

Autor: Přichystalová Tereza

Školitel: MUDr. Přidalová Barbora

Porodnicko-gynekologická klinika LF UP v Olomouci a FNOL

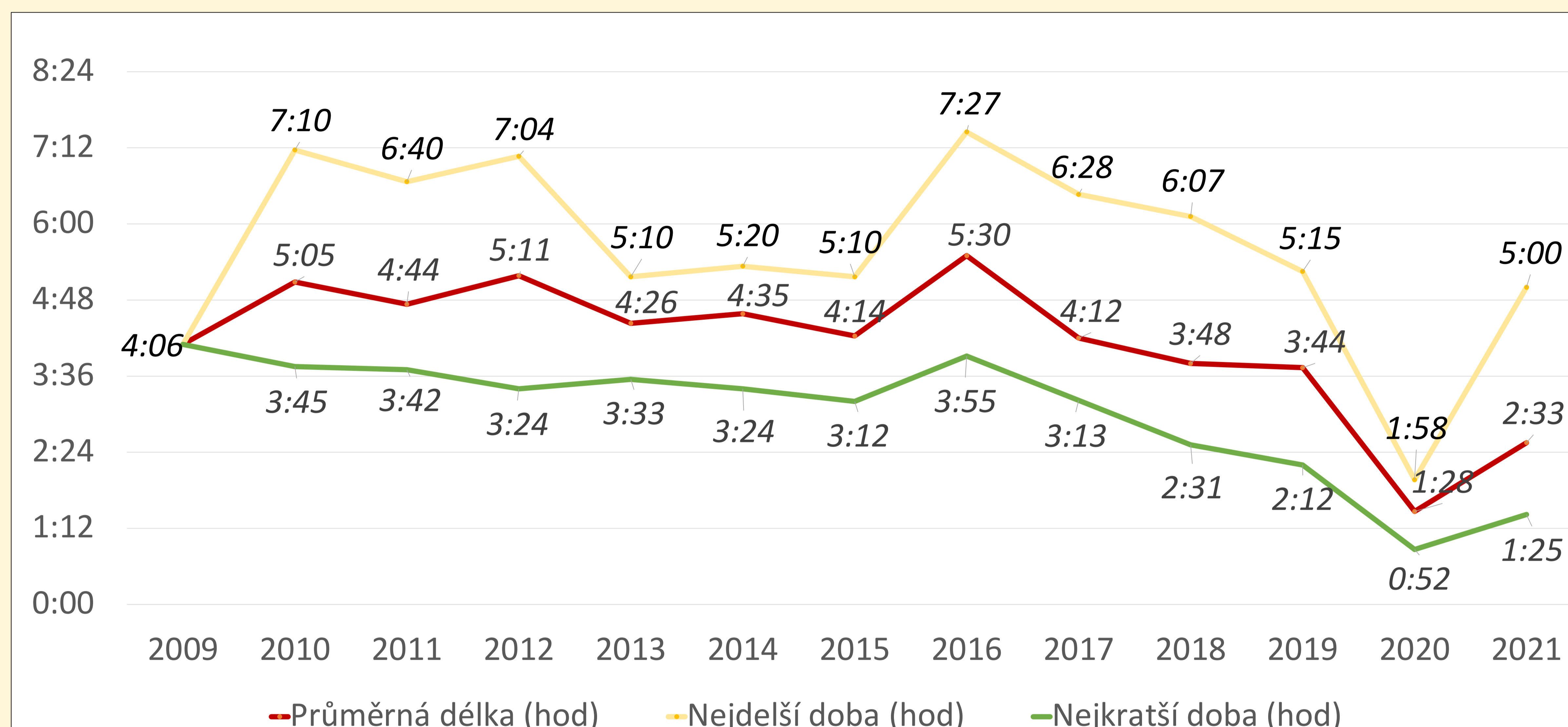
Úvod:

Karcinom hrdla děložního se řadí k jednomu z nejčastějších gynekologických nádorů s roční incidencí 13,8/100 000 žen v ČR. Terapeutický postup se volí na základě zařazení do mezinárodního klasifikačního systému FIGO, díky čemuž posuzujeme stádium nádorového onemocnění. Včasná detekce, správný staging onemocnění a vhodná léčba jsou zásadní pro optimalizaci onkologické léčby. Chirurgická léčba v podobě radikální hysterektomie, adnexektomie a lymfadenektomie, je základem terapie u časného stádia onemocnění bez postižení parametrií. V současné době je snaha prokázat, že robotická chirurgie je jednou z možností, jak tento operační léčebný výkon provést, a od roku 2009 je v rámci probíhající studie možno tento radikální výkon provádět i ve FN Olomouc.

