

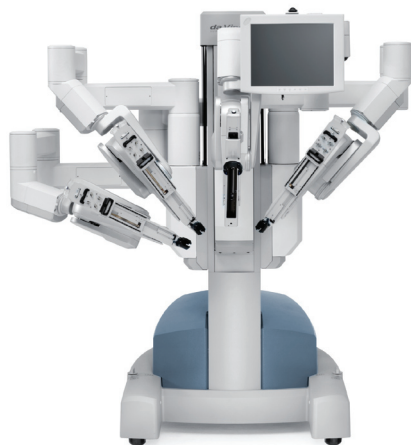


Pan J., věk 65 let

Mé správné rozhodnutí

„Už delší čas jsem docházel na urologická vyšetření, kterým jsem se pravidelně podroboval jednou za čtvrt roku. Má léčba spočívala v každodenním užívání medikamentů, které mi byly lékařem předepisovány. Součástí prohlídek bylo i vyšetření v lékařské terminologii označované zkratkou PSA. To spočívalo v jednoduchém odběru malého vzorku krve, kterému jsem se podrobil. Bohužel po řadě let přineslo překvapivý výsledek: karcinom prostaty... Když jsem nastoupil do nemocnice, nabídl mi operatér několik možností léčby. U operačních řešení zdůrazňoval i vážná rizika. Kdo by se nebál, že po operaci dlouhodobě neudrží moč, či ztratí část svého mužského ega v intimním životě. Rizika a přednosti přednesené mým lékařem jsem sám zvážil a rozhodl se pro **minimálně invazivní operaci robotem da Vinci**.

Po úspěšné operaci mně zůstaly pouze 4 malé jizvičky, čtvrtý den po operaci jsem byl doma a brzy jsem močil jako dříve a můj předchozí intimní život se také nezměnil.“



Prevence vzniku nádorového onemocnění

Co dělat pro to, aby toto nádorové onemocnění bylo včas rozpoznáno?

Rakovina prostaty stojí v popředí zájmu urologů, neboť v důsledku stárnoucí populace její výskyt výrazně stoupá. Pro úspěšnou léčbu karcinomu prostaty je důležitá především včasná diagnostika. Toto zákeřné onemocnění má bohužel, jako v řadě obdobných případů, velmi málo alarmujících příznaků. Proto prvořadým zájmem lékařské vědy v této oblasti je začít po něm co nejdříve pátrat a následně ho pak léčit.

Pamatujte

Pravidelné preventivní prohlídky mohou onemocnění odhalit v jeho časnějším stádiu či dokonce před jeho propuknutím.

Americká společnost pro rakovinu (American Cancer Society) doporučuje vyšetřovat (odběrem vzorku krve či vyšetřením per rektum) muže starší 50 let jedenkrát ročně, pokud mají výhled dožití 10 a více let. V případě jedinců s pozitivní rodinnou anamnézou na karcinom prostaty je doporučováno započít se screeningem od 40 let věku.



www.robotickachirurgie.cz

© Hospimed 2009

Rakovina prostaty

Časté nádorové onemocnění mužů
starších 50 let



da Vinci. Chirurgie
obchodní známka společnosti Intuitive Surgical

Roboticky asistovaná chirurgie,
jedna z možností léčby

Nejčastější nádorové onemocnění u mužů



Primář
MUDr. Jan Schraml,
Urologické oddělení
Krajská zdravotní a.s.,
Masarykova nemocnice o.z.
Ústí nad Labem

I muži mají své dny...

... jak říká jeden reklamní slogan, ale také své nemoci. Patří k nim bezesporu rakovina prostaty, která je druhým nejčastějším zhoubným onemocněním postihujícím mužskou populaci. Představuje zhruba 16% všech onkologických onemocnění u mužů starších 50 let. Přibližně třetina diagnostikovaných nádorů prostaty je lokalizovaných, to znamená onemocnění je omezeno pouze na prostatu – tito pacienti mají nejlepší vyhlídky na úplné uzdravení, oproti zhruba 40% pacientů, kteří již v době diagnózy mají onemocnění rozšířené za hranice prostaty. Průměrný věk mužů se prodlužuje a problematika karcinomu prostaty se dostává do popředí. Každý desátý muž v populaci má pravděpodobnost, že se u něj rozvine rakovina prostaty a 3% mužů na ni umírají. Významným rizikovým faktorem je výskyt rakoviny prostaty v rodině, v případě jednoho výskytu je riziko 3x větší, a v případě více výskytů tohoto onemocnění v rodině se riziko postižení zvyšuje až 11x.

Co bychom měli vědět?

Počáteční fáze tohoto onemocnění jsou zcela bez subjektivních projevů a pacient tedy prakticky o nemoci neví. Po padesátém roku věku by každý muž měl pravidelně, nejlépe 1x ročně, navštěvovat svého lékaře, který v rámci biochemických vyšetření krve může rozpoznat nebezpečí vznikajícího zhoubného nádoru prostaty. Biochemicky zjištěné podezření se potvrdí u lékaře, specialisty, ambulantním odběrem malého vzorku prostaty a diagnóza se buď vyvrátí nebo potvrdí. Jakmile se potvrdí, je třeba se rozhodnout, jak dál? V úvahu přicházejí různé metody léčby, se kterými odborný lékař pacienta seznámí. Mezi metodami léčby, zejména u včasných stádií, může být metodou nejlepší léčby radikální operace.

