

Rozhlas.cz, 09. 06. 2014

9. června 2014 v 10:00

rubrika: Poradna (přepisy)

Problémy s hemeroidy nebo prostatou? Pomůžte robotická operace

 Přehrajte si celý příspěvek

Nikdy nejde říct, jestli je lepší otevřená, nebo robotická operace. S robotem je ale zátěž pacienta během operace menší. Pacient často nepotřebuje ani krevní transfuzi.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Šťěstí, to si přejeme v životě každý z nás. No, a o štěstí můžete možná mluvit, pokud se dostanete do Centra robotické chirurgie na Vysočině. O tom za maličkou chvíli.

Ještě vás pozvu k poslechu po 11 hodině, mým hostem bude Michal Bregant, ředitel Národního filmového archivu. Doufám, že si ho projdeme, prohlédneme virtuálně v rozhlase a popovídáme si o starých a krásných filmech. Jestli se chcete spolu s námi ohlédnout i za výročním vyloďením spojenců v Normandii, tak si počkejte do půl 11. Teď ale otevírám Zdravotnickou poradnu. Dobrý den přeji panu doktoru Jaroslavu Tvarůžkovi.

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Dobrý den.

Čtete také: [ON-LINE ROZHOVOR: Robotická chirurgie](#)

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Který je z Centra robotické chirurgie, jak už jsem avizovala, Vysočina v Nemocnici svatě Zdislavy pracuje ve Velkém Meziříčí Mostišti. Robotická chirurgie, to je něco jako sci-fi dalo by se říci, pane doktore, nevím, jestli si člověk má přát, aby byl operován lékařem, který řídí robota. Jak to vlastně vypadá?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Ano, ten rozdíl oproti klasické sci-fi povídce a nebo příběhu je v tom, že ten robot je ovládán operujícím chirurgem, to znamená nevykonává žádné svévolné pohyby, že by tam byl jaksi předem nějak načipován a nějak nasměrován a pak operoval sám. Pořád je to jakási prodloužená ruka chirurga, která se snaží operovat precizně, jemně a tam, kde ten přístup nemusí být sjednán tak velký jako u klasických operací, které známe, co svět světem je, od doby, kdy bylo možné uspat pacienta, tak tady se vlastně pokračuje v těch trendech, které obecně označujeme jako miniinvazivní chirurgie. Byla to před 30 lety už laparoskopie, kterou vyvinuli gynekologové. Postupně se přesunula.



Bílejší chirurgie prostřednictvím robota. Chirurg je vždy přítomen.

Foto: Nemocnice Na Homolce

Rozhlas.cz, 09. 06. 2014

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

A pane doktore, vy stojíte nad tím pacientem a řídíte toho robota, nebo jak to prakticky vypadá?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Prakticky to vypadá tak, že nástroje, které jsou umístěny v pacientovi, jsou ovládány pomocí jakési operační konzoli, která je řízena právě ze vzdáleného místa, chirurg v robotické chirurgii není v těsné blízkosti pacienta tak, jak tomu bylo prostě po celou dobu před zavedením této disciplíny, kdy chirurg měl ruce vloženy buďto v útrobach pacienta a nebo tak, jak jsem zmínil laparoskopii, řídil vlastními pohyby rukou nástroje, které pak se pohybovaly v tom operačním poli, v tom místě, kde se má operovat.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

A vidíte to operované místo jak, na obrazovce?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Dokonce jako operující chirurg vidím do operačního pole v zobrazení 3D, tedy trojrozměrně, tedy mohu vnímat i hloubku od toho obrazu operačního pole, což je pro jemnou orientaci v řekněme v prostředí jako je oblast malé pánve, kterou bych posluchačům přiblížil jako operování v nějakém zúženém trychtýři, který prostě nahoře je širší, dole se zužuje a toho místa tam opravdu není mnoho a jsou tam struktury, které je třeba odstranit, popřípadě dále zrekonstruovat. Není jenom odstranit, prostě odstranění je v chirurgii označováno jako amputační výkon, my pomocí robota máme umožněno, že můžeme i provést výkon rekonstrukční, tedy opravit tam něco.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Tak tedy jaké operace nejčastěji děláte touto robotickou metodou?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

