ROBOTICKY ASISTOVANÁ CHIRURGIE V KOLOPROKTOLOGII

LF UP Olomouc

1. Chirurgická klinika FN Olomouc

Gnipová Alexandra, Riško Juraj

Úvod

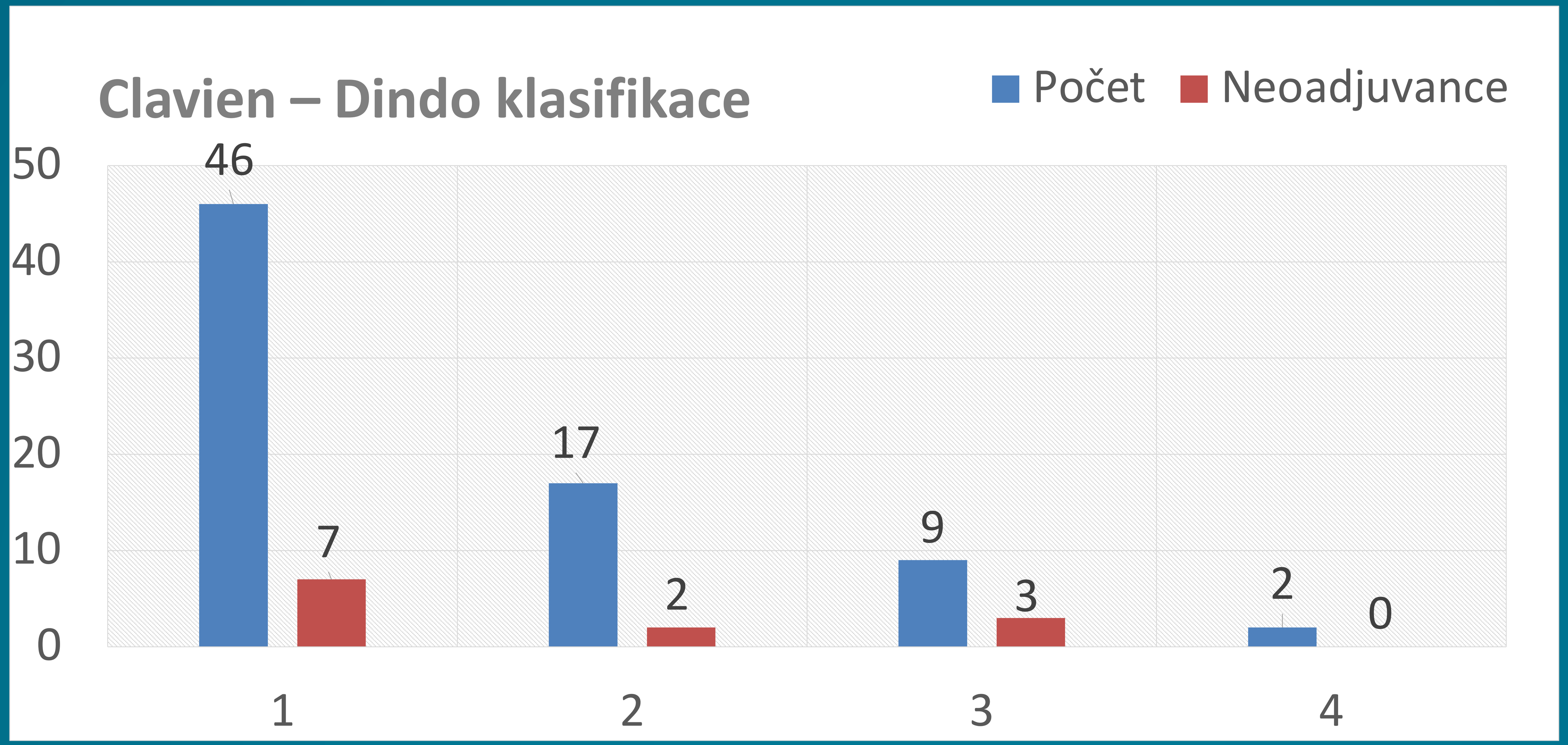
Roboticky asistovaná resekce rekta pro adenokarcinom se stala dostupnou metodou na I. chirurgické klinice od roku 2021. S využitím robotického přístroje Da Vinci Xi jsme do ledna 2024 odoperovali 78 pacientů. Preciznost tohoto systému zajišťuje nižší krevní ztráty, minimální poranění okolních tkání a zkracuje rekonvalescenci. Kromě pozitivního přínosu pro pacienta má tato metoda také kladný ekonomický efekt.

