

Abordul minimal invaziv în chirurgia colo-rectală – prezent și perspective

Oana Stănciulea, Mihai Eftimie, Iulian Moșteanu, Beatrice Tivadar, Diana Blăniță, Irinel Popescu
Center for Digestive Disease and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

În ultimele decenii am asistat la dezvoltarea tehnicilor chirurgicale în paralel cu progresul tehnologic, cu apariția unor dispozitive din ce în ce mai sofisticate care au ca scopuri o intervenție chirurgicală cât mai puțin traumatizantă pentru pacient dar și obținerea unor rezultate cât mai bune perioperator și la distanță. După publicarea rezultatelor trialurilor randomizate, ghidurile actuale recomandă laparoscopia ca opțiune de tratament pentru cancerul de colon acolo unde există expertiză. Spre deosebire de colectomiile laparoscopice, rezecțiile de rect prin abord laparoscopic sunt intervenții dificile tehnic și sunt asociate cu o rată de adopție mică, o rată de conversie ridicată, rezultate funcționale și oncologice discutabile. Aceste dezavantaje au creat nevoia unui instrument mai bun. Sistemul robotic a fost conceput pentru a depăși limitele laparoscopiei în ceea ce privește vizibilitatea și manevrabilitatea instrumentelor. Abordul laparoscopic este indicat în cancerul de colon și de rect superior, în timp ce abordul robotic facilitează mult intervențiile pentru cancer de rect mediu și inferior (în special la bărbați - pelvis îngust și la pacienții cu IMC ridicat). În aceste cazuri avantajele tehnice oferite de sistemul robotic facilitează mult abordul minimal invaziv și permite, de cele mai multe ori, prezervarea plexurilor nervoase, conducând implicit la o calitate a vieții mai bună. Datorită costului ridicat și disponibilității scăzute a acestei metode, este greu de anticipat dacă va duce o creștere semnificativă a ratei de adopție a chirurgiei minimal invazive în cancerul colorectal.

Cuvinte cheie: chirurgie robotică, chirurgie laparoscopică, chirurgie minimal invazivă, cancer de rect, cancer de colon