

Ždárský deník, 1. 11. 2013

ŽDÁRSKÝ deník TV sociální TELEVIZNÍ PROGRAM na celý týden uvítní Pučísté: Lhall jsme. Na funkcích nejpíme Za ČSSD vyjednává Sobotka. Jak dlouho?...

Očkování proti kašli nedostačuje

Cerný kašel stále častěji napadá dospělé... Často onemocní děti, kteří obojí nemoc očkování... Očkování proti kašli, pokud jde o děti, je velmi účinné...

LIDÉ ZAPALUJÍ SVÍČKY



DRAMATKA ŽESMILYCH, Věrní v hrobovém ústí, Dneš Věrní v ústí... DRAMATKA ŽESMILYCH, Věrní v hrobovém ústí, Dneš Věrní v ústí...

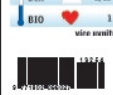
Do dobrý den, vypočtmo

Kdož ten se nečty no dočty, to Vyššího se vstí kláš... Věrný máme k dispozici... Dobrá den, vypočtmo...

ŽÁŘSKO

V Moešičích děláji rohožičé operače... Moešič. Voz na st. v... V Moešičích děláji rohožičé operače...

POČASÍ



Archeologové našli středověké ploty

Vědci v Moešičích... Archeologové našli středověké ploty... Vědci v Moešičích...

Kráska z Chotěboře je oblíbená i v Moskvě



GABRIELA A DVE JEJ SOUVISEJNÉ... KRÁSKA Z CHOTĚBOŘE JE OBLÍBENÁ I V MOSKVĚ... Gabriela je oblíbená i v Moskvě...

POLITIKA: ČSSD si bude volit nového předsedu

Věrný Jendřek... POLITIKA: ČSSD si bude volit nového předsedu... Věrný Jendřek...

Konec skaret... Jak se liší správně zhasit? Advertisement for a cigarette brand with a graphic of a lit cigarette.

Ždárský deník, 1. 11. 2013

Primář: Mezi výhody robotiky patří i přesnost

Od zahájení provozu Centra robotické chirurgie Vysočina v nemocnici v Mostištích v květnu 2007 jim prošly téměř dva tisíce pacientů

LENKA MAŠŮVA

Mostiště – Více než tři stovky operací pomocí robotického systému da Vinci ročně provedou v Centru robotické chirurgie Vysočina v Nemocnici svatě Zdislavy v Mostištích u Velkého Meziříčí. Podle primáře Jaroslava Tvarůzka, specialisty na robotickou chirurgii, jenž v čele centra stojí od jeho vzniku v roce 2007, bylo již pomocí této techniky v nemocnici operováno bezmála dva tisíce pacientů.

Díky počtu provedených operací se Centrum robotické chirurgie Vysočina řadí mezi několik největších center s touto specializací v Evropě. Výhodami robotických zákroků jsou například přesnost, šetrnost, nízké krvetní ztráty a rychlá rekonvalescence pacienta. Nejčastěji se v nemocnici v Mostištích roboticky provádí odstranění prostaty z důvodu zhoubného nádoru. Centrum se specializuje především na oblast urologie a břišní chirurgie.

Co si má naprostý laik představit pod pojmem robotická operace?

Robotický systém je zjednodušeně řečeno taková prodloužená ruka chirurga. Na této metodě, která si už ve světě našla svoje trvalé místo, je průlomová skutečnost, že chirurg nestojí u stolu a nemá ruce v pacientovi, ale může být někde jinde. Pomocí citlivých joysticků operuje v takzvané konzole, přičemž ovládá robotická ramena systému, která nesou nástroje a vykonávají samotný operační zákrok a kameru. Vidí přitom dokonalý zvětšený obraz operačního pole, takže naprosto přesně vidí, co nástroje, které ovládá, provádějí.

