

# Roboticky asistovaná chirurgická léčba jaterních cyst s posouzením celkové odezvy organismu na operační zátěž

s posouzením celkové odezvy organismu na operační zátěž



Langer D., Ryska M.

Chirurgická klinika 2. LF UK a ÚVN



## Úvod:

Od počátku třetího milénia je patrna robotizace miniinvazivních výkonů v mnoha chirurgických oborech. Indikace k použití robotické soustavy da Vinci se postupně rozšiřují včetně jaterní chirurgie.

## Cíle:

1. Prezentace krátkodobých výsledků chirurgické léčby s robotickou asistencí u nemocných s cystickým onemocněním jater.
2. Analýza celkové odezvy organismu a srovnání zátěže při manuálním a roboticky asistovaném laparoskopickém výkonu.

## Metoda:

Zhodnocení skupiny 15 nemocných, kteří na našem pracovišti podstoupili pro symptomatické cystické léze jater roboticky asistovanou operační léčbu. Porovnání získaných dat a výsledků - osobních a intraoperačních dat včetně ukazatelů hemodynamiky, biochemického vyšetření krve a údajů k hodnocení perioperační celkové zátěže pacienta vyjádřené hodnotami cytokinů, u skupiny roboticky operovaných pacientů s kontrolní skupinou nemocných, u kterých byla provedena laparoskopická cholecystektomie.

## Výsledky:

Při srovnání údajů stran věku, perioperační krevní ztráty, komplikací a délky hospitalizace nebyl zjištěn signifikantní rozdíl mezi oběma skupinami nemocných ( $p < 0,05$ ). Robotická skupina pacientů nevykázala oproti kontrolní skupině statisticky signifikantní rozdíl, kromě hodnot hladin fibrinogenu třetí pooperační den ( $p < 0,05$ ). V hemodynamických parametrech (srdeční index, centrální žilní tlak, indexovaný tepový objem, indexovaná systémová vaskulární rezistence, dodávka kyslíku ke tkáním, střední arteriální tlak - MAP, laktát, intraabdominální tlak) jsme nezaznamenali signifikantní rozdíl mezi kontrolní a experimentální skupinou ( $p < 0,05$ ), kromě jedné hodnoty a to MAP s koncem operačního výkonu.

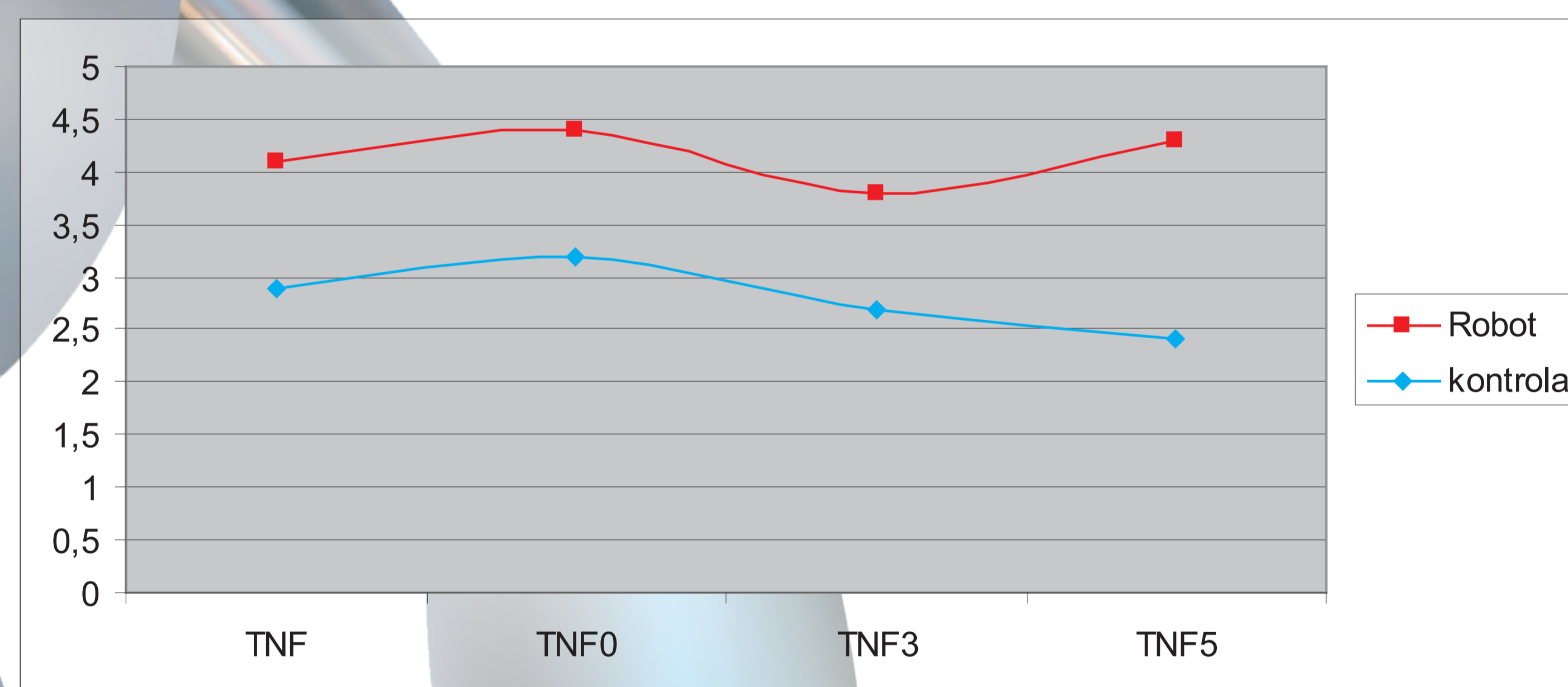
## Závěr:

