



ΝΕΟΥΣ ΟΡΙΖΟΝΤΕΣ ανοίγει στην ουρολογία η ρομποτική χειρουργική. Την αυλαία αυτής της σύγχρονης τεχνικής στην αντιμετώπιση των ουρολογικών παθήσεων άνοιξε πριν από πέντε χρόνια ο αναπληρωτής καθηγητής στο Πανεπιστήμιο της Φρανκφούρτης Βασίλης Πουλάκης, διευθυντής Γενικής, Λαπαροσκοπικής και Ρομποτικής Ουρολογικής Κλινικής, ο οποίος πραγματοποίησε την πρώτη ρομποτική ριζική προστατεκτομή στην Ελλάδα.

Οπως τονίζει ο Β. Πουλάκης, η ρομποτική χειρουργική καθιερώθηκε κατά τη διάρκεια αυτών των 5 ετών στη συνείδηση του Ελλήνα ασθενούς, σαν μία ελάχιστα επεμβατική, ανώδυνη και αναίμακτη μέθοδο, στη χειρουργική θεραπεία όχι μόνο του καρκίνου του προστάτη, αλλά και στην αντιμετώπιση και των υπόλοιπων παθήσεων που απαιτούν ανοιχτό χειρουργείο.

Ανοιχτές επεμβάσεις

Σύμφωνα με τον Β. Πουλάκη, οι ανοιχτές επεμβάσεις στον νεφρό, στον προστάτη και στην ουροδόχο κύστη έχουν σχεδόν μποδενισθεί και αντικατασταθεί από τις ρομποτικές, προσφέροντας στον ασθενή μοναδικά οφέλη και συγκριτικά καλύτερα αποτελέσματα (π.χ. λιγότερες αιμορραγίες και επιπλοκές, γρηγορότερη ανάρρωση, ελαχιστοποίηση του μετεγχειρητικού πόνου και της δυσφορίας, καλύτερα ογκολογικά και λειτουργικά αποτέλεσματα με διατήρηση της στυτικής λειτουργίας και της εγκρατείας των ούρων κ.τ.λ.).

Η μεμψιμορία ότι δήθεν η ρομποτική χειρουργική δεν είναι ασφαλής ή ότι δεν καθαρίζει καλά την κακοπθεία ή ότι είναι νέα μέθοδος και δεν έχει δοκιμασθεί ξεπεράστηκε από την πραγματικότητα της ίδιας της ζωής και από τα ανώτερα αποτελέσματα που αδιαμφισβήτητα προ-

Ρομποτική επανάσταση στην ουρολογία

Η σύγχρονη τεχνική έχει τα μεγαλύτερα ποσοστά επιτυχίας, τόσο σε ενδοσκοπικές εγχειρήσεις όσο και σε παραδοσιακά ανοιχτές επεμβάσεις

σφέρει. Αλλωστε, το 85% όλων των χειρουργικών επεμβάσεων που εκτελούνται για καρκίνο του προστάτη στις ΗΠΑ πραγματοποιείται ρομποτικά και είναι εκπληκτικό το πώς εκατοντάδες Αμερικανοί ουρολόγοι, θιασώτες της ανοιχτής επέμβασης, έχουν μεταποδήσει και υιοθετούν πλήρως τη ρομποτική χειρουργική.

Το ρομπότ δεν αντικαθιστά τον χειρουργό, αποτελεί όμως ένα νέο σημαντικό εργαλείο και εφόδιο,

που διευκολύνει το έργο του και δημιουργεί τις προϋποθέσεις για πιο αποτελεσματικές επεμβάσεις. Το ρομπότ δρα ως συνεργάτης υπό τον πλήρη έλεγχο και την καθοδήγηση του χειρουργού. Πρέπει να τονισθεί ότι το ρομπότ δεν είναι η πανάκεια ούτε ο αυτοσκοπός του χειρουργείου. Το ρομπότ είναι ένα εργαλείο, ένα μέσο για να πραγματοποιηθεί η επέμβαση καλύτερα και αποτελεσματικότερα.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι ο χειριστής του ρομπότ να γνωρίζει καλά τον χειρισμό του μπο-

