

Ginekologdy z ?CO operuj? w asy?cie robota da Vinci pacjentki z rakiem trzonu macicy [1]

Specjali?ci z Kliniki Ginekologii ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii wykonali 13 marca 2024 r. pierwsz? w regionie robotyczn? histerektomi? z limfadenektomi? (usuni?cie macicy wraz z w?z?ami ch?onnymi) u pacjentki z rakiem trzonu macicy. Podczas zabiegu zastosowano system fluorescencyjnego obrazowania w?z?ów wartowniczych. Ginekologdy, obok urologów i torakochirurgów, s? trzeci? grup? specjalistów operuj?cych w ?CO w asy?cie robota da Vinci.

Pierwsz? robotyczn? operacj? ginekologiczn? wykona? zespó? w sk?adzie: dr n.med. Marcin Misiek, specjalista po?o?nictwa i ginekologii, ginekologii onkologicznej, kieruj?cy Klinik? Ginekologii ?CO – lekarz operator, dr Marcin Lewandowski, specjalista po?o?nictwa i ginekologii, ginekologii onkologicznej – lekarz asystuj?cy, Barbara Bzinkowska, Aleksandra Dziwo?, Ma?gorzata Jurkiewicz – instrumentariuszki, Marcin ?liwa - anestetyk, dr Katarzyna Wojcieszak – specjalista anestezjologii. Przebieg zabiegu nadzorowa? jako proktor dr n. med. B?a?ej Nowakowski, specjalista po?o?nictwa i ginekologii, ginekologii onkologicznej, kieruj?cy Oddzia?em Ginekologii Operacyjnej, Onkologicznej i Endoskopowej w Wielkopolskim Centrum Onkologii, ekspert w dziedzinie chirurgii robotycznej w ginekologii, szkol?cy lekarzy zarówno w Polsce, jak i w Europie. W jego ocenie przygotowanie zespo?u operacyjnego ?CO jest bardzo dobre.

Pe?ny zakres chirurgii dla pacjentek w ?CO

- Rozpocz?li?my nowy etap rozwoju ?CO. Zacz?li?my operowa? robotycznie pacjentki z nowotworami ginekologicznymi, które wymagaj? takiej metody leczenia. Na pocz?tku b?d? wykonywane histerektomie, poniewa? obecnie tylko te procedury refunduje NFZ – informuje dr Marcin Misiek. Dodaje, ?e obecnie o?rodek oferuje pacjentkom pe?ne spektrum mo?liwo?ci dost?pnych w chirurgii: chirurgi? otwart? oraz techniki ma?oinwazyjne - laparoskopow? i robotow?. – Mamy mo?liwo?? doboru odpowiedniej metody do danej jednostki chorobowej i danego pacjenta i korzystamy z tego, co dla tego pacjenta jest najlepsze, najrozs?dniejsze i najbardziej efektywne – wyja?nia.

W trakcie zabiegu wykorzystano ziele? indocyjaninow? do fluorescencyjnego obrazowania w?z?ów ch?onnych. Optyczne w?a?ciwo?ci tego znacznika umo?liwiaj? wykrycie w?z?a wartowniczego, czyli pierwszego w?z?a ch?onnego na drodze sp?ywu ch?onki z narz?du pora?onego chorob? nowotworow?. - To jest metoda, któr? stosujemy od lat w chirurgii otwartej i laparoskopowej, ?eby ograniczy? zakres operacji i jak najefektywniej zoperowa? pacjenta, u którego nie ma wskaza? do rozleg?ego zabiegu - t?umaczy dr Misiek.

Rocznie w ?CO wykonywanych jest ponad 200 operacji z powodu raka trzonu macicy. Jak szacuje kierownik Kliniki Ginekologii ?CO, po?owa pacjentek dotkni?tych tym nowotworem b?dzie mog?a skorzysta? z operacji robotycznych. Na razie w asy?cie robota operuje jeden zespó? ginekologów, docelowo maj? by? trzy takie zespo?y.

