



Ρομποτική Χειρουργική

Ουρολογία • Γυναικολογία • Γενική Χειρουργική



Ο νέος φίλος του ασθενή
Ο νέος σύμμαχος του ιατρού!



ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ
ΑΘΗΝΩΝ

Κοντά μας νιώθετε ασφαλείς!

Τμήμα Ρομποτικής Χειρουργικής

Ουρολογία, Γυναικολογία, Γενική Χειρουργική

Στη σύγχρονη ιατρική διαρκώς κερδίζει έδαφος η ελάχιστα επεμβατική Χειρουργική (minimal invasive surgery) εξαιτίας των πλεονεκτημάτων που αυτή παρέχει στην ίαση, την ταχύτερη ανάρρωση και την καλύτερη ποιότητα ζωής των ασθενών. Η ρομποτικά υποβοηθούμενη χειρουργική αποτελεί την πλέον σύγχρονη έκφρασή της, με εκτεταμένη χρήση τα τελευταία 20 χρόνια στα μεγαλύτερα νοσοκομειακά κέντρα του εξωτερικού.

Ο όμιλος Ευρωκλινικής, στα πλαίσια της προσήλωσης στην ποιότητα και την καινοτομία, ίδρυσε το 2008 το Τμήμα Ρομποτικής Χειρουργικής. Η Ευρωκλινική Αθηνών είναι μία από τις ελάχιστες ιδιωτικές κλινικές στην Ελλάδα με Διευθυντές χειρουργούς πιστοποιημένους στη Ρομποτική Χειρουργική και στις τρεις βασικές ειδικότητες που εφαρμόζεται, δηλαδή την Ουρολογία, τη Γυναικολογία και τη Γενική Χειρουργική.

Οφέλη για τον ασθενή

Ελαχιστοποίηση των επιπλοκών & του μετεγχειρητικού πόνου

Μείωση του χρόνου νοσηλείας & γρήγορη επάνοδος στις καθημερινές

δραστηριότητες

Εξαιρετικό αισθητικό αποτέλεσμα

Ελάχιστη απώλεια αίματος

Συνήθης ένδειξη σε:

A. επαναχειρουργημένους ασθενείς

B. ασθενείς με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα

Γ. ασθενείς με υψηλό δείκτη μάζας σώματος, BMI





Πλεονεκτήματα για το χειρουργό

Τέλεια οπτική αντίληψη

Απεριόριστη δυνατότητα προσέγγισης των ιστών

Πλήρης ακρίβεια χειρισμών

Έλλειψη τρόμου χεριών

Ουρολογία

Στην Ουρολογία, τα όργανα που περιλαμβάνονται στο χειρουργικό πεδίο (προστάτης, κύστη, ουρήθρα, ουρητήρας, νεφρός) είναι ιδιαίτερα αγγειοθριθή και ευπαθή και η ανατομική πρόσβαση σε αυτά συχνά πολύ δύσκολη. Χρησιμοποιώντας το ρομποτικό σύστημα ο χειρουργός Ουρολόγος έχει τη δυνατότητα παρέμβασης με απόλυτη ακρίβεια και αυξημένη αποτελεσματικότητα σε στοιχεία όπως νεύρα, αγγεία και περιτονίες καθιστώντας το ρομπότ αναντικατάστατο «συνεργάτη» στη χειρουργική αίθουσα.

Παθήσεις/ Επεμβάσεις που υπάρχει ένδειξη

Ριζική Προστατεκτομή για καρκίνο του προστάτη

Χειρουργική του νεφρού και του ουρητήρα

- Πυελοπλαστική
- Κύστεις - όγκοι νεφρών

Επεμβάσεις για καρκίνο ουροδόχου κύστεως (ριζική κυστεκτομή)

Επεμβάσεις για ακράτεια ούρων

Αμφοτερόπλευρη κιρσοκήλη

Η **ριζική προστατεκτομή για τον καρκίνο του προστάτη** είναι μία πολύ συχνή επέμβαση καθώς η νόσος εμφανίζεται ακόμα και σε μικρές ηλικίες. Στόχος είναι πρωτίστως η ογκολογική ίαση του ασθενούς αλλά και η επίτευξη καλού λειτουργικού αποτελέσματος, δηλαδή φυσιολογικής ούρησης και διατήρησης της στυτικής λειτουργίας.

Η επέμβαση γίνεται μέσα από μικρές τομές, με ελάχιστο πόνο, μικρότερη απώλεια αίματος και ταχύτατη ανάρρωση. Ο ασθενής κινητοποιείται πιο γρήγορα μετά το χειρουργείο και εντός δύο ημερών συνήθως επιστρέφει στο σπίτι του και στις καθημερινές δραστηριότητές του.

Στη **χειρουργική του νεφρού και του ουρητήρα** η ρομποτική μέθοδος έχει σημαντικό ρόλο. Η αναστόμωση του ουρητήρα με το νεφρό (πυελοπλαστική), η παρασκευή και η απελευθέρωση του ουρητήρα και η αφαίρεση κύστεων και όγκων του νεφρού είναι κάποιοι από τους χειρισμούς και επεμβάσεις που η εφαρμογή του ρομπότ έχει απλοποιήσει. Επίσης, σε περιπτώσεις που πρέπει να παρέμβουμε και στις δύο μεριές του ανθρώπινου σώματος, όπως σε **αμφοτερόπλευρη κιρσοκήλη**, με το ρομπότ αυτό είναι εφικτό χωρίς διπλή τομή.



