

## Клиническое применение робот-хирурга - Робот даВинчи

Ali Riza Kural, M.D. Professor in Urology, Acibadem University, Maslak Hospital Head of Robotic Surgery and Urology Department Istanbul, Turkey.

arkural@gmail.com www.alirizakural.com

**Робот ДаВинчи** – является достижением современной хирургической технологии. Сложное место в отношении анатомо-топографической локализации на примере рака простаты требует соблюдения тщательной хирургической техники, особенно в идентификации нервно-сосудистых пучков. В этом плане применение робот-хирурга решает поставленную задачу.



Рис.1. Вскрыта фасция мочевого пузыря. Выше манипулятор-коагулятора (кость) симфиз, ниже – белесоватого цвета - передняя стенка мочевого пузыря.

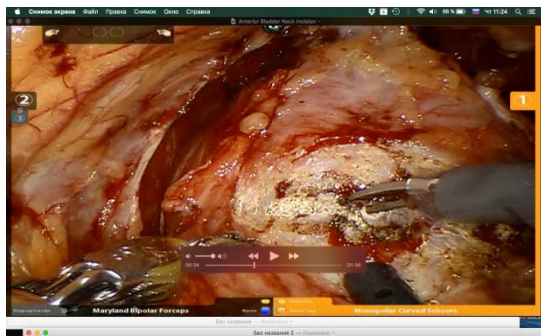


Рис.2 Мобилизация передней стенки мочевого пузыря.

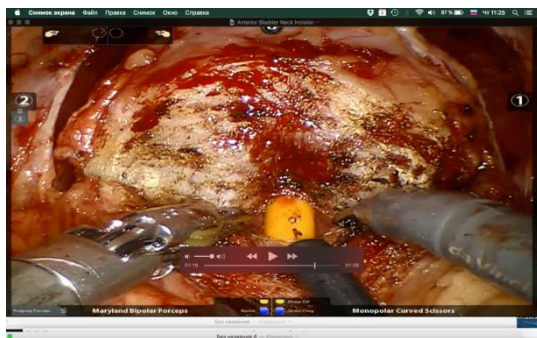


Рис.3. Вскрыта полость мочевого пузыря на границе опухоли. Под контролем катетера, задняя стенка мочевого пузыря отделяется от опухоли.

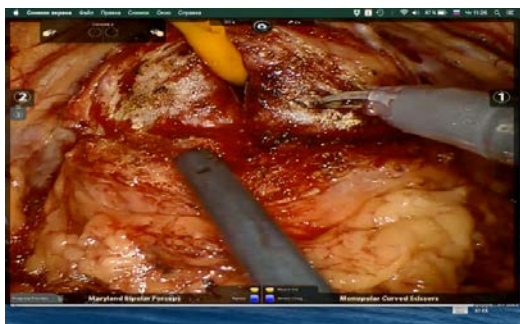


Рис.4. Катетр подтянут вверх, внизу четко видна граница между опухолью и задней стенкой органа.

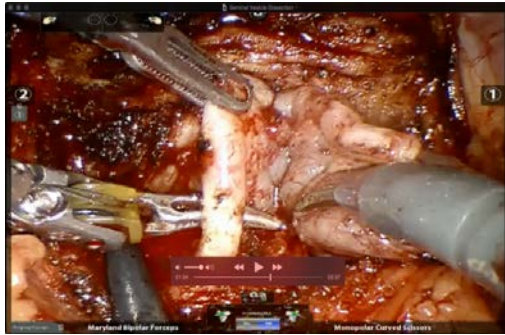


Рис.5. Слева семенной канатик подготовлен к резекции, справа – петли семенных пузырьков.

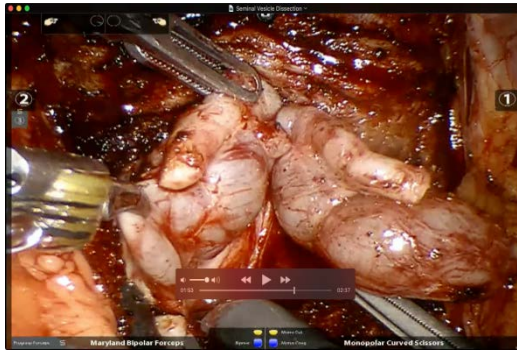


Рис. 6. Семенные пузырьки с обеих сторон освобождены от окружающей ткани.