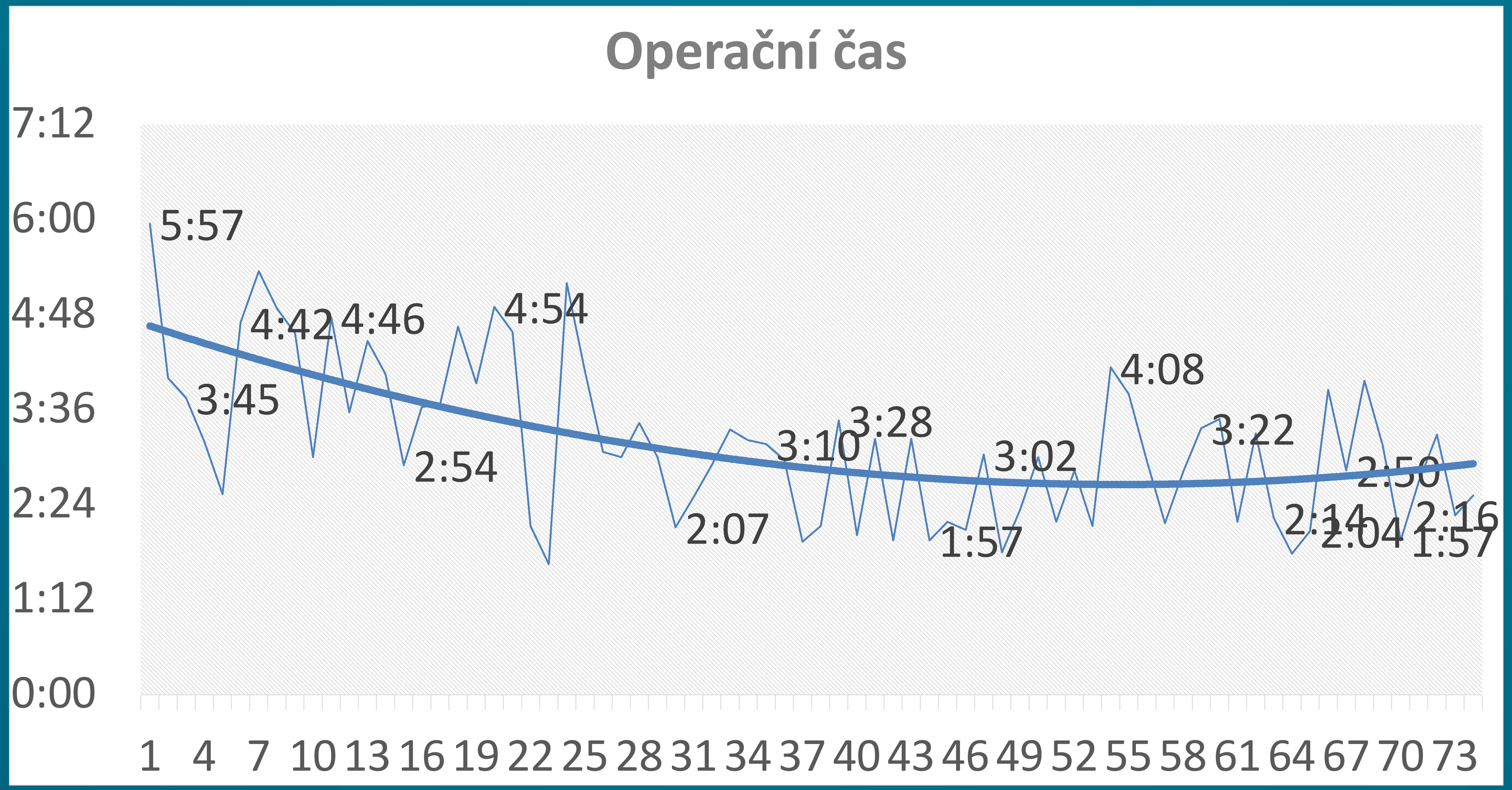
Cíle

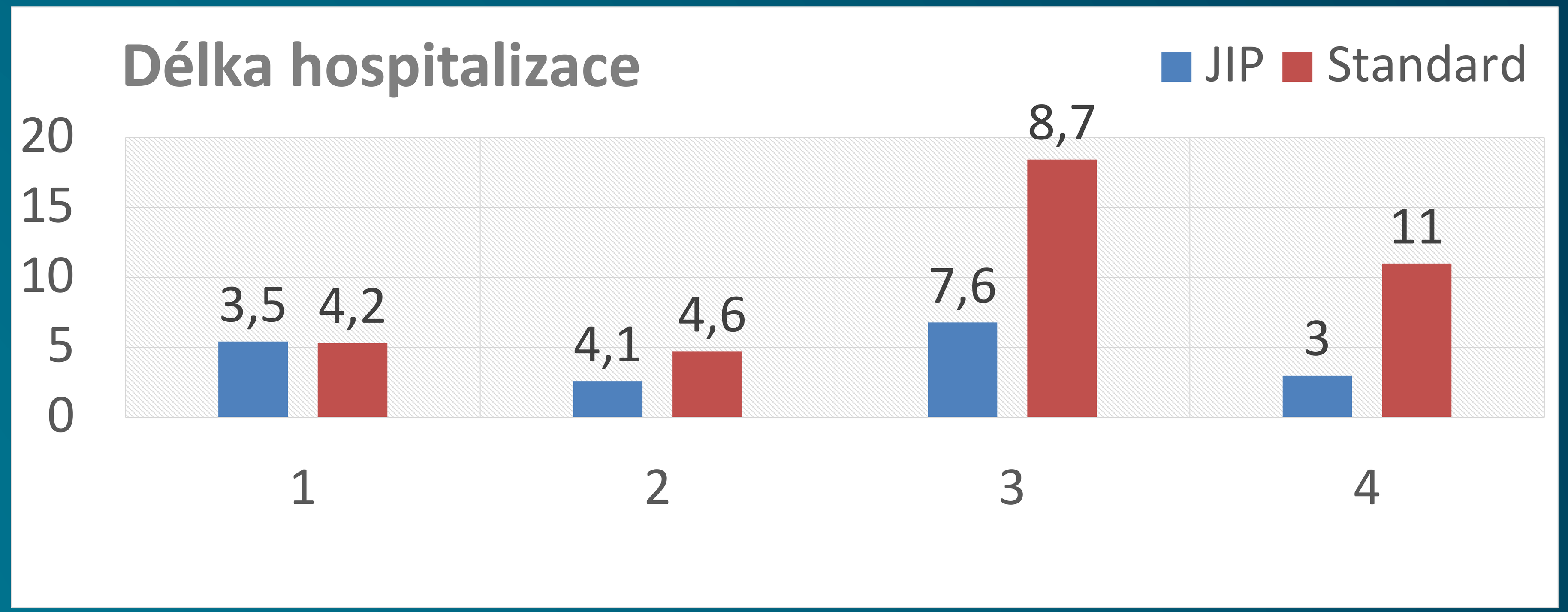
1. Zhodnotit závažnost pooperačních komplikací, jejich četnost, závislost komplikací na indexu tělesné hmotnosti a věku.
2. Zjistit průměrnou délku hospitalizace.
3. Zhodnotit vývoj délky operace s přibývající zkušeností týmu.

Metodika

Byla použita retrospektivní analýza dat z období mezi 9/2021-1/2024. Data byla získána z dokumentace pacientů, šlo o délku operace, délku hospitalizace na jednotce intenzivní péče, délku hospitalizace na standardním oddělení, TNM klasifikace a grading, závažnost komplikací dle klasifikace Clavien-Dindo, BMI, věk, a také, zda podstoupili neoadjuvantní léčbu.







Výsledky

Do studie bylo zahrnuto celkem 78 pacientů. Neoadjuvantní léčba byla indikována u 12 pacientů (9,36%). Komplikace dle Clavien-Dindo klasifikace: 1.-2. stupně 63 pacientů (49,14%), 3. stupně u 9 (7,02%) a 4. stupně u 2 pacientů (1,56%). Závislost komplikací na BMI nebo věku pacientů se nepotvrdila. Celková průměrná délka hospitalizace je 11 dní.

Závěr

Závislost četnosti komplikací na BMI ani na věku prokázána nebyla. Skupina pacientů po neoadjuvantní terapii nevykazovala vyšší četnost komplikací. Celková průměrná délka operace je 3:08 hodiny. Znalost průměrné délky operace i průměrné délky hospitalizace je možné využít při plánování budoucích operací.

C-D klasifi.	Počet	Neoadj.	vek	BMI	Délka operace	JIP	Stand.	Celkem
1	46	7	61	27	2:58	3,5	4,2	7,74
2	17	2	71	27	3:28	4,1	4,6	7,05
3	9	3	65	25	3:24	7,6	8,7	16,22
4	2	0	71	34	4:22	30	24	38,5