

22 października 2015



Nowe zabiegi w Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej ŚCO

Zabieg wideotorakoskopowej lobektomii (torakoskopowe usunięcie płata płuca) przeprowadzili torakochirurdzy ze Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach. Wykonali też unikalne w Polsce jednoczesne stentowanie przełyku i oskrzela u pacjenta z rakiem płuca naciekającym przełyk.

Wideotorakoskopowa lobektomia (VATS lobektomia) jest nazywana przez pacjentów zabiegiem "przez dziurkę od klucza". Jak wyjaśnia dr hab. nauk medycznych **Paweł Rybojad**, kierownik Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej w Świętokrzyskim Centrum Onkologii, operacja przypomina nieco laparoskopię. Przez niewielkie nacięcie w ścianie klatki piersiowej wprowadza się do jamy opłucnowej kamerę, a przez kolejne dwa nacięcia narzędzia chirurgiczne, którymi torakochirurg operuje oglądając pole operacyjne na ekranie monitora. Jest to operacja mało inwazyjna, przypominająca zabiegi laparoskopowa, przy czym w laparoskopii, wykonywanej w obrębie jamy brzusznej chirurg porusza się głównie wśród tkanek miękkich, a w torakoskopii mamy do czynienia z twardymi tkankami (żebami), które uniemożliwiają tak wygodne manewrowanie narzędziami jak w jamie brzusznej. Zabieg przeprowadzono u 75 - letniego pacjenta z rejonu Końskich, cierpiącego na raka płuc. Mężczyzna przez 40 lat palił papierosy, 22 lata temu doznał zawału serca i ostatecznie rzucił palenie. Pół roku temu zaczął kaszleć, prześwietlenie płuc wykazało

rozległy guz w lewym płacie płuca. Po zabiegu pacjent czuł się bardzo dobrze, a w 7 dobie został wypisany do domu.



Od lewej dr hab. nauk med. Paweł Rybojad, kierownik Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej ŚCO,

dr nauk med. Michał Stangiewicz.

Jak podkreśla kierownik Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej ŚCO, VATS lobektomia jest przyszłością torakochirurgii. – Jest to optymalny sposób z punktu widzenia chorego. Do wnętrza klatki piersiowej dostajemy się przez małe nacięcie w ścianie klatki piersiowej bez rozwierania żeber, uraz tkankowy jest dużo mniejszy, co pozwala na szybsze gojenie, większy komfort pacjenta, szybszy powrót do normalnego, samodzielnego funkcjonowania. Z badań wiemy również, że ten typ zabiegu daje pacjentowi większe szanse w przyszłości na życie wolne od nowotworu – dodaje. Mimo, że VATS lobektomia jest standardową procedurą w ośrodkach torakochirurgii, wykonuje się tych zabiegów mało, ponieważ nie każdy pacjent się do nich kwalifikuje (decyduje umiejscowienie guza i stadium zaawansowania choroby). Obecnie VATS lobektomie stanowią około 10 proc. resekcji anatomicznych tkanki płucnej wykonywanych u pacjentów z rakiem płuca. Najczęściej tego typu zabiegi wykorzystywane są przy usuwaniu małych guzków oraz diagnostyce zmian nowotworowych.

W Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej ŚCO przeprowadzono również zabieg jednoczasowego stentowania przełyku i oskrzela głównego lewego u pacjenta z drobno komórkowym rakiem płuca z przerzutami do przełyku. 66 - letni pacjent miał problemy z oddychaniem i nie mógł przełykać pokarmu. – Dlatego założyliśmy choremu dwa stenty: do drzewa oskrzelowego i do

przełyku, które umożliwiają mu połykanie i oddychanie – tłumaczy dr **Michał Stangiewicz**, który kierował zespołem operacyjnym. Pacjent już w pierwszej dobie po zabiegu wyszedł do domu, może normalnie oddychać i przełykać pokarmy. – Zabieg ten nie leczy chorego z podstawowej choroby, ale umożliwia mu przeżycie w większym komforcie, a w wielu sytuacjach poprawia również komfort odchodzenia. Chcemy, żeby ta procedura była standardowo stosowana u pacjentów, którzy będą wymagali tego rodzaju leczenia – mówi dr Michał Stangiewicz.

W ŚCO to pierwszy taki zabieg. W Polsce tego typu operacje przeprowadzane są tylko w oddziałach chirurgii klatki piersiowej w Krakowie i w Warszawie. Dr hab. Paweł Rybojad podkreśla: – W Świętokrzyskiem Centrum Onkologii mamy dostęp do wszystkich osiągnięć technicznych, co umożliwia przeprowadzanie zabiegów, które plasują Kielce wśród ośrodków wykonujących zabiegi z wykorzystaniem najnowszych technik.

Rocznie w Polsce stwierdza się ponad 20 tys. nowych zachorowań na raka płuc. 20 tys. osób co roku umiera z powodu tego nowotworu. – Rak płuc należy do nowotworów obarczonych największą ilością zgonów zarówno w Polsce jak i na świecie. Obecnie choruje na niego coraz więcej kobiet, co wiąże się z tym, że coraz więcej młodych kobiet pali papierosy. Rak płuc u kobiet wysunął się na pierwsze miejsce pod względem częstości zgonów – mówi dr hab. Paweł Rybojad. W ocenie torakochirurgów potrzebna jest lepsza diagnostyka w kierunku wczesnego wykrywania raka płuc. – Powinna być realizowana już na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej – mówią.