My operujeme od 1. května roku 2007, a to poměrně intenzivně a naším nejčastějším výkonem, který provádíme na našem pracovišti, je radikální odstranění prostaty pro zhoubný nádor. Při tomto výkonu je prostata, která je zasažena zhoubným onemocněním, vcelku odstraněna a je potom založena spojka mezi močovou trubicí a dle močového měchýře tak, aby pacient dále mohl ovládat svěrač močení, aby se mohl vymočít kdy sám potřebuje a nedocházelo ke spontánnímu odtoku.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Takže hlavně prostaty?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Prostata v našich zeměpisných šířkách myslím, že hraje ještě stále dominantní roli. Ve světě to začíná být lehce jinak, protože ve Spojených státech vidíme dramatický nárůst operací gynekologických. To je jakási alternativa u žen s onemocněním dělohy zhoubným nádorem a jako doplňující výkonu těchto velkých operací se ještě provádějí mnohdy odstranění lymfatických uzlin, jejichž jakási indikace k tomuto provedení potom zlepšuje prognózu pro pacienta nebo pacientku.

Rozhlas.cz, 09. 06. 2014

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Pane doktore, pokud budu operována nebo operován tou robotickou metodou, jako pacient musím se finančně podílet, anebo mi to platí, hradí zdravotní pojišťovna?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

V České republice hradí to základní zmíněné spektrum, to znamená operace zhoubného onemocnění konečníku, prostaty a dělohy zdravotní pojišťovny.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Dodává pan doktor Jaroslav Tvarůžek z Centra robotické chirurgie Vysočina, pracuje v Nemocnici svatě Zdislavy, to je Velké Meziříčí Mostišť. Je to největší robotické centrum v České republice. Jestli se chcete zeptat na něco, co týká této metody, jak třeba dlouho trvá uzdravování, tak vytočte číslo 221552525.

/ Písnička /

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

V dnešní Zdravotnické poradně na Dvojce mluvíme s panem doktorem Jaroslavem Tvarůžkem z Centra robotické chirurgie Vysočina, největšího robotického centra v České republice o robotické chirurgii. No, a vy se ptáte na telefonech 221552525 a nebo 2424. Dobrý den, první dotaz.

osoba

Dobrý den, tady je posluchačka z jižní Moravy, moc a moc vás zdravím.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Děkujeme.

osoba

Chtěla bych se zeptat, prosím vás, mám velký problémy s vnitřními hemeroidama, je to možné tady tím způsobem operovat?

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Pane doktore?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Ne, tak vnitřní hemeroidy se touto metodou neoperují. My v oblasti dolní části konečníku operujeme buďto tím klasickým zevním přístupem, anebo jsou dneska modernější metody, ale není to diagnóza pro robotický systém Da Vinci.

osoba

Tak, co byste mně poradil?

Rozhlas.cz, 09. 06. 2014

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Navštívit co nejdříve některou chirurgickou popřípadě proktologickou ambulanci, proktologická ambulance se zabývá přímo onemocněním konečníku a tam se pokusit vybrat pokud možno pro vás nevhodnější metodu a popřípadě nejšetrnější.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Tak to je rada pana doktora Jaroslava Tvarůžka. Další dotaz, dobrý den přeje.

osoba

No, dobrý den, tady posluchač z Ostravy. Já bych se chtěl zeptat, do jakého věku se provádí operace prostaty robotickým způsobem a jak dlouho to trvá ta operace?