Γυναικολογία

Στη Γυναικολογία, με τη ρομποτική τεχνική πραγματοποιούνται δύσκολες επεμβάσεις, οι οποίες δε γίνονται λαπαροσκοπικά, και εναλλακτικά θα έπρεπε να γίνουν με ανοιχτό χειρουργείο, γεγονός που θα απαιτούσε συνήθως 5ήμερη νοσηλεία, μεγαλύτερη πιθανότητα επιπλοκών και υποδεέστερο αισθητικό αποτέλεσμα.

Επίσης σε νέες άτοκες γυναίκες, η χρήση της ρομποτικής τεχνικής για αφαίρεση ινομυωμάτων ή για εξαίρεση ενδομπτρίωσης συντελεί στη βελτίωση της γονιμότητας με στόχο την τεκνοποίηση και την ελαχιστοποίηση των αιμορραγιών και του πυελικού πόνου.



Παθήσεις/ Επεμβάσεις που υπάρχει ένδειξη

- Αφαίρεση μεγάλων ή πολλαπλών ή δύσκολα προσβάσιμων ινομυωμάτων
- Ενδομπτρίωση
- Αφαίρεση λεμφαδένων
- Κύστεις ωοθηκών
- Αφαίρεση μήτρας - ολική ή υφολική υστερεκτομή
- Υδροσάλπιγγα
- Εξωμήτριος κύποση
- Ουρογυναικολογία (πτώση μήτρας, ακράτεια ούρων)
- Λύση συμφύσεων μεταξύ μήτρας-σαλπίγγων-ωοθηκών-εντέρου
- Κακοήθεις όγκοι της μήτρας και του τραχήλου της μήτρας

Η πιο σύγχρονη και ασφαλής μέθοδος για την **αφαίρεση των ινομυωμάτων** της μήτρας είναι η ρομποτική χειρουργική. Τα ινομυώματα που βρίσκονται ανάμεσα στους συνδέσμους ή στα αγγεία της μήτρας, κάτω από την ουροδόχο κύστη, βαθειά στο τοίχωμα της μήτρας και ακουμπάνε στο ενδομήτριο, ή τα ευμεγέθη ινομυώματα, αντιμετωπίζονται βέλτιστα με τη ρομποτικά υποβοηθούμενη χειρουργική.

Παλαιότερα η αντιμετώπιση της **ενδομπτρίωσης** γινόταν με ανοιχτό χειρουργείο, αλλά στις μέρες μας, χάρη στη ρομποτική χειρουργική, γίνεται καλύτερος καθαρισμός της ενδομπτρίωσης από τα πάσχοντα όργανα, αυξάνοντας έτσι τη γονιμότητα της γυναίκας και μειώνοντας πολύ τη σύντομη υποτροπή από τη χρόνια αυτή νόσο.

Η ακρίβεια και η σταθερότητα των ρομποτικών εργαλείων επιτρέπουν την **αφαίρεση λεμφαδένων** σε κομβικά δυσπρόσιτα σημεία, με αποτέλεσμα ο αριθμός των λεμφαδένων που αφαιρείται να είναι μεγαλύτερος και άρα να ελαχιστοποιείται το ποσοστό μετάστασης της νόσου, σε σύγκριση με την ανοικτή ή τη λαπαροσκοπική μέθοδο.

Στις **κύστεις ωοθηκών**, το κυστικό μόρφωμα αφαιρείται ολόκληρο χωρίς να σπάσει και να γίνει διασπορά κυπτάρων περιεχομένου του στην κοιλιά, διατηρώντας ταυτόχρονα όσο το δυνατό περισσότερο ωοθηκικό ιστό, και τη γονιμότητα της γυναίκας.

Στην **υστερεκτομή**, για καλοίθη όγκο ή για καρκίνο μήτρας ή τραχήλου, η μέθοδος της ρομποτικής χειρουργικής είναι η ενδεδειγμένη με καλύτερη αποτελεσματικότητα ως προς την αντιμετώπιση της νόσου (π.χ. αφαίρεση περισσότερων λεμφαδένων, μικρότερη πιθανότητα μετάγγισης της ασθενούς και λιγότερες επιπλοκές διεγχειρητικώς). Τέλος, όταν ενδείκνυται, η ρομποτική χειρουργική έχει θεαματικά αποτελέσματα και σε **παχύσαρκες ασθενείς**.

Γενική Χειρουργική

Η δυνατότητα πραγματοποίησης λεπτών και περίπλοκων κινήσεων, που παρέχει η ρομποτική χειρουργική, έχει αλλάξει εντελώς το τοπίο σε επεμβάσεις που είτε με την ανοικτή, είτε με τη λαπαροσκοπική τεχνική έχουν υψηλό δείκτη δυσκολίας καθώς πραγματοποιούνται σε ανατομικά δυσπρόσιτες περιοχές, ενώ ταυτοχρόνως απαιτούν απόλυτη ακρίβεια χειρισμών.

