



V-09

Ρομποτικά υποβοηθούμενη ταυτόχρονη ριζική κυστεκτομή και νεφροουρητηρεκτομή: Η εμπειρία μας σε 3 διαφορετικά περιστατικά

Κ. Ανδρίτσος, Β. Μώρος, Σ. Λεοντής, Α. Σάβα, Β. Πουλάκης
Ουρολογική Κλινική, Νοσοκομείο Metropolitan, Νέο Φάληρο

Σκοπός: Να αναδείξουμε ότι είναι εφικτό να πραγματοποιούνται με επιτυχία και ασφάλεια εξαιρετικά μεγάλης βαρύτητας χειρουργεία με τρόπο ελάχιστα επεμβατικό με τη βοήθεια ρομποτικού συστήματος da Vinci Si HD.

Υλικό και Μέθοδος: Παρουσιάζουμε στο βίντεο τους βασικούς χρόνους ρομποτικά υποβοηθούμενης ταυτόχρονης ριζικής κυστεκτομής και νεφροουρητηρεκτομής. Πρόκειται για 3 ασθενείς 68, 71 και 63 ετών, στους οποίους διαγνώσθηκε διηθητικό ουροθηλιακό καρκίνωμα ουροδόχου κύστεως και ανώτερου ουροποιητικού συστήματος, συγκεκριμένα αριστερού στον πρώτο και δεξιού ουρητήρα στους άλλους δύο ασθενείς. Αρχικά οι ασθενείς τοποθετήθηκαν σε θέση νεφρού και πραγματοποιήθηκε νεφροουρητηρεκτομή χωρίς όμως διατομή του ουρητήρα. Εν συνεχεία το ρομποτικό σύστημα αποσυνδέθηκε, τα trocar άλλαξαν θέσεις, οι ασθενείς τοποθετήθηκαν σε θέση Trendelenburg και πραγματοποιήθηκε ριζική κυστεοπροστατεκτομή με εκτεταμένη πυελική λεμφαδενεκτομή. Το παρασκεύασμα της νεφροουρητηρεκτομής-κυστεοπροστατεκτομής τοποθετήθηκε σε λαπαροσκοπικό σάκο περισυλλογής και αφαιρέθηκε en-block. Λόγω των βαρύτατων καρδιοαναπνευστικών προβλημάτων στους δύο ασθενείς επιλέχθηκε η ουρητηροδερμοστομία για συντόμευση του χειρουργικού χρόνου και στον τελευταίο η ενδοσωματική δημιουργία ειλεοκύστης κατά Bricker.

Αποτελέσματα: Αντιστοίχως για τους 3 ασθενείς ο συνολικός χειρουργικός χρόνος ήταν 330, 345 και 420 λεπτά. Ξύπνησαν στην ανάνηψη και οδηγήθηκαν στον θάλαμο. Η απώλεια αίματος ήταν λιγότερη από 350ml, η παροχέτευση αφαιρέθηκε την 3η ημέρα και ο μέσος όρος χρόνου νοσηλείας ήταν 5,5 ημέρες.

Συμπεράσματα: Με τη βοήθεια του ρομποτικού συστήματος, μεγάλες και σύνθετες χειρουργικές επεμβάσεις είναι εφικτές και μπορούν να εκτελούνται με ασφάλεια σε εξειδικευμένα κέντρα με ανάλογη εμπειρία.