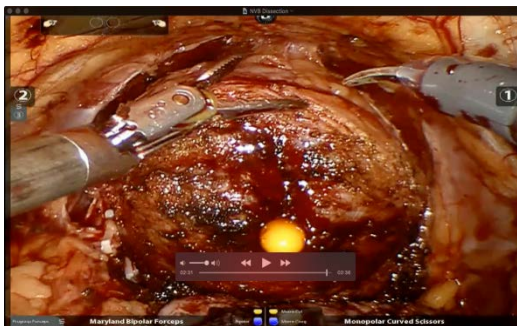


Рис. 7. Катетр в уретре (ориентир). Опухоль простаты полностью выделена.

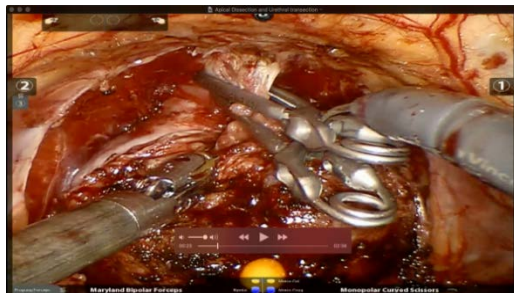


Рис. 8. Дорзальные вены взяты на клипы.

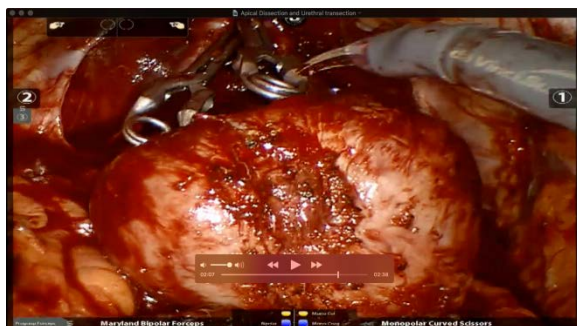


Рис. 9. Опухоль выделена со всех сторон полностью.

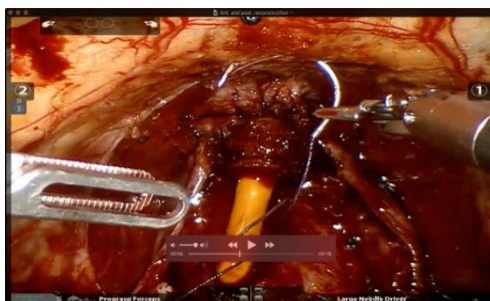


Рис. 10. Наложение швов между фасцией малого таза и надкостницей лонной кости. Пубо-пубопростатическая связка восстановлена. Подготовка искусственной шейки мочевого пузыря.

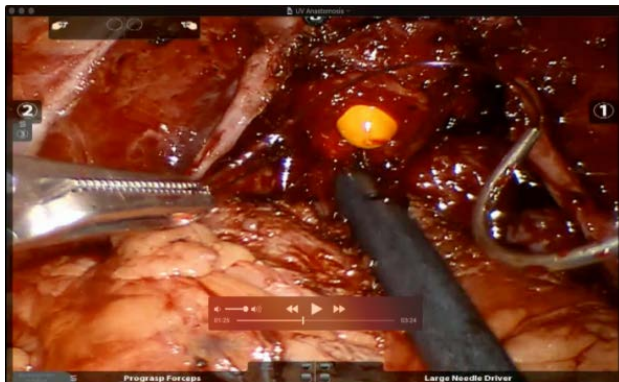


Рис. 11. Формирование анастомоза между мочевым пузырем и шейкой.

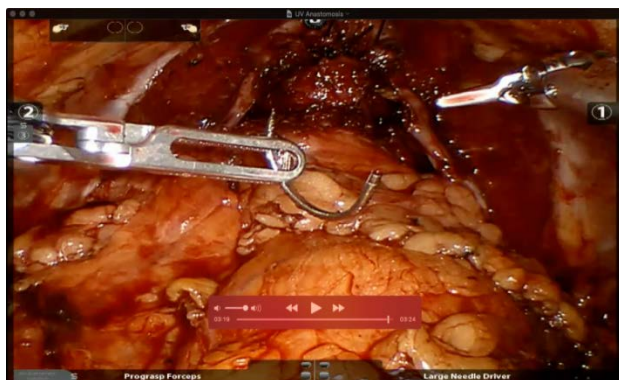


Рис. 12. Анастомоз готов.

