? si? polip i zw??enie. Po??czenie dwóch technik umo?liwi?o nam zoperowanie tego pacjenta w skuteczny i ma?o inwazyjny sposób – wyja?nia dr Pawe? Renkielski.

Zabieg przeprowadzi? (21.08.2025 r.) zespół w sk?adzie: operator - Pawe? Renkielski, asysta - Mariusz Uss i Jakub Kuchinka (Szpital MSWiA w Kielcach), anestezjolog - Edyta Stolarczyk, piel?gniarka anestezjologiczna - Marzena B?czek, piel?gniarki operacyjne - Justyna Cicho?, Aleksandra Dziwo?, piel?gniarka lotna - Justyna Cicho?, Lidia Rajczyk, Aleksandra Dziwo?.

Tylko kilka ma?ych otworów i czasowo stomia

Pacjent, który przy wcze?niejszym zabiegu mia? wykonane ci?cie przez ca?y brzuch, obecnie ma tylko cztery niewielkie otwory, zamkni?tymi specjalnymi klipsami zast?puj?cymi szwy. Poniewa? podczas operacji stwierdzono zmniejszon? elastycznos? wcze?niej napromienianego odcinka jelita, pacjent zosta? zabezpieczony czasowo stomi? (ileostomi?) ?eby zwi?kszy? bezpiecze?stwo wygojenia jelita po operacji. Ró?nica w rekonwalescencji jest kolosalna. Pacjent po kilku dniach opu?ci? szpital, umiej?c samodzielnie obs?ugiwa? stomi?. Za kilka miesi?cy, po pe?nym zagojeniu, chirurdzy planuj? uwolni? go od stomii.

- Pe?na ocena nast?pi za kilka miesi?cy, czy rzeczywisty zysk jest taki, jak zak?adali?my, czy uwolnimy pacjenta od dysfunkcji z oddawaniem stolca – dodaje chirurg - Zawsze ka?dego pacjenta mo?na operowa? metod? klasyczn? (otwart?). Ale wi??e si? to z d?u?szym pobytem w szpitalu, wi?kszym krwawieniem ?ródoperacyjnym, mniejsz? kontrol? pola operacyjnego, d?u?sz? rekonwalescencj? i zwi?kszon? podawaniem leków przeciwbólowych.

Prawie 900 zabiegów robotycznych w pi?ciu specjalizacjach

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. Operacje ze wsparciem systemu robotycznego wdro?y?o pi?? klinik zabiegowych w ?CO: urologia, torakochirurgia, ginekologia, chirurgia i otolaryngologia. Aktualnie w Centrum funkcjonuje 9 certyfikowanych zespo?ów operacyjnych da Vinci. W o?rodku wykonano ju? blisko 900 zabiegów robotycznych, najwi?cej z urologii (ponad 450 prostatektomii i cystektomii) ginekologii i chirurgii (w ka?dej ponad 100 zabiegów).

Kompleksowa opieka nad pacjentem z rakiem jelita

W ?wi?tokrzyskim Centrum Onkologii funkcjonuje od 2021 roku pierwszy w województwie ?wi?tokrzyskim Colorectal Cancer Unit – wielodyscyplinarny zespół diagnostyczny – terapeutyczny, którego celem jest niesienie kompleksowej i koordynowanej pomocy pacjentom z rakiem jelita grubego.

W sk?ad tego zespo?u wchodzi? specjali?ci w dziedzinie: chirurgii onkologicznej, gastroenterologii, radioterapii onkologicznej, onkologii klinicznej, radiodiagnostyki, patomorfologii stanowi?cy zespół o unikalnych kompetencjach potrafi?cy ??czy? ró?ne nowoczesne technologie i dobiera? je indywidualnie do pacjenta. ?wi?tokrzyskie Centrum Onkologii przyst?pi?o równie? do europejskiego projektu EUnetCCC JA, którego celem jest podniesienie jako?ci opieki onkologicznej poprzez utworzenie sieci Wielodyscyplinarnych Centrów Onkologicznych w krajach cz?onkowskich Unii Europejskiej. ?CO ubiega si? o europejski certyfikat w zakresie opieki onkologicznej dla pacjentów z rakiem jelita grubego.

Rak jelita grubego to jeden z najcz??ciej diagnozowanych nowotworów w Polsce i na ?wiecie oraz jedna z g?ównych przyczyn zgonów z powodu nowotworu z?o?liwego. W 2022 r. w województwie ?wi?tokrzyskim ten nowotwór rozpoznano u 715 osób.

[2]

[3]

[4]

[5]

[6]

[7]

[8]

Aktualno?ci

Source

URL:<https://onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/innowacyjny-zabieg-w-sco-rownoczesne-zastosowanie-robota-da-vinci-i-zestawu-tem-podczas>

Links

[1] <https://onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/innowacyjny-zabieg-w-sco-rownoczesne-zastosowanie-robota-da-vinci-i-zestawu-tem-podczas> [2] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/1_15.jpg [3] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/2_16.jpg [4] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/3_12.jpg [5] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/4_7.jpg [6] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/5_3.jpg [7] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/6_3.jpg [8] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/7_3.jpg