Tyto nástroje jsou specifické tím, že mají vysoký rozsah pohybu a lépe se dostanou i na jinak těžce přístupná místa. Operační rána je pak oproti klasickému uzámkovému podstatně menší, protože tato minimální invazivní operace se provádí pouze z několika malých řezů. Chirurg si nemusí připravovat velké operační přístupy, než se k operovanému místu přes bránu dostane, což je šetrnější zejména pro pacienty s vyšší tělesnou hmotností.

Pro který typ pacientů je robotická operace nevhodnější?
Nejčastěji našimi pacienty jsou lidé v produktivním věku, pro které je důležité se svého zdravotního problému co nejdříve zbavit. Po běžné takzvané otevřené operaci rekonvalescence trvá až čtyři



PRIMÁŘ. Jaroslav Tvarůzek, specialista na robotickou chirurgii, v čele Centra robotické chirurgie v nemocnici svatě Zdislavy v Mostištích stojí od jeho vzniku v roce 2007. Foto: Deník/Libor Pihl

měsíce, při robotické pouze tři až čtyři týdny. Zanedbatelné nejsou ani podstatně nižší krvetní ztráty. Zatímco u robotické operace jde v průměru o 250 mililitrů krve, u klasické to může být i přes litr, což se neobejde bez transfuze, a to je další zátěž pro organismus pacienta. Netvrdím, že robotické operace jsou jedinou a tou nejlepší metodou pro všechny, ale u velkého procenta pacientů jejich problémem účinně a rychle odstraní, a o to jde.

Zmiňoval jste, že ve vašem centru provádíte nejvíce robotických operací prostaty. Jak má postupovat pacient, kterému je stanovena diagnóza karcinomu prostaty a uvazuje o možnosti operace robotem?

Velké množství pacientů nás kontaktuje prostřednictvím internetu. Obvykle jim předtím při nějakém celkovém vyšetření byly z krve diagnostikovány vysoké hodnoty prostatického specifického antigenu a následná punkční biopsie prostaty prokázala karcinom, což vyznude okamžitě zahájením léčby. Lékař pacientovi sdělí, jaké jsou její možnosti, a on si pak na tomto základě zjistí další informace. Způsob léčby karcinomu prostaty jsou různé – od ozařování zevního i vnitřního přes klasickou operaci z velkého řezu až k protónové terapii. Někdy se dá použít i laparoskopie, ačkoliv v případě odstranění prostaty se jedná o technicky velmi náročný zákrok, anebo již

zmiňovaná robotická operace. V republice se zatím tyto operace provádějí ve dvou pražských pracovištích, dále v Ústí nad Labem, u nás, v Novém Jičíně a v Olomouci.

To znamená, že vám pacient rovnou napíše, že by si přál být operován robotem a požádá o objednání termínu operace?

Obvykle nám pacienti sdělí, jaký nález měli při punkční biopsii, a my s nimi konzultujeme možné způsoby léčby. Je třeba, aby nemocní získali co nejvíce informací, než se rozhodnou, navíc ne pro všechny z nich jsou jednotlivé metody vhodné, případně z jejich strany akceptovatelné. Některý pacient si například nepřeje být ozařen, jiný má zase obavu z rozsáhlého operačního

ho zákroku, v každém případě musejí být seznámeni se všemi pro a proti, která by jim jednotlivě způsobily léčby přínosy.

A pokud budou vhodnými kandidáty pro robotickou operaci prostaty?

Termín objednání je zhruba dva měsíce předem, ale záleží samozřejmě na zdravotním stavu pacienta; někdy tak dlouho nečekejte, protože by hrozilo nebezpečí prodloužení, a je třeba operovat co nejdříve. Povlastním operačním zákrokem, při němž je odstraněna prostata s nádorem i semennými vajíčky a který trvá asi hodinu a půl až dvě, je pacient první den umístěn na jednotce intenzivní péče, pak přechází na běžné oddělení. První den po operaci odchází domů se zavazadly močovým kátlkem. Ten mu je odstraněn asi za dva týdny. Za tři měsíce pak pacient ještě projde kontrolním hodnocením prostatického specifického antigenu.