χανήματος και να έχει εμπειρία με το χειρουργείο. «Ο ρομποτικός χειρουργός είναι όπως ένας πιλότος αεροπλάνου στον οποίο θα εμπιστευτούμε τη ζωή μας σ' ένα αεροπορικό ταξίδι», λέει χαρακτηριστικά ο Β. Πουλάκης και προσθέτει: «Θα πρέπει να είναι έμπειρος και να ξέρει να κυβερνά το αεροσκάφος κάτω από οποιεσδήποτε καιρικές συνθήκες, καθώς και να γνωρίζει τον προορισμό που θα ακολουθήσει. Εκτελώντας την επέμβαση ρομποτικά, μπορώ να έχω καλύτερα αποτελέσματα, χρησιμοποιώντας τα πλεονεκτήματα της νέας τεχνολογίας, όπως την τρισδιάστατη και μεγεθυμένη κατά 10-15 φορές ώραση, την ακρίβεια, τη σταθερότητα και τη μεγαλύτερη ελευθερία των κινήσεων σε σχέση με το ανθρώπινο χέρι, τη δυνατότητα για μικροχειρουργική επέμβαση».

Εμπειρία στην Ελλάδα

Η Ελλάδα δεν έχει, λοιπόν, τίποτα να ζηλέψει από τις άλλες προηγμένες χώρες της Δύσης στην εξέλιξη της ρομποτικής χειρουργικής στην ουρολογία, αφού υπάρχει εξαιρετική εμπειρία, ενώ ολόκληρο το φάσμα των ρομποτικών επεμβάσεων εκτελείται αξιόπιστα και στη χώρα μας.

Οι εφαρμογές της ρομποτικής χειρουργικής στην ουρολογία διευρύνονται συνεχώς. Το ρομποτικό σύστημα δημιουργεί τις προϋποθέσεις για μεγαλύτερα ποσοστά επιτυχίας, τόσο σε ενδοσκοπικές εγχειρήσεις, που πραγματοποιούνται στην ίδια μέρα με συμβατικούς τρόπους, όσο και σε παραδοσιακά ανοιχτές επεμβάσεις.

Ποιες επεμβάσεις μπορούν να γίνουν

Ο ΒΑΣΙΛΗΣ ΠΟΥΛΑΚΗΣ εξηγεί ότι οι επεμβάσεις στην ουρολογία που μπορούν να γίνουν ρομποτικά είναι οι εξήντα: ριζική νευροπροστατευτική προστατεκτομή με εκτεταμένη λεμφαδενεκτομή για καρκίνο του προστάτη, απλή διακυτική προστατεκτομή για υπερμεγέθη καλοίθητη υπερπλασία του προστάτη, αφαίρεση συμπτωματικών ή/και ευμεγεθών κύστεων νεφρού, μερική νεφρεκτομή σε μικρούς (κάτω από 4 εκατοστά) περιφερικούς όγκους του νεφρού

με διατήρηση του υπόλοιπου υγιούς νεφρού, ριζική νεφρεκτομή ή νεφροουρητηρεκτομή, οπισθοπεριτοναϊκή λεμφαδενεκτομή σε λεμφαδενικές μεταστάσεις καρκίνου των όρχεων, πυελοπλαστική, ριζική κυστεκτομή με δημιουργία νέας κύστης από λεπτό έντερο σε διπλητικό καρκίνο της ουροδόχου κύστης στον άνδρα αλλά και στη γυναίκα, αποκατάσταση αμφοτερόπλευρης ή μετά από υποτροπή κιρσοκήλης, αντιμετώπιση κυστεοκολπικού συριγγίου μετά από γυναικολογικές επεμβάσεις, αποκατάσταση πρόπτωσης γεννητικών οργάνων ή ακράτειας στη γυναίκα.

