

# ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ: Η ΝΕΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΠΟΥ ΑΛΛΑΖΕΙ ΡΙΖΙΚΑ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ



**Ο ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΠΑΧΕΟΣ** εντέρου αποτελεί ένα από τα συχνότερα νεοπλασμάτα στις μέρες μας. Εμφανίζεται συνήθως μετά τα 50, ενώ αφορά και τα δύο φύλα. Υπολογίζεται ότι στις δυτικές χώρες αποτελεί τον τρίτο συχνότερο καρκίνο και τη δεύτερη αιτία θανάτου από κακοήθεις νόσους.

## Παράγοντες και συμπτώματα

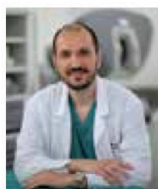
Παράγοντες που σχετίζονται με την εμφάνιση του καρκίνου του παχέος εντέρου είναι: η μεγάλη κατανάλωση κόκκινου κρέατος και λιπών, η πτωχή διαίτα σε φυτικές ίνες, η κληρονομικότητα, το κάπνισμα, το ιστορικό γυναικολογικών

καρκίνων, οι φλεγμονώδεις νόσοι του εντέρου και η ύπαρξη πολυπόδων. Τα κύρια πρώιμα συμπτώματα της νόσου είναι η αναμμία, η αποβολή αίματος στα κόπρανα και η αλλαγή των συνθηκών του εντέρου, ενώ η πρόληψή του γίνεται με την ευρεία χρήση της κολοσκόπησης μετά την ηλικία των 45 ετών και κάθε 5ετία.

## Αντιμέτωπιση και θεραπεία

Η θεραπεία του καρκίνου του παχέος εντέρου είναι κατά βάση χειρουργική.

Η αφαίρεση του νεοπλασμάτος θεωρείται ως ο θεμέλιος και ακρογωνιαίος λίθος μιας επιτυχημένης θεραπευτικής στρατηγικής, ενώ η χημειο- και ακτινο-θεραπεία έχουν συμπληρωματικό και επικουρικό ρόλο, όπως μας αναφέρει ο **Χειρουργός Χάρης Δ. Κωνσταντινίδης, MD - PhD, Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ και Διευθυντής του Τμήματος Ρομποτικής Γενικής Χειρουργικής και Ογκολογίας**



του Ιατρικού Διαβαλκανικού Κέντρου Θεσσαλονίκης ([www.hariskonstantinidis.gr](http://www.hariskonstantinidis.gr)). Η Ρομποτική Χειρουργική είναι μια

νέα επαναστατική μέθοδος στον χώρο της Χειρουργικής Ογκολογίας που βρίσκει απόλυτη εφαρμογή στην αντιμετώπιση του καρκίνου του παχέος εντέρου, προσφέροντας δυνατότητες πολλαπλάσιες των άλλων τεχνικών. Το πλέον σύγχρονο χειρουργικό ρομπότ «**da Vinci Si**», και το μόνο στη Θεσσαλονίκη, έχει εγκατασταθεί στο Ιατρικό Διαβαλκανικό, όπου δραστηριοποιείται και η ομάδα του Δρος Χάρη Κωνσταντινίδη, ο οποίος χαρακτηριστικά αναφέρει: «Εκμεταλλευόμενοι πλήρως τη σύγχρονη αυτή τεχνολογία, έχουμε αποκτήσει τη μεγαλύτερη εμπειρία στη Ρομποτική Χειρουργική του παχέος εντέρου στη Βόρεια Ελλάδα, αποτελώντας κέντρο αναφοράς για τη σύγχρονη Χειρουργική Ογκολογία, με αποτελέσματα εφάμιλλα των μεγαλύτερων διεθνών κέντρων». ■

**Η Ρομποτική Χειρουργική τείνει σταδιακά να υποκαταστήσει τη Λαπαροσκοπική, ενώ η ανοιχτή χειρουργική προσπέλαση σπάνια προτείνεται πλέον από εξειδικευμένα ογκολογικά κέντρα**

## Πλεονεκτήματα και οφέλη της Ρομποτικής Χειρουργικής

Το ρομποτικό σύστημα προσφέρει στις επεμβάσεις του παχέος εντέρου τρισδιάστατη εικόνα, με μεγέθυνση περίπου 15-20 φορές. Αποτέλεσμα αυτού είναι ότι παρέχει εξαιρετικές συνθήκες όρασης και λεπτομερειατού καθαρισμού των λεμφαδένων, γεγονός που αποτελεί μία από τις βασικότερες απαιτήσεις



της Ογκολογικής Χειρουργικής. Επιπλέον, οι βραχίονες του ρομπότ είναι σε θέση να εκτελούν κάθε κίνηση με απόλυτη ακρίβεια, πετυχαίνοντας την πραγματοποίηση ακόμα και των πιο δύσκολων χειρουργικών χειρισμών. Όλες οι παραπάνω δυνατότητες έχουν ιδιαίτερη αξία σε περιπτώσεις όγκων που βρίσκονται κοντά στον πρωκτό, αφού η χρήση του ρομπότ μειώνει δραματικά την ανάγκη διενέργειας κολλοστομίας (παρά φύση έδρας). Επιπλέον,

ο ασθενής απολαμβάνει και τα γενικότερα οφέλη της ρομποτικής χειρουργικής τεχνολογίας, όπως:

- Πολύ μικρές τομές και ελάχιστος μετεγχειρητικός πόνος.
- Αριστο αισθητικό αποτέλεσμα, αφού πρακτικά δεν υπάρχουν ουλές.
- Ταχύτερη ανάρρωση και γρηγορότερη έξοδος από το νοσοκομείο.
- Σχεδόν εξάλειψη των μετεγχειρητικών επιπλοκών που έχουν σχέση με το τραύμα, όπως η δια-

πύση, η διάσπαση, η κήλη, ο χρόνιος πόνος κ.λπ.

- Λιγότερες αναπνευστικές και καρδιαγγειακές επιπλοκές.
- Μικρότερη απώλεια αίματος και ανάγκες μετάγγισης.
- Κατακόρυφη μείωση των πιθανοτήτων για δημιουργία μετεγχειρητικών συμφύσεων και ειλεού.

Η Ρομποτική Χειρουργική χρησιμοποιείται διεθνώς όλο και περισσότερο στις επεμβάσεις

αντιμέτωπισης του καρκίνου του παχέος εντέρου και τείνει σταδιακά να υποκαταστήσει τη Λαπαροσκοπική, ενώ η ανοιχτή χειρουργική προσπέλαση σπάνια προτείνεται πλέον από εξειδικευμένα ογκολογικά κέντρα. Το σύνολο σχεδόν των ανάλογων επεμβάσεων στις μέρες μας μπορούν και πρέπει να γίνονται ρομποτικά, ενώ αυτό είναι ακόμα πιο επιβεβλημένο για την αποφυγή της κολλοστομίας (παρά φύση έδρας) σε καρκινώματα πλησίον του πρωκτού.