



OD NEMOCI KE ZDRAVÍ

## CO MOŽNÁ NEVÍTE O CENTRU ROBOTICKÉ CHIRURGIE ÚVN

Je známou věcí, že roboticky asistované operace se provádějí v Centru robotické chirurgie ÚVN od roku 2005 a že ÚVN patřila mezi první zdravotnická zařízení v České republice i ve střední Evropě, kde robotické operace začali provádět. Za tu dobu se v ÚVN uskutečnilo téměř dva tisíce tři sta robotických výkonů, nejvíce v rámci České republiky. Největší podíl, již dva tisíce zákroků, je urologických.

Méně známé je, že se zde úspěšně provádějí také roboticky asistované operace karcinomu rektu; ÚVN patří i v této oblasti mezi přední pracoviště v České republice.

„V loňském roce jsme uskutečnili více než dvě desítky roboticky asistovaných zákroků karcinomu rektu. Dá se před-

pokládat nárůst počtu těchto výkonů, čísla hovoří jasně. Česká republika zaujímá v incidenci (počtu nových případů) zhoubného nádoru tlustého střeva a konečníku čelní místo ve světě. Ročně je v ČR diagnostikován u téměř 9000 pacientů. V této oblasti je velmi významný preventivní program, který již několik let v České republice probíhá. Chirurg nastupuje v okamžiku, kdy je operace nezbytná. Co se týká robotických operací rektu, je dosud mezi pacienty o tomto zákroku poměrně malé povědomí. Někteří pacienti se k nám dostávají vlastně jen náhodou,“ popisuje situaci MUDr. Daniel Langer z Centra robotické chirurgie ÚVN. „Jen málokdo ví, že Centrum robotické





chirurgie ÚVN jako jediné v Praze i Středočeském kraji tento typ operací provádí. Přitom výhody pro pacienta jsou jednoznačné. Robotická chirurgie umožňuje operátorovi provádět precizní a přesný výkon i u technicky velmi náročných zákroků v omezeném operačním prostoru, což ve výsledku přináší významné benefity pro pacienty. Ti oceňují šetrnost operace, a tím možnost brzkého návratu k běžnému životu. Za největší přínos ovšem pacienti považují zachování vysoké kvality života, v mnoha případech bez přítomnosti trvalého vývodu střeva," přibližuje MUDr. Daniel Langer.

V nedávné době měl chirurgický robotický tým ÚVN příležitost uskutečnit robotickou operaci za účasti prof. Amjada Parvaize, který je evropskou i světovou špičkou v oblasti robotické resekce střev a zakladatelem a zároveň předsedou Evropské akademie robotické kolorektální chirurgie z Poole Hospital NHS Trust ve Velké Británii. „Celý náš tým uvítal možnost konzultovat některé kroky a drobné nuance během operačního výkonu a čerpat z velmi bohatých zkušeností a rozsáhlé praxe našeho hosta," hodnotí přítomnost Amjada Parvaize doktor Langer.

Výsledky robotické operace hodnotí pozitivně i pacienti, kteří roboticky asistovaný zákrok podstoupili. „Poté, co jsem měla diagnostikovaný karcinom

konečniku, jsem se rozhodovala, kde podstoupím výkon. Zvolila jsem ÚVN, a to proto, že má tato nemocnice výbornou pověst, přesvědčila mě také pozitivní zkušenost mé známé se stejnou diagnózou, která podstoupila v ÚVN stejný zákrok. Důležité pro mě byly i přívětivé čekací doby na výkon, které jsem si našla na webových stránkách nemocnice. Rozhodování, zda podstoupit klasickou nebo robotickou operaci, bylo poté, co mi doktor Langer podrobně vysvětlil všechny náležitosti i případné možné

komplikace, poměrně jednoduché, protože pozitiva u robotického zákroku jednoznačně převyšovala," vzpomíná na období před zákrokem pacientka Kateřina Kulíčková. „Nejpozitivnější ale pro mě byly výsledky. Po operaci jsem den ode dne pocítovala významné zlepšení mého stavu. Týden po operaci, po vyjmutí stehů, už jsem se cítila naprosto v pořádku," popisuje pacientka, kterou ještě čeká onkologická léčba.

**O Centru robotické chirurgie ÚVN**  
[www.uvn.cz/robotickecentrum](http://www.uvn.cz/robotickecentrum)

### LÉČBA NÁDOROVÉHO ONEMOCNĚNÍ TLUSTÉHO STŘEVA

Na léčbě nádorového onemocnění tlustého střeva a konečniku se podílí specialisté různých odborností. Chirurgická léčba je klíčovou částí. U některých pacientů předchází operační léčbu ozařování, které může být kombinováno s farmakologickou terapií (chemoterapií). Léčebný postup u nemocných s rakovinou tlustého střeva a konečniku je posuzován u každého pacienta individuálně v rámci víceoborových indikačních komisí. V břišní chirurgii jsou nyní využívány minimálně invazivní (laparoskopické, robotické) operační postupy i pro onkologická onemocnění. Pro lidský organismus znamenají ve srovnání s klasickou otevřenou chirurgií terapii šetrnější, zkracující dobu léčení a rekonvalescence, snižující pooperační bolesti, respektující kosmetické hledisko a umožňující časnější návrat nemocného do běžného života, resp. pracovního procesu.

Využitím robotického systému operátor nesporně získává některé výhody v podobě trojrozměrného obrazu v HD kvalitě, možnosti jemných pohybů s významným rozsahem (pro ohebné koncové části robotických nástrojů) i v omezeném prostoru, eliminace přenosu třesu rukou operátora, který má u operační konzole výhodnější ergonomické podmínky. Při operacích zhoubných nádorů konečniku je využití robotického systému ve stísněném pánevním prostoru velice výhodné. Da Vinci systém je při operacích maligních nádorů konečniku celosvětově hojně využíván.