## Врожденная атрезия пищевода

Д. м. н. проф. Т. О. Омурбеков

Городская детская клиническая больница скорой  
медицинской помощи

Ребенок в первые сутки жизни поступил в отделение реанимации новорожденных с диагнозом: Множественные пороки развития. Атрезия пищевода. Нижний пищеводно-трахеальный свищ осложненный гнойным трахеобронхитом. Жалобы, со слов матери, на пенистые, со слизью мокроты, отделяемые из полости рта. Провести зонд в желудок невозможно, он непроходим.

Общее состояние ребенка на момент осмотра тяжелое. Степень недоношенности I ст. Ребенок пониженной массы тела. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. При проведении желудочного зонда, трубка проходима только на 5-6 см. Ребенок срыгивает после каждого кормления. Было решено провести контрастирование пищевода.

На рентгенограмме выявлено, что пищевод заканчивается слепо на уровне II-III грудного позвонка.

Проведена соответствующая предоперационная подготовка ребенка.

Наркоз интубационный. Операция: правосторонняя торакотомия, экстраплевральная ревизия заднего средостения. Перевязка пищеводно-трахеального свища, анастомоз конец в конец.

Выдержки из операционного протокола: ...В горизонтальном положении на левом боку, экстраплевральным доступом рассечены мягкие ткани. При ревизии раны обнаружено, что дистальный отдел пищевода в виде трахеопищеводного свища (рис. 1). ... Пищевод выделен, отсечен от трахеи, наложено два ряда швов (рис. 2).

...Наложено анастомоз между дистальным и проксимальным концами пищевода двухрядными узловыми капроновыми швами.... (рис. 3).