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Ano, děkujeme za dotaz, a já možná ještě připojím, jak dlouho trvá potom to uzdravování? Do jakého věku?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Ano, tak já zodpovím pánovi na jeho dotaz. My nemáme klasicky stanovenou hranici, že to je do 50 nebo do 70 nebo do 95 let na tyto operace. My jsme se v odborných kruzích dohodli, že se snažíme vybírat pacienty, jejichž odhadovaná, ale podotýkám odhadovaná délka života, kterou prostě v souvislosti s dalšími onemocněními by měla být kolem 10 let, očekávaná délka života. To znamená my operujeme i pacienty přes 70 roků, viděli jsme pacienty 78 roků, kteří byli ve velmi dobré kondici a byli možná na tom lépe než mnozí padesátníci. Takže striktně to není dáno. A pokud ta míra rizika, že pacienta budeme operovat, nebude enormní, tak budeme mít tendenci se domluvit.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Jak dlouho je takový pacient v nemocnici, když je roboticky operován?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Pokud se budeme bavit o onemocnění prostaty, zhoubného nádoru prostaty, tak je to obvykle 4 dny po operaci.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

No, a to uzdravování trvá jak dlouho pane doktore? To je velmi krátká doba v nemocnici.

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Je to krátká doba, ta se ještě dále rozdělí, že jeden den je pacient na jednotce intenzivní péče a potom ty další 3 dny už na standardním oddělení a pokud odejde do domácího léčení a cítí se v dobré kondici, tak máme už velmi mnoho pacientů, kteří to jaksí nevydrží a do nějaké té své práce se jdou podívat třeba i po 14 dnech, někdo i dříve. To samozřejmě my nikomu neurčujeme, to je otázka vlastní.

Rozhlas.cz, 09. 06. 2014

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Dodává pan doktor Jaroslav Tvarůžek. Další dotaz, dobrý den, Dvojka.

osoba

Haló?

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Slyšíme vás, ptejte se.

osoba

Prosím vás pěkně, já mám rakovinu prostaty a rakovinu močového měchýře a 9. července mně mají operovat prostatu. Já bych se chtěl zeptat normálně, co dělat, že ano. Já bych se chtěl zeptat jaká je, jaké je srovnání ve výsledku robotického a normálního průběhu té operace a jaká je pravděpodobnost, že se ten člověk při té robotické operaci jaksi vyléčí, nebo ž emu bude lépe?

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Děkujeme, pane doktore.

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Tak především existují vstupní kritéria pro to rozhodování, zda roboticky či nikoliv. Pokud se jedná o onemocnění lokalizované na vlastní prostatu, o které se zde bavíme, tak potom samozřejmě přichází k posouzení akorát celkový stav toho pacienta a rozdíl je zejména v intenzitě toho zákroku, protože otevřená chirurgie se nedá říct, že je lepší nebo horší, ale zátěž pacienta během operace při klasickém otevřeném operování je samozřejmě vyšší. Já to zkusím zdokladovat na průměrných krevních ztrátách, které se pohybují 200 až 250 mililitrů ztráty krve při jedné operaci, což znamená, že je minimum a pacient třeba nepotřebuje ani krevní transfúzi.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Mluvíme o robotické operaci?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Mluvíme o robotické operaci, versus klasická, kdy samozřejmě tyto parametry jsou o něco dramatičtější. V žádném případě nejsem nějakým slepým zastáncem toho, že jedna nebo druhá metoda je vysloveně dobrá nebo vysloveně špatná, je to na posouzení vstupních dat každého pacienta.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Jsou takové případy, kde robotická chirurgie není vhodná a musíte pacienta doporučit na normální chirurgii, stane se to?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

To byla debata v našich počátcích, kdy se tvrdilo, že třeba robotem nelze operovat velmi obézní pacienty, ne zřídka přicházejí pánové, kteří váží přes 140 kilo. Já se dokonce dnes po letech domnívám, že právě pro ně je to větší přínos, než když jsou tím klasickým velkým řezem otevření při operaci a potom třeba ten průběh nemusí být tak ideální.

Rozhlas.cz, 09. 06. 2014

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Děkuji za odpověď. Poslechneme si další telefonický dotaz, dobrý den přeje. Ptejte se.

osoba

Dobrý den, tady posluchač Zdeněk. Já jsem se chtěl zeptat, přišel jsem později k rozhlasu, jestli se týká také křečových žil ta operace robotická? Děkuji, na shledanou.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Děkujeme, na shledanou.