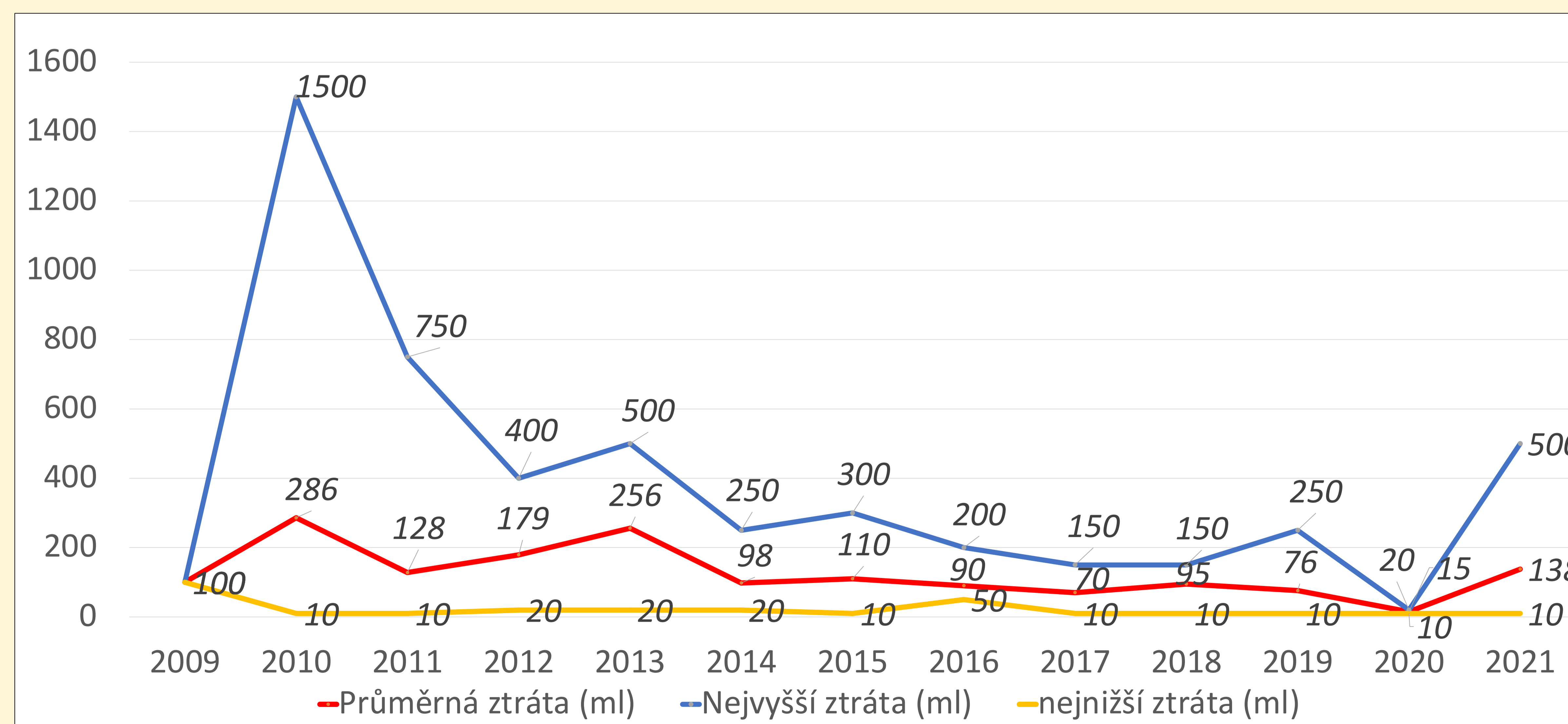
Cíle:

Cílem této práce je zhodnotit, jak se od prvního využití robotického systému Da Vinci u diagnózy karcinomu hrdla děložního ve FN Olomouc, vyvíjelo množství krevních ztrát, komplikací a délka operačního výkonu.

Graf č.1: Délka operace



Graf č.2: Krevní ztráty



Metodika:

Do souboru je zahrnuto celkem 86 pacientek, které ve sledovaném období (r.2009 - 2021) podstoupily robotickou chirurgii u karcinomu hrdla děložního. Zaměřili jsme se na 3 hlavní parametry, které jsme zprůměrovali a sledovali, jak se vyvíjí v čase. Jde o délku operace, množství krevních ztrát a komplikace během operace.

Výsledky:

Během sledovaného období došlo k výraznému zkrácení délky operačního výkonu o zhruba 50 %. Tedy z průměrných 5:05 hod na 2:33 hod. Došlo k poklesu krevních ztrát o 52 % z průměrných 286 ml na 138 ml, přičemž 6 let se dařilo udržet krevní ztrátu pod 100 ml. Ze všech 86 operací pouze 1 vedla ke konverzi na laparotomii, a to pro pokročilý nález a velkou krevní ztrátu.

Závěr:

Díky těmto poznatkům můžeme konstatovat, že využití robotické chirurgie si v průběhu let chirurgové osvojili, a to vedlo hlavně ke zkrácení délky operace a snížení množství krevních ztrát. Oba tyto fakty jsou hlavními benefity operace pro pacientky, protože tím došlo ke zkrácení celkové anestezie a díky menším komplikacím i snížení délky hospitalizace.

Grantová podpora:

Práce vznikla za podpory projektu LF_2011_009.