

Odkaz:	http://www.regiony24.cz/16-142444-v-prazske-nemocnici-na-homolce-provedli-unikatni-robotickou-operaci-vyduťe-nitrohruční-tepny
Zdroj:	regiony24.cz
Datum vydání:	17.1.2012
Název:	V pražské Nemocnici Na Homolce provedli unikátní robotickou operaci výduťe nitrohruční tepny

<http://www.regiony24.cz/16-142444-v-prazske-nemocnici-na-homolce-provedli-unikatni-robotickou-operaci-vyduťe-nitrohruční-tepny>

Cévní chirurgové z pražské Nemocnice Na Homolce v minulém týdnu úspěšně provedli unikátní robotickou operaci třiačtyřicetileté pacientce s Marfanovým syndromem, které hrozilo protržení nitrohruční tepny v místě, kde se rozšiřuje.

"Těžko přístupnou poškozenou část tepny v levé části hrudníku lékaři vyřadili operací z krevního oběhu a zabránili tak protržení tepny a následnému krvácení do hrudní dutiny," popsala průběh zákroku Marie Fialová z PR oddělení nemocnice.

Podle slov primáře Oddělení cévní chirurgie Petra Štádlera se pacientce po operaci daří dobře. *"Šlo o robotický výkon, který nikdo dosud ještě nedělal. Hlavní výhodou bylo využití vynikající pohyblivosti robotických nástrojů, které umožnily jak potřebný přístup, tak i vlastní zákrok, který by byl i při otevřené operaci těžko proveditelný,"* nastínil primář a dodal, že výduť (aneurysma) mammární tepny je vzácné onemocnění.

Může se vyskytnout zejména u lidí s určitou vrozenou vývojovou vadou cévní stěny v důsledku genetické poruchy pojivové tkáně (například u nemocných trpících Marfanovým či Ehler Danlosovým syndromem).

Zákrok, který pomoci robota provedl primář Štádler s asistentem Liborem Dvořáčkem, trvala celkem tři hodiny. *"K poškozené tepně, na níž se vytvořila výduť o průměru pět centimetrů, jsme se dostali prostřednictvím pouze čtyř malých vpichů, tepnu před výduťí a za výduťí jsme uzavřeli takzvanými klipy,"* upřesnil dále Štádler.

Pokud by pacientku chirurgové operovali klasickým způsobem, museli by jí otevřít celou levou polovinu hrudníku z klasického velkého řezu. *"U velkých operačních ran však může docházet k poruchám hojení, doba léčení je obecně delší a nemocný bývá v delší pracovní neschopnosti,"* uvedla k rizikům klasického zákroku Fialová.

"Malé vpichy jsou jednou z výhod robotické chirurgie, protože se mnohem lépe hojí. Pacient se po takové operaci dříve zotavuje a doba léčení se výrazně zkracuje. Navíc zvláště pro mladší ženu je nezanedbatelný i dobrý kosmetický efekt," uzavřel primář Štádler.

Marfanův syndrom zahrnuje širokou skupinu příznaků (vysoká postava, dlouhé tenké končetiny, dlouhé tenké prsty, poruchy oční čočky) a také anomálie srdce a cév. Obecně bývá stěna tepny u výduťe oslabená, a pokud výduť dosáhne určité velikosti, zvyšuje se riziko jejího protržení. Další typickou poruchou bývá natržení některé vrstvy stěny tepny a v důsledku tohoto oslabení stěny se tepna postupně rozšiřuje. Nejčastěji bývá postižena aorta.

Petr Štádler je průkopníkem v roboticky asistovaných cévních operacích v Evropě i v zámoří, školí lékaře po celém světě včetně USA. Na sklonku loňského roku se nově stal předsedou podvýboru pro robotickou cévní chirurgii americké společnosti pro miniinvazivní robotiku se sídlem v Los Angeles. Je také čestným členem Polské chirurgické společnosti.

Robotickou cévní operativou se Nemocnice Na Homolce nejen zařadila mezi přední světová pracoviště tohoto typu, ale působí v tomto oboru i jako mezinárodní školicí centrum. Cévní chirurgové zde provedli již 236 roboticky asistovaných výkonů, řadu z nich ve světové premiéře.

Autor / zdroj: Mediafax