Παθήσεις/Επεμβάσεις που υπάρχει ένδειξη

Χολολιθίαση

Επεμβάσεις για παχυσαρκία

- Sleeve γαστρεκτομή
- Γαστρικό bypass

Παθήσεις οισοφάγου, στομάχου

- Διαφραγματοκήλη
- Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση (ΓΟΠ)
- Αχαλασία
- Καρκίνος στομάχου και καρδιοοισοφαγικής συμβολής

Επείγουσες χειρουργικές παθήσεις

- Οξεία σκωληκοειδίτιδα
- Διάτροπη 12δακτυλικού έλκους

Επεμβάσεις για καλοήθεις και κακοήθεις παθήσεις του παχέος εντέρου
(εκκολπωμάτωση, καρκίνος κ.α.)

Σπληνεκτομή για παθήσεις σπλήνος

Επεμβάσεις για παθήσεις παγκρέατος
(ψευδοκύστεις, νεοπλάσματα κ.α.)

Επινεφριδεκτομή για καλοήθεις και
κακοήθεις παθήσεις των επινεφριδίων

Επεμβάσεις για καλοήθεις και
κακοήθεις παθήσεις του ήπατος

(κύστεις, μεταστάσεις,
καρκίνος κ.α.)

Κήλες

- Μετεγχειρητική κήλη
- Ομφαλοκήλη
- Βουβωνοκήλη



Στην κάτω κοιλία και ειδικά στην εκ φύσεως στενή και δυσπρόσιτη πύελο, η ρομποτική θρίσκει εφαρμογή σε παθήσεις όπως η **εκκολπωμάτωση**, τα **καλοήθη νεοπλάσματα** αλλά και ο **καρκίνος του παχέος εντέρου**. Ειδικότερα, η ακρίβεια και η σταθερότητα των ρομποτικών εργαλείων επιτρέπουν την αρτιότερη παρασκευή του ορθού, ενώ κατά το **λεμφαδενικό καθαρισμό** και την **ολική αφαίρεση μεσοορθού για καρκίνο**, διατηρούνται τα νεύρα που είναι υπεύθυνα για τη λειτουργία της ουροδόχου κύστεως και τη στύση.

Η ρομποτική χειρουργική, σε ασθενείς οι οποίοι υποβάλλονται σε **γαστρικό μανίκι (sleeve γαστρεκτομή)**, **γαστρική παράκαμψη κατά Roux-en-Y** [γαστρικό bypass] ή **12δακτυλική παράκαμψη (duodenal switch)**, έχει σαφή και συγκεκριμένα οφέλη, καθώς, με τη χρήση των αρθρωτών ρομποτικών εργαλείων, υπάρχει πολύ μικρότερος κίνδυνος διαφυγής γαστρικών υγρών λόγω της αναστόμωσης.

Σαφή είναι επίσης τα οφέλη σε ασθενείς με παθήσεις **οισοφάγου και στομάχου** όπως η **γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση**, η **διαφραγματοκήλη**, η **αχαλασία του οισοφάγου**, οι **όγκοι GIST του στομάχου καθώς και ο καρκίνος του στομάχου**.

Στη **Βουβωνοκήλη**, η θεραπεία της παλινδρόμησης απεικόνιση επιτρέπει στο χειρουργό την αναγνώριση και διατήρηση μικρών και δυσδιάκριτων ανατομικών δομών ακόμα και για τη λαπαροσκοπική τεχνική, όπως ο σπερματικός πόρος, τα νεύρα αλλά και διάφορα αγγεία. Ομοίως στην **μετεγχειρητική κοιλιοκήλη** και στην **ομφαλοκήλη** με ασφάλεια και απόλυτη εργονομία διενεργούνται χειρισμοί που δεν είναι δυνατόν να πραγματοποιηθούν λαπαροσκοπικά.

Τέλος, αρκετές από τις επεμβάσεις γενικής χειρουργικής **σε ασθενείς με υψηλό δείκτη μάζας σώματος (BMI)** ή άλλα προβλήματα από το καρδιαγγειακό ή το αναπνευστικό σύστημα γίνονται ρομποτικά, με μεγαλύτερη ασφάλεια και αποτελεσματικότητα, λόγω της δυνατότητας διατήρησης της ενδοκοιλιακής πίεσης σε χαμηλότερα επίπεδα σε σχέση με τη λαπαροσκοπική προσέγγιση.





i

Πληροφορίες:

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε απευθυνθείτε στα τηλέφωνα
210 6416180-5, ή εναλλακτικά στο email: mkt@euroclinic.gr



**ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ
ΑΘΗΝΩΝ**

Κοντά μας νιώθετε ασφαλείς!

Ευρωκλινική Αθηνών
Αθανασιάδου 9, πάροδος Δ. Σούτσου
115 21 Αθήνα
Τηλεφωνικό Κέντρο: 210 6416 600
Fax: 210 6416 555
E-mail: mkt@euroclinic.gr
www.euroclinic.gr