Léčba není beznadějná

Díky významnému pokroku vědy a techniky vstoupily i v České republice do této oblasti nejmodernější technologie, které ještě donedávna mohly být jen vzdáleným snem chirurgů. Nastoupila **roboticky asistovaná chirurgie**, která se dnes celosvětově využívá zejména k chirurgické léčbě zhoubných nádorů. Lékař provádí operaci prostřednictvím robotického systému pokřtěného výrobcem „da Vinci“. Da Vinci se skládá z operační a ovládací konzoly, jejichž propojení a souhra zajišťuje lékaři operátorovi dokonalý, zvětšený trojrozměrný obraz operačního pole a skvělou pohyblivost minimálně invazivních nástrojů na principu laparoskopie respektive operací „klíčovou dírkou“. Robotické nástroje operátor ovládá na dálku z ovládací konzoly a ramena operační konzoly precizně provádějí vlastní výkon v těle pacienta.

Robot se jménem da Vinci



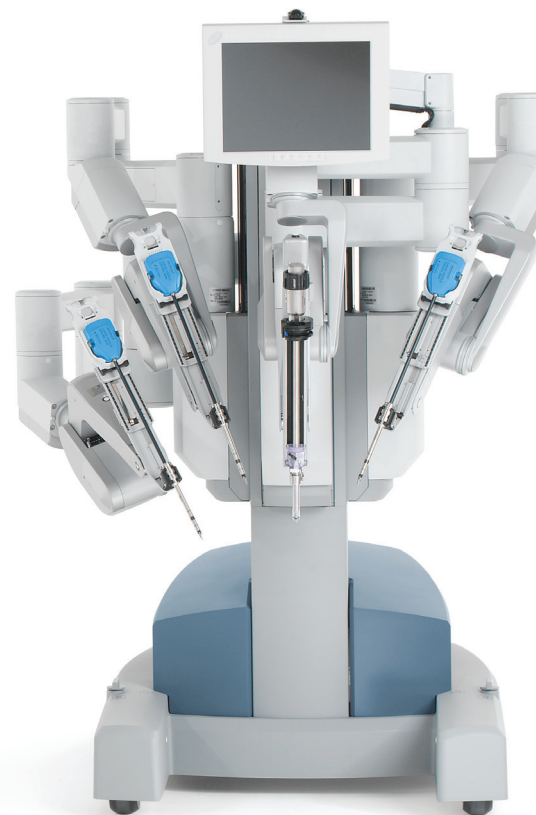
Mnozí si často kladou otázku, jak může být stroj zručnější než citlivé ruce chirurga?

Skutečně je tomu tak. Robotické operační systémy umožňují totiž pohyb chirurgovy ruky zjemnit. Výrazně zvyšují přesnost chirurgického výkonu (mimo jiné u prováděných úkonů neexistuje třes rukou). Operace tak probíhá s maximální efektivitou. Navíc chirurg při práci s robotem sedí a má opřené ruce, takže je méně unavený.

Robotický systém se skládá z ovládací konzole, videosystému a vlastní operační robotické jednotky. Jedná se o „vyšší stupeň“ laparoskopie využívající 3D zobrazení a jemné robotické nástroje s pohyblivým kloubem. Nástroje jsou resterilizovatelné a mají identifikační čipy, díky kterým je přesně identifikován použitý robotický nástroj.

Mezi operátora a pacienta tedy vstupuje počítačem ovládané zařízení, které usnadňuje lékaři provedení výkonu. Dokonce lze říci, že robot umožňuje provedení chirurgického zákroku v takové kvalitě a s takovou přesností, které není klasický chirurg operátor schopen dosáhnout. Robotické nástroje pracují s větším rozsahem pohybu než jaký umožňují lidské ruce.

Lékaři však zdůrazňují, že přestože jsou takto prováděné operace bezpečnější, stroj zkušeného chirurga nenahradí, ale výrazně zpřesní jeho práci. Při roboticky asistovaných výkonech dochází k menšímu poškození okolních tkání při stejném zachování vlastní radikality výkonu, čímž dochází k celkově lepším výsledkům kvality života po daných operacích.



A výhody?

Místo klasického velkého řezu skalpelem postačí několik malých vpichů. Chirurgické výkony, prováděné minimálně invazivním způsobem jsou efektivní a navíc k pacientovi velmi šetrné.

- Mimořádná šetrnost operace dává pacientovi vyšší jistotu následného udržení moči a schopnosti erekce
- Minimální krevní ztráty
- Minimální spotřeba léků (tisících bolest, potlačujících infekci)
- Hospitalizace a následná rekonvalescence je podstatně zkrácena oproti jiným operačním postupům
- Muž je v mnohem kratší době po operaci schopen začlenění do běžného osobního i pracovního života
- Technika zvyšuje spolehlivost chirurgického výkonu ve smyslu odstranění nádoru z těla pacienta díky přesné preparaci a optimálnímu 3D zobrazení operačního pole.