Miniinvazivní přístup v operační léčbě cystického onemocnění (vyjma polycystózy) jater je postupem efektivním s minimální morbiditou. Robotický systém da Vinci se významně uplatnil především v méně dostupných jaterních segmentech v podbráničním prostoru. Posuzované perioperační parametry u obou skupin pacientů jsou v průběžných výsledcích srovnatelné.

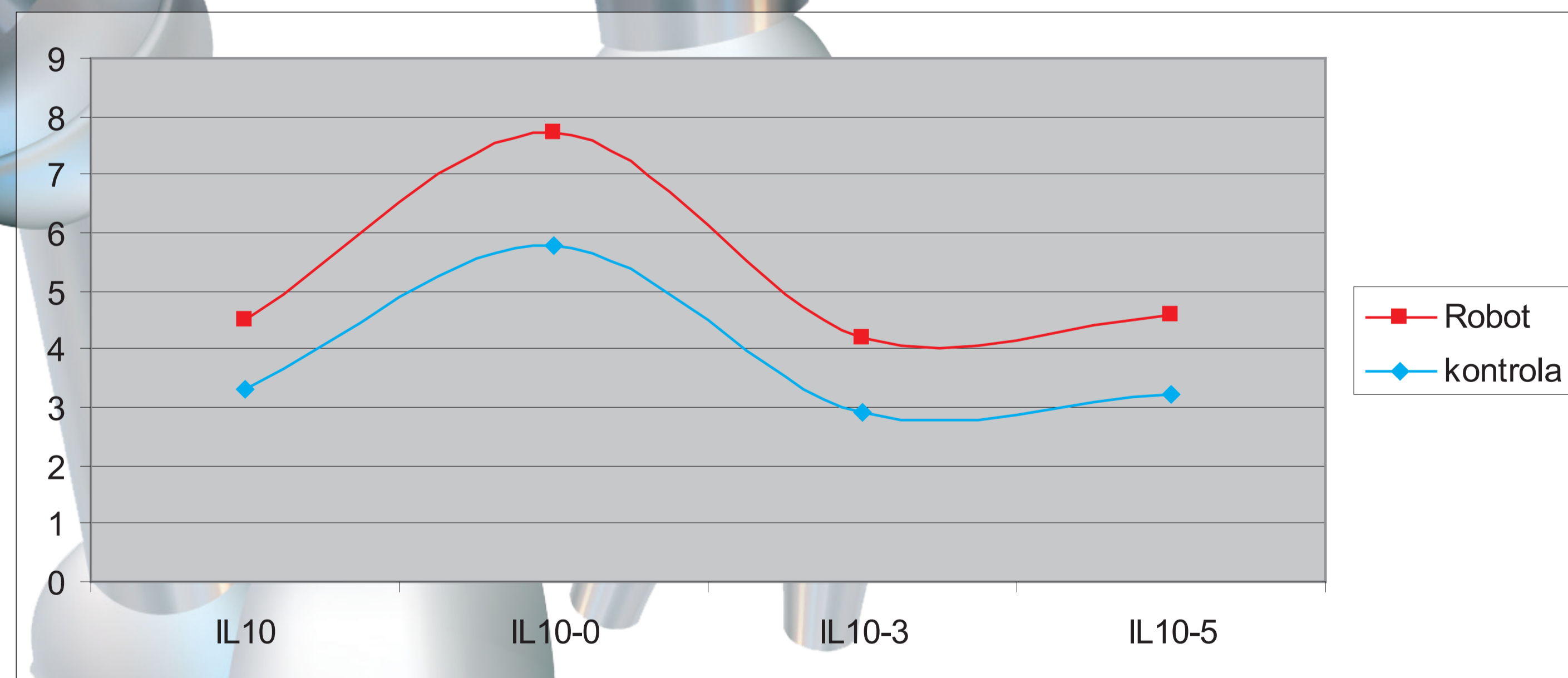
Tab. 1 Charakteristika souboru

Počet	N = 15
Muži / ženy	4 / 11
Věk	62 let (38 – 72 let)
Lokalizace – pravý / levý lalok	8 / 7
Cholecystektomie	4
Délka operace	109 min. ( 60 – 220 min.)
Konverze	0
Transfuzní přípravky	0
Komplikace	1
Letalita	0
Recidiva	3
Reoperace	1
Délka hospitalizace	9 dnů

