

# Týdeník Mělnicko, 11. 5. 2016

## V MĚLNICKÉ NEMOCNICI OPERUJÍ UNIKÁTNÍ METODOU

Nejmodernější postup tzv. hybridní laparoskopická operační metoda N. O. T. E. S. (Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery) je transluminální endoskopická chirurgie přirozeným otvorem.

Princípem této zcela výjimečné operační metody je vstup do dutiny břišní buď ústí, močovou trubicí, pochvou či konečníkem: „Laparoskopická metoda představuje oproti klasické značně zlepšení, dnes už ale existuje ještě modernější technika, která pro pacienta představuje menší pooperační obtíže a řadu dalších výhod,“ upřesňuje MUDr. Vratislav Syrovátka, zástupce primáře zdejšího chirurgického oddělení. Ten se za přítomnosti primáře MUDr. Jana Roháče uplynulé úterý setkal na půdě mělnické nemocnice s novináři, kterým unikátní postup představil. Jejich pracoviště si mimo jiné již před mnoha lety zaslouženě vysloužilo punc perfektně odvedené práce při laparoskopických operacích žlučníku: „Výsledky za dváadvacet let, kdy operace provádíme, jsou skutečně velmi dobré. Komplikací jsme za ta léta zaznamenali minimálně. Na výkon k nám dojíždějí pacienti ze širokého okolí, Prahu nevyjímaje,“ přiznává pan primář.

Představení operační metody se zúčastnila PhDr. Drahomíra Pavlíková, která operaci metodou N. O. T. E. S. podstoupila zhruba před

devíti lety. Raritou je to, že se tak stalo právě zde a lékaři byli první ve střední a východní Evropě, kdo podobný zákrok provedli.

Problémy se žlučníkem jsou u nás docela časté. Potíže s ním můžeme mít především při konzumaci nevhodné stravy s přemírou tučných a smažených jídel. „Poškození funkce žlučníku, tvorba žlučnickových kamenů, ale i žlučnickový záchvat představují poměrně časté zdravotní komplikace. Nejvíce postihují lidi středního a staršího věku. Obtíže se žlučníkem nás mnohou zastihnou hlavně v období velkého hodování a někdy vyjdí až v nutnost operace. Jen v naší nemocnici provedeme ročně 300 operací žlučníku,“ upřesňuje MUDr. Syrovátka.

Metoda N. O. T. E. S. slibuje navíc operaci bez jizev, v břiše zůstává jen pětimilimetrová jizvička od laparoskopického nástroje. Pro mnohé pacientky je proto rozhodující kosmetický efekt. Rána v pochvě nejen, že není vidět, ale ani neboli a nijak pacientku neomezují. Rozdíl mezi klasickou a laparoskopickou operací žlučníku a touto metodou je nejen v jizvách, ale i v délce pracovní neschopnosti



●●● OPERATÉR MUDR. VRATISLAV SYROVÁTKA A PHDR. DRAHOMÍRA PAVLÍKOVÁ se po letech setkali v ordinaci chirurgického oddělení mělnické nemocnice, kde se připravovali na záznam v TV Nova, která o unikátní metodě N. O. T. E. S. točila příspěvek.

Foto lot

a rychlosti rekonvalescence. Nezanedbatelnou výhodou je i snížení infekcí v ranách: „Cim menší jsou rány, tím menší je riziko infekce i dalších komplikací, jako je například kýla. Po operaci N. O. T. E. S. odchází pacientky domů většinou první den a do zaměstnání mohou nastoupit již za týden. Oproti pacientkám po laparoskopii, které jsou propouštěny později a do práce se navrací asi za 14 dní. Po klasické operaci je rekonvalescence výrazně delší. Samozřejmě, že vždy záleží na individuálních okolnostech,“ upozorňuje doktor Syrovátka.

Unikátní operační zákrok je momentálně umožněn pouze ženám: „Přístupy jinými tělesnými otvory, než je vagina, jsou zatím jen experimentální záležitosti. Jsou také vyvíjeny eventuelní nástroje, které by potom dokázaly díru např. v žaludku, v močovém měchýři či ve střevu spolehlivě uzavřít. Zákrok přes tuhé střevě nese velké riziko vzniku infekce dutiny břišní. Prozatím je tedy rutinně zavedena transvaginální cestou, kde podobná kontaminace nehrozí a uzavěr zadní stěny vřevní je výkon standardní,“ vy-

světluje primář chirurgického oddělení Roháč. Přítomnost kamenů lze potvrdit ultrazvukem. Jejich pohyby nebo uvíznutí mohou vyvolat žlučnickovou koliku, která začíná náhlými bolestmi nadbříšku vystřelující do zad pod pravou lopatku: „Kolika může rychle odeznít sama, ale někdy trvá i několik hodin. Při záchvatu doporučujeme vyhledat lékařskou pomoc, protože ji mohou provázet další vážné komplikace, například zablokování žlučvodů nebo prasknutí žlučníku,“ varuje MUDr. Vratislav Syrovátka.

Operace žlučníku většinou trvá hodinu, mělničtí chirurgové ji zvládli i za 30 minut. N. O. T. E. S. podstoupila v roce 2008 i dnes pětáctiletá PhDr. Drahomíra Pavlíková, která na mou otázku, zda ji tato metoda nepřišla díky způsobu provedení přeci jenom žinantní odpověděla: „Vůbec ne, kdybych se dala tímto způsobem operovat úplně všechno, byla bych jen ráda.“ Při besedě navíc se smíchem přiznala, že krátce po provedené operaci si už doma s ostatními členy rodiny dala k jídlu pečenou kachnu... Lot