

Fezabilitatea și siguranța utilizării chirurgiei asistate robotic pentru cancerul rectal: rezultatele pe termen scurt ale unui studiu pilot cu platforma da Vinci Xi în timpul pandemiei Covid-19

Kristina Bliznakova¹, Nikola Kolev², Alexandar Zlatarov², Turgay Kalinov², Tihomir Georgiev¹

¹Department of Medical Equipment, Electronic and Information Technologies in Healthcare, Medical University of Varna, Varna, Bulgaria

²Department of General and Operative Surgery, Medical University of Varna, Varna, Bulgaria

Rezumat

Context: Cancerul colorectal este o cauză majoră de morbiditate și mortalitate la nivel global. Aproximativ unul din trei cancere colorectale diagnosticate este un cancer rectal. Progresele recente în domeniul chirurgiei rectale au promovat utilizarea roboților chirurgicali. Exploatarea lor devine de mare importanță atunci când chirurgii se confruntă cu dificultăți anatomice, precum un pelvis masculin îngust, o tumoră voluminoasă sau pacienți obezi. Acest studiu își propune să evalueze rezultatele clinice ale chirurgiei robotice în cancerul rectal în perioada de introducere a unui sistem robotic chirurgical.

Metode: Din decembrie 2019, Departamentul de Chirurgie al Spitalului Universitar din Varna a devenit cel mai nou și cel mai modern Centru de Competență în Chirurgia Robotică din Bulgaria, dotat cu cel mai avansat sistem chirurgical da Vinci Xi. Din ianuarie 2020 până în octombrie 2020, un număr total de 43 de pacienți au fost supuși unui tratament chirurgical, dintre care 21 au avut proceduri asistate de robot și restul au fost proceduri deschise.

Rezultate: Caracteristicile pacienților au fost similare între grupurile studiate. Vârsta medie a pacientului în chirurgia robotică a fost de 65 de ani, șase dintre acești pacienți fiind femei. În cazul intervenției chirurgicale deschise vârsta medie a fost de 70 de ani, 6 pacienți fiind femei. 66,7% dintre pacienții operați cu da Vinci Xi au avut tumori în stadiul 3 sau 4, iar aproximativ 10% au avut neoplasm de rect inferior. Valoarea medie a timpului operator a fost de 210 min, în timp ce durata spitalizării a fost de 7 zile. Nu au fost observate diferențe semnificative ale acestor parametri față de grupul de chirurgie deschisă. O diferență semnificativă este reprezentată de numărul de ganglioni limfatici excizați și cantitatea de sânge pierdut, ambii parametri demonstrând avantaje pentru chirurgia asistată robotic. Cantitatea de sânge pierdut este de peste două ori mai mică în intervențiile robotice decât în cazul intervenției chirurgicale deschise.

Concluzii: Rezultatele au demonstrat introducerea cu succes a platformei asistate robotic în secția de chirurgie, în ciuda limitărilor create de pandemia COVID-19. Se așteaptă ca această tehnică să devină principala alegere de abord minim invaziv aplicată tuturor intervențiilor chirurgicale pentru cancerul colorectal în Centrul de Competență în Chirurgie Robotică.

Cuvinte cheie: da Vinci Xi, chirurgie deschisă, rezultate clinice pe termen scurt, cancere rectale