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Ne, křečových žil se tato operace netýká.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

My mluvíme hlavně o zhoubném nádoru prostaty, případně co ještě dalšího?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Zhoubným nádoru konečníku, nádoru na ledvině, onemocněním zhoubným nádorem ženských orgánů, dělohy.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Tak, a mluvíme o robotických operacích, protože pan doktor Jaroslav Tvarůžek je z Centra robotické chirurgie Vysočina. Je to jedno, vlastně je to úplně největší robotické centrum v České republice. Poslechneme si další telefonický dotaz, pěkný den přeje, ptejte se.

osoba

Kříž Richard, zdravím. Prosím vás, chtěl bych se zeptat, ono se vlastně takto vyřešíte, že už je člověk nemocný a takto, mě by spíše zajímalo to jádro toho pudla, proč ty nemoci vznikají, to, ten počátek, to by mě zajímalo.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Proč je tolik onemocnění prostaty a zhoubných onemocnění prostaty, stoupají mimochodem, pane doktore?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Máme ten pocit, že těchto onemocnění přibývá. Bavíme se v případě prostaty onemocnění, které útočí na čelní příčky v té četnosti, kdy to pánové takovými onemocněním onemocní a získají ho, já bych řekl, že k těm faktorům, proč máme tolik rakoviny prostaty, nelze odpovědět jednou nebo dvěma větama, asi se budeme bavit o tom v jakém žijeme prostředí, jak se stravujeme, jakou máme životosprávu, kolik máme stresu a dalších faktorů, které se všechny, jak víme, podílejí jedno jestli na onemocnění prsu nebo dělohy nebo případně i prostaty. Tam si myslím, že to je trošičku takto.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Tam je to jádro pudla, na které se ptal posluchač Richard. Máme tady poslední telefonický dotaz, dobrý den přeje. Ptejte se.

Rozhlas.cz, 09. 06. 2014

osoba

Dobrý den. Posлуchač Radek, já bych se chtěl zeptat, jsem rok po operaci nádoru prostaty, klasickou, teda klasickým způsobem a mám problémy s inkontinencí, chtěl bych se zeptat, jestli tenhle ten problém se dá u vás nějakým způsobem řešit?

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Tak, tento problém je samozřejmě vždycky dobře řešit v první fázi s tím, kdo pacienta operoval. Způsoby řešení těchto, tohoto nežádoucího efektu samozřejmě existují, ale liší se od pacienta od pacienta. Existují různé pásky a pomůcky, které, kterými to lze zlepšit tak, aby byla dosažena kvalita života, kterou si pacient představuje.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Takže rozhodně byste doporučoval navštívit chirurga, který operoval a poradit se s ním o dalších krocích.

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Já myslím, že to je první krok.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

Děkuji za odpovědi panu doktoru Jaroslavu Tvarůžkovi z Centra robotické chirurgie Vysočina Nemocnice svaté Zdislavy Velké Meziříčí Mostiště. Je to největší robotické centrum v České republice. Pan doktor teď s vámi bude chatovat tak asi 15 nebo 20 minut na webu 2.rozhlas.cz si najdete tabulku, kde vyplníte svůj dotaz, pan doktor odpoví. Děkuji za vaši návštěvu.

MUDr. Jaroslav TVARŮŽEK, Centrum robotické chirurgie Vysočina

Já děkuji za pozvání.

Daniela BRŮHOVÁ, moderátorka

No, a za chvíličky vyrazíme do Normandie, vážení a milí.

Autorizovaným dodavatelem doslovných elektronických přepisů pořadů Českého rozhlasu je NEWTON Media, a.s. Texty neprocházejí korekturou.

Autor: Daniela Brůhová

Pořad: Poradna | Stanice: ČRo Dvojka

Čas vysílání: pondělí-pátek 10:05

 Doporučit 0  Tweet 0  +1 0  Sdílet  Doporučit e-mailem

Vytisknout 