Klinika Ginekologii ?CO jest uznanym w kraju o?rodkiem leczniczo-badawczym, specjalizuj?cym si? w diagnostyce i leczeniu nowotworów kobiecego narz?du p?ciowego. Zajmuje si? równie? diagnostyk? i leczeniem chorób nienowotworowych oraz wczesnych stanów przednowotworowych narz?du p?ciowego z u?yciem nowoczesnych technik laseroterapii, laparoskopii i endoskopii ginekologicznej. Od 2013 r. o?rodek organizuje dla ginekologów z ca?ej Polski kursy szkoleniowe w zakresie laparoskopowych technik leczenia chorób nowotworowych. W 2016 r. Klinika Ginekologii ?CO zosta?a przyj?ta w struktury Polskiej Grupy Onkologii Ginekologicznej ds. bada? klinicznych (PGOG) a tak?e Europejskiej Sieci ds. Bada? nad Zindywidualizowanym Leczeniem Nowotworów Trzonu Macicy (ENITEC).

Ka?dego roku w Polsce rozpoznawanych jest ponad 3000 nowych przypadków raka trzonu macicy. Szczyt zachorowa? przypada na 7 dekad? ?ycia kobiet. Czynniki zwi?kszaj?cymi ryzyko zachorowania s?: nadwaga i oty?o??, brak potomstwa i niepo?odno??, wczesna pierwsza i pó?na ostatnia miesi?czka, stosowanie leków wp?ywaj?cych na gospodark? hormonaln?, cukrzyca, nadci?nienie, przerost endometrium, obci??enia rodzinne (np. zespó? Lyncha), wysokot?uszczowa dieta, brak ruchu.

Chirurgia robotyczna - korzy?ci dla ca?ej populacji

Chirurgia robotyczna znajduje coraz szersze zastosowanie w leczeniu pacjentów onkologicznych. - Zachowana jest precyzja, radykalno??, co jest bardzo wa?ne w onkologii, a przy tym przebieg zabiegu operacyjnego jest jak najmniej urazowy. Pacjentka wychodzi do domu ju? w drugiej – trzeciej dobie. I co najwa?niejsze, przy zachowanej radykalno?ci zabiegu, sprawno?? pacjentki jest doskona?a – dodaje prof. dr. hab. n.med. Stanis?aw Gó?d?, dyrektor ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii.

Jak podkre?la dr n.med. B?a?ej Nowakowski, który wykona? ju? ponad 600 robotycznych histerektomii, robot chirurgiczny to nowe, znakomite narz?dzie, z jednej strony poszerzaj?ce zakres mo?liwo?ci chirurga poprzez lepszy dost?p do pola operacyjnego, a z drugiej umo?liwiaj?ce wykonanie operacji u pacjentów, którzy ze wzgl?du na swoje obci??enia wiekiem, oty?o?ci?, chorobami współistniej?cymi byli bardziej zagro?eni powik?aniami pooperacyjnymi.

- Trzeba patrze? na chirurgi? robotow? nie tylko w kontek?cie jednego pacjenta, poniewa? pomo?emy wi?kszej ilo?ci pacjentów, którzy wcze?niej nie za bardzo byli kandydatami do operacji, a je?li byli, to by?o wi?cej powik?a?. Tutaj rzeczywicie mo?na to ryzyko istotnie zmniejszy? i zwi?kszy? liczb? pacjentów, którym chirurgicznie pomo?emy – t?umaczy dr B?a?ej Nowakowski. Dzi?ki temu wi?cej pacjentów zostanie zoperowanych, ni? dotychczasowymi metodami, i szybciej wyjdzie do domu - dodaje ekspert.

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” , na mocy umowy podpisanej z Ministerstwem Zdrowia, z dofinansowaniem ze ?rodków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Pierwsze operacje robotyczne (radykalne prostatektomie) wykonali urolodzy (5 i 6 pa?dziernika 2023r.). 22 lutego 2024 r. robotyczne lobektomie wdro?yli torakochirurdzy. Do pracy z robotem przygotowuj? si? chirurdzy i otolaryngolodzy z ?CO.

[2]

[3]

[4]

[5]

[6]

[7]

Aktualno?ci

Source URL:<https://www.onkol.kielce.pl/en/node/2089>

Links

[1] <https://www.onkol.kielce.pl/en/node/2089> [2]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20240313_120548_resize.jpg [3]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20240313_120827_resize.jpg [4]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/svp03137_resize.jpg [5]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/svp03141_resize.jpg [6]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/svp03145_resize.jpg [7]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/svp03171_resize.jpg