

La chirurgia robotica da Vinci®:

La mia esperienza

L'Unità Operativa Chirurgia Generale dell'I.R.C.C.S. Ospedale Piemonte esegue interventi gastrointestinali mininvasivi avanzati con il sistema robotico da Vinci® Xi.

Una particolare attenzione viene prestata alle seguenti patologie:

- **Malattia da reflusso gastroesofageo**
Ernia iatale
- **Obesità patologica**
Sleeve gastrectomy, bypass gastrico
- **Difetti della parete addominale**
Ernie, laparoceli e diastasi dei muscoli retti dell'addome
- **Patologie degli organi solidi**
Pancreas, milza, surreni
- **Malattie infiammatorie croniche dell'intestino (MICI)**
- **Neoplasie del colon**
Emicolectomia destra, emicolectomia sinistra, resezione anteriore del retto basso)

Il Dott. Lombardo si è laureato nel 1993 presso l'Università degli Studi di Messina con 110/110; dopo ha conseguito la specializzazione in Chirurgia Generale al Beth Israel Medical Center di New York City ed in Chirurgia Mini-Invasiva Avanzata al Geisinger Medical Center in Pennsylvania (USA), dove ha esercitato come Clinical Instructor di Chirurgia.

Nel 2009, il Dott. Lombardo è stato Docente Universitario (Full-time, Tenure-track) nel Dipartimento di Chirurgia della Saint Louis University, School of Medicine, St.Louis, MO, USA.



I vantaggi del sistema robotico

DAVINCI

Il sistema robotico da Vinci® Xi è ad oggi la piattaforma più evoluta per la chirurgia mininvasiva. L'integrazione di una visione 3D ad alta definizione con una strumentazione che permette una libertà di movimento superiore a quella della mano umana consente al chirurgo di eseguire interventi complessi con estrema precisione. L'utilizzo del sistema da Vinci® si traduce per il paziente nei seguenti vantaggi:

- Minima necessità di trasfusioni
- Ridotto dolore post operatorio
- Ridotti tempi di ospedalizzazione
- Minore rischio di complicanze
- Rapidi tempi di recupero
- Rapida ripresa delle normali attività quotidiane
- Rapido ritorno alla normale alimentazione
- Eccellenti risultati estetici (piccole incisioni chirurgiche)

Ovviamente, questi benefici si ottengono non soltanto grazie al sistema robotico ma anche all'esperienza e all'abilità del chirurgo che lo utilizza. Nonostante gli studi clinici supportino l'efficacia del sistema da Vinci® come strumento di chirurgia mininvasiva, i singoli risultati possono variare. L'intervento con il sistema chirurgico da Vinci® può non essere appropriato per tutti i pazienti. Si rivolga al Suo medico per conoscere tutte le opzioni di trattamento, nonché i rischi e i benefici associati a ciascuna opzione.

Contatti:

**Unità Operativa Chirurgia Generale
I.R.C.C.S. Ospedale Piemonte-Messina**

Viale Europa 45, 98124 Messina
Direttore Dott. Vittorio Lombardo
tel. 090 8960000

vittorio.lombardo@irccsme.it
www.vittoriolombardo.org

La chirurgia robotica da Vinci® nel trattamento delle patologie di chirurgia generale



Chirurgia generale



Unità Operativa Chirurgia Generale
Direttore Dott. Vittorio Lombardo



Il colon e il retto costituiscono una parte dell'intestino e possono essere affetti da diverse forme patologiche, a carattere benigno o maligno.

Tra le patologie benigne rientra la malattia diverticolare, ovvero la formazione nel colon di piccole sacche a carattere infiammatorio, che possono causare sanguinamenti, perforazioni con ascessi e peritonite, stenosi infiammatorie.

Altri fenomeni infiammatori a carico dell'intestino e del tratto digestivo sono la colite ulcerosa e il morbo di Crohn; il prolasso completo si verifica comunemente in pazienti anziani ed è solitamente legato a costipazione intestinale.

Tra le patologie maligne rientrano le malattie tumorali a carico dei diversi tratti intestinali: colon ascendente o destro, colon trasverso, colon discendente o sinistro e retto.

Il primo stadio della patologia tumorale del tratto colon-rettale si manifesta sotto forma di polipi spesso a carattere benigno e asportabili nella maggior parte dei casi per via endoscopica.

I polipi di grosse dimensioni o quelli che hanno già subito una trasformazione neoplastica, devono essere asportati chirurgicamente.

Colectomia e resezione del retto

È possibile scegliere tra diverse tipologie di trattamento delle patologie colon-rettali a seconda dello stadio di avanzamento del tumore e della diagnosi individuale.

L'asportazione chirurgica del tumore è considerata il trattamento standard per tumori colon-rettali con stadi da I a III.

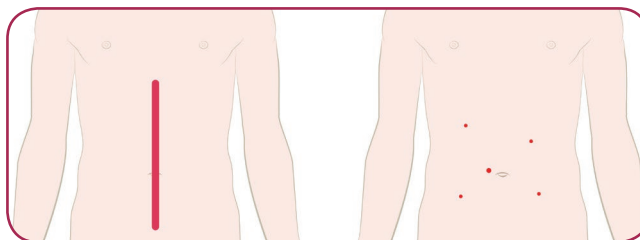
Durante l'intervento, il chirurgo rimuove il tratto di intestino interessato e i linfonodi circostanti. L'approccio chirurgico può essere effettuato tramite chirurgia a cielo aperto, laparoscopica o con approccio mininvasivo robot-assistito.

A seconda dello stadio tumorale e della diagnosi, il medico potrebbe consigliare di associare all'intervento chirurgico un trattamento chemioterapico e/o radioterapico, prima o dopo l'intervento, per ridurre le possibilità di recidive locali o sistemiche.

La scelta del tipo di trattamento è basata su diversi fattori, tra cui la dimensione del tumore, lo stadio della patologia, l'età e la condizione generale di salute del paziente.

Le patologie colon-rettali possono essere trattate mediante diverse tecniche:

- **La chirurgia a cielo aperto (chirurgia tradizionale)**
- **La chirurgia mininvasiva (microlaparoscopica e robotica)**



Chirurgia open

Chirurgia mininvasiva

Numerosi studi scientifici e l'esperienza dell'U.O. di Chirurgia Generale, hanno dimostrato che le procedure mininvasive offrono risultati migliori in termini di perdite ematiche, dolore post operatorio e tempi di recupero rispetto alla chirurgia tradizionale, senza inficiare i risultati oncologici.

Tra le tecniche mininvasive la colectomia e la resezione del retto eseguite mediante l'impiego del robot da Vinci® sembrano garantire, oltre ai vantaggi citati, anche un minor rischio di complicanze, un minor tempo di ospedalizzazione, un più rapido recupero delle normali funzioni intestinali e della normale alimentazione.

