

Chirurgie pelvină asistată robotic: rezultate inițiale ale unei singure unități chirurgicale

Dragos Viorel Scripcariu^{1,2}, Bogdan Filip^{1,2}, Maximilian Hogeia^{1,2}, Razvan Vieriu^{1,2}, Mihaela Spinu^{1,2}, Mihaela-Madalina Gavrilescu^{1,2}, Ioana Florescu^{1,3}, Viorel Scripcariu^{1,2}

¹Department of Surgery, "Grigore T. Popa" University of Medicine and Pharmacy Iasi, Romania

²First Surgical Unit, Regional Institute of Oncology Iasi, Romania

³Anaesthesiology and Intensive Care Unit, Regional Institute of Oncology Iasi, Romania

Rezumat

Introducere: Acest articol raportează experiența autorilor cu primele 50 de intervenții chirurgicale consecutive în sfera pelvină asistate robotic, cu scopul de a determina fezabilitatea și siguranța adoptării chirurgiei pelvine robotice. Chirurgia robotică oferă mai multe beneficii pentru chirurgia minim invazivă, dar aplicabilitatea sa este împiedicată de costuri și de experiența regională limitată. Acest studiu a urmărit să evalueze fezabilitatea și siguranța chirurgiei pelvine robotice.

Material și metode: Aceasta este o analiză retrospectivă a experienței noastre inițiale cu chirurgia robotică pentru neoplazii colorectale, prostatice și ginecologice, între iunie și decembrie 2022. Rezultatele chirurgicale au fost evaluate din punct de vedere al datelor perioperatorii, cum ar fi durata operației, pierderea de sânge estimată și durata șederii în spital. Complicațiile intraoperatorii au fost înregistrate, iar complicațiile postoperatorii au fost evaluate la 30 de zile și la 60 de zile după intervenție. Fezabilitatea intervenției chirurgicale asistate robotic a fost evaluată prin măsurarea ratei de conversie la laparotomie. Siguranța intervenției chirurgicale a fost evaluată prin înregistrarea incidenței complicațiilor intraoperatorii și postoperatorii.

Rezultate: Cincizeci de operații robotice au fost efectuate în 6 luni, reprezentate de 21 de intervenții pentru neoplazii digestive, 14 cazuri ginecologice și 15 cancere de prostată. Durata operației a variat între 90 și 420 de minute, cu două complicații minore și două complicații de gradul II conform clasificării Clavien-Dindo. Un pacient a necesitat o spitalizare prelungită și colostomie terminală, pentru o fistulă de anastomoză apărută în ziua 6 postoperator. Nu au fost raportate mortalitate la treizeci de zile sau reinternări.

Concluzie: Studiul a constatat că intervențiile chirurgicale pelvine asistate robotic sunt sigure și au o rată scăzută de conversie la chirurgie deschisă, ceea ce face chirurgia robotică o componentă benefică a laparoscopiei convenționale.

Cuvinte cheie: neoplazii pelvine, chirurgie robotică, cancer colorectal, cancer de prostată, cancer uterin