„Netvrdím, že robotické operace jsou jedinou a tou nejlepší metodou pro všechny, ale u velkého procenta pacientů jejich problém účinně a rychle odstraní, a o to jde.“

Jsou robotické operace hrazeny zdravotními pojišťovnami, anebo se na nich pacienti musejí finančně podílet?

Pojišťovny hradí tři typy operací zhoubných nádorů, a to odstranění prostaty, resekcii konečnicku a odstranění dělohy. Česká společnost pro robotickou chirurgii se ale snaží dále jednat s pojišťovny, aby se počátků zákroků hrazených veřejným pojištěním rozšířil.

Na gynekologické operace se ve vašem centru nezapomínáte, ale resekci konečnicku provádíte.

Ano, těchto operací máme tak kolem čtyřiceti až padesáti ročně. Nejčastějším výkonem je ale operace prostaty, jak jsem již řekl, těch bývá méně než 250 až 270 ročně. Naše pracoviště jich provádí nejvíce v republice, což je dost výpovídající tím smyslu, že nějaká zkušenost se nám za těchto více než šest let už povedlo nasbírat. Mimořádně, aby pracoviště mohlo používat název centrum robotické chirurgie, musí se v něm provést více než dvě set zákroků ročně. Souvisí to mimo jiné i s rutinnou chirurgií, protože

případě, že by roboticky operovali méně často, neměli by šanci potřebnou praxi a zkušenost získat.

Jak dlouhou má robotický systém da Vinci, který využíváte, životnost?

Za zákona pět let, podle VZP je to let šest. Ochrátili jsme se proto na výrobce systémů, jediného na světě, aby nám tuto dobu stanovil písemně. Do konce roku 2014 máme na stávající přístrojovými smlouvami, která zajišťuje okamžitě odstranění jakéhokoliv technického problému, ale do budoucna budeme muset uzavřít až o dalších. Zda bude nový, jako byl stávající, anebo krátce používaný či repasovaný, to bude otázka dalších jednání. Se současným zařazením jsme spokojeni, dosud jsme žádné větší problémy nezaznamenali.

Když už hovoříme o rakovině prostaty, co by mohli či měli muži udělat, aby se k včasné diagnostice vůbec nedostali, pokud je to tedy možné?

Jedná se o nejčastější karcinom, ale dokud je nádor malý, nemocný nemá žádné problémy, což je velice zřídka. K včasnému záchytu onemocnění v raném stadiu je důležité vyšetření prostatického specifického antigenu. To dnes už provádí i řada praktických lékařů v rámci preventivní prohlídky či jiného vyšetření, ale pacient může o toto vyšetření požádat i sám. Rakovina prostaty je u nás v obecném povědomí stále spojená pouze s letitými pány, což je ovšem mylná představa, protože toto onemocnění běžně postihuje muže od 40 let výše a v některých případech i mladší. Prevenci se ale nevyplácí podceňovat v jakémkoliv věku.

Kdo je?

MUDr. Jaroslav Tvarůzek se věnuje chirurgii od 90. let 20. století. Zkušenosti získal nejprve v Německu, od roku 1994 pak v České republice. Byl mezi prvními českými chirurgy, kteří si osvojili minimální invazivní operační přístupy pomocí tehdy nové laparoskopické techniky. Tyto zkušenosti mu posloužily jako základ pro použití metody robotických operací. Od roku 2003 je primářem chirurgického oddělení Nemocnice svatě Zdislavy v Mostištích a od roku 2007 působí také tam jako centrem robotické chirurgie Vysočina. V březnu 2009 se Jaroslav Tvarůzek stal specialistou pro robotickou chirurgii a je doporučeným chirurgem na americkém serveru Intuitive Surgical.