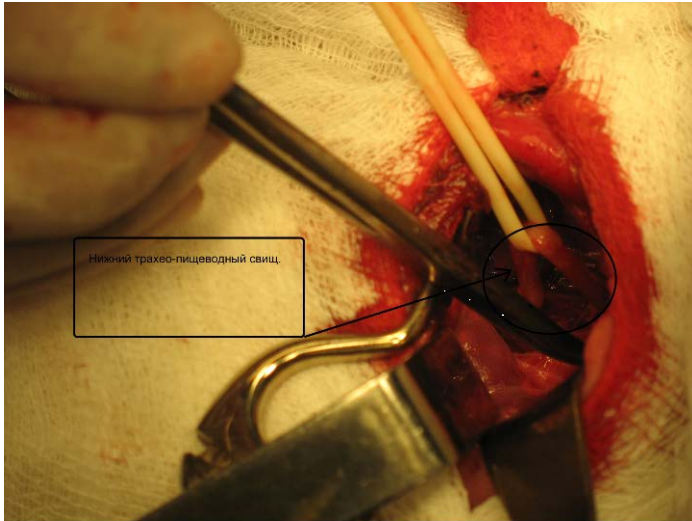


Рис. 1. Мобилизован пищеводно-трахеальный свищ

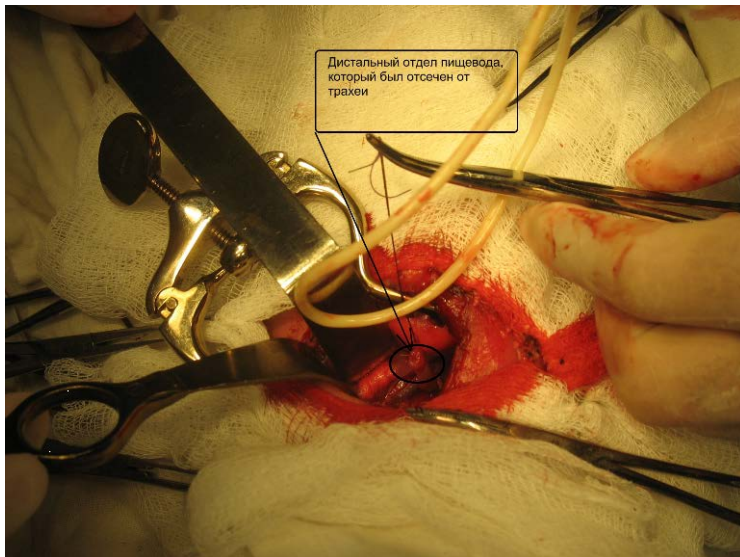


Рис. 2. Пищевод, отсеченный от трахеи

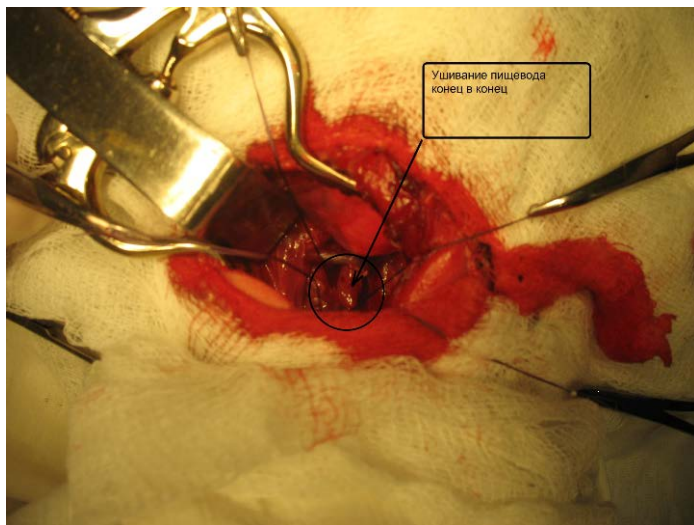


Рис. 3. Наложение анастомоза пищевода

Пищевод проходим на всем его протяжении до кардиального отдела желудка и далее контраст попадает в 12 перстную кишку...



Рис. 4. Контроль через 3 года



Ребенок выписался из отделения на 27 сутки после операции с выздоровлением.

## Форсмажорные операции (по интернет источникам)

...*(интернет)* [http://med-info.ru/prolive/K\\_Volkonskay](http://med-info.ru/prolive/K_Volkonskay)

Со слов американские специалисты из журнала **Newsweek** составили рейтинг самых необычных хирургических операций:

...шестилетняя девочка из Техаса страдала энцефалопатией Расмуссена. Болезнь характеризуется прогрессирующей атрофией одного из полушарий мозга, поражением центральной нервной системы и сопровождается фокальными эпилептическими припадками с нарушением речи и слабоумием. Гемисферэктомия была проведена летом 2008 года в детском центре им. Джона Хопкинса в Балтиморе.

...В рейтинге занимает операция, проведённая полвека назад, в далёком 1951 году. В больницу тогда попала 58-летняя Гердруда Левандовски, весившая 277 кг. Причиной избыточной массы тела была **гигантская киста яичника**. Операция явилась самой длинной в истории медицины и продолжалась 4 дня. 90 с лишним часов хирурги откачивали жидкую массу из кисты, чтобы избежать резкого падения артериального давления у пациентки. В результате вмешательства женщина потеряла 139 килограммов.

... Хирурги из Хьюстона извлекли плод из тела будущей мамы матку, открыли ее, вынули наружу 80% плода, оставив внутри только его голову и плечи, после чего удалили опасную опухоль на копчике и вернули плод в матку, а матку – в организм женщины для «донашивания» **обратно**. Через 10 недель на свет появился здоровый малыш.

### **Операция в утробе матери**

В феврале 2002 года хирург бостонской клиники Стентон Перри провел удивительную операцию. При помощи трехмерного УЗИ он ввел сквозь матку полую микроскопическую иглу (катетер) в крошечное, размером с виноградную косточку, сердце малыша Джека. Следом он ввел баллон, наполнил его жидкостью до размера 2 мм для того, чтобы расширить закупоренный сердечный клапан мальчика. Пациенту доктора Перри было 23 недели.

### **Необычная трансплантация**

Врачи из больницы Джона Хопкинса (США) провели необычную трансплантацию. Для восстановления функций левой руки 19-летнего пациента, который попал в автокатастрофу, ему пересадили нервы из рук и ног его матери. После изъятия нервов мать ощущала онемение в ступнях и локтях, но врачи пообещали, что осязание восстановится. А юноше пришлось принимать подавляющие иммунитет препараты в течение года, чтобы его организм не отторг имплантированные нервы.

### **Аппендэктомия через вагину**

Раньше после операции по поводу аппендицита на теле пациента оставался шрам. Сегодня такой отметки на всю жизнь можно избежать. В Калифорнии, США, у девушки была проведена аппендэктомия через вагину. Операция такого рода проводилась впервые, но, надо ожидать, что это только начало. Ведь выздоровление проходит гораздо быстрее.

**Интернет:** [www.eurolab.ua](http://www.eurolab.ua)