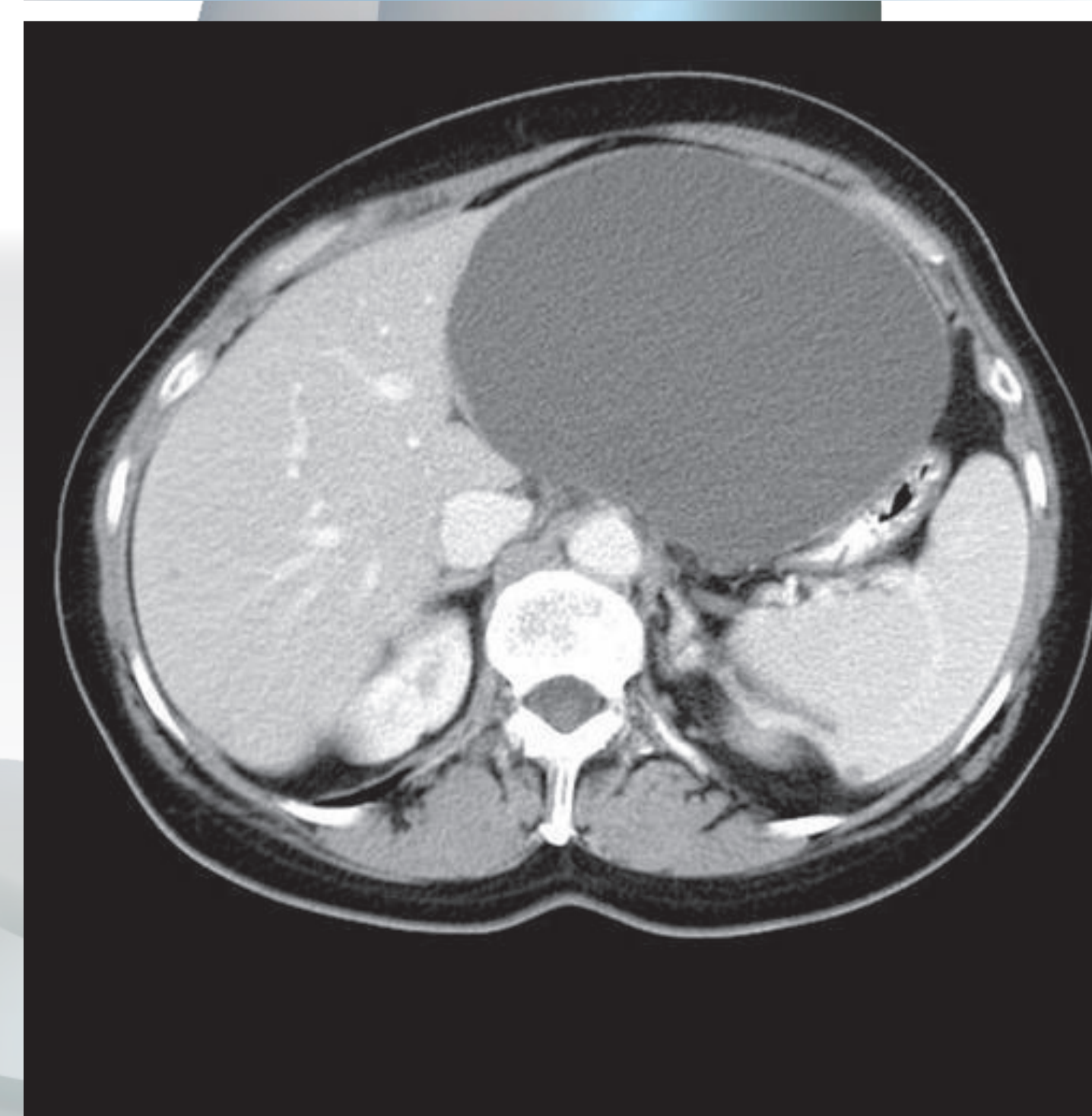
Graf 1 Srovnávací křivka u hodnot TNF



Graf 2 Srovnávací křivka u hodnot IL-10



Obr. 1 Útlak žaludku (CT)



Obr. 2 Komprese dolní duté žíly (CT)

