

ВИТАЛИЙ ЧЕРНЯЕВ: «РОБОТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ РАСШИРЯЮТ ГОРИЗОНТЫ СОВРЕМЕННОЙ ХИРУРГИИ»

Робот-ассистированная хирургия – это одно из инновационных направлений современной медицины. При лечении онкологических заболеваний подобные операции становятся привычной практикой. О преимуществах применения данной технологии – в нашей беседе с заведующим онкоурологическим отделением № 3 Онкологического центра № 1 Городской клинической больницы имени С. С. Юдина, кандидатом медицинских наук Виталием Черняевым.

Фото: пресс-служба ГКБ имени С. С. Юдина



▲ Виталий Черняев

– Виталий Александрович, какие уникальные возможности робот даёт врачу в операционной?

– Роботическая хирургическая система обладает рядом неоспоримых преимуществ. Прежде всего она обеспечивает высочайшую точность, устраняя мелкие погрешности движений руки хирурга даже при выполнении самых деликатных манипуляций. В систему встроена эндоскоп – камера, которая во время операции находится в теле пациента. Она оснащена функцией увеличения и технологией 3D-визуализации, что позволяет подробно рассмотреть и объективно оценить все нюансы операционного поля. Кроме того, инструменты роботической системы имеют широкий диапазон настроек, что даёт возможность достигать труднодоступных зон и выполнять манипуляции с исключительной точностью и надёжностью.

– В чём заключаются ключевые преимущества роботизированных операций?

– Ключевые преимущества для хирурга – возможность выполнить любые необходимые манипуляции в любой точке операционного поля без потери качества и надёжности. Например, нет необходимости куда-то дотягиваться и выполнять движения на кончиках пальцев практически на ощупь. Роботическая система позволяет выполнить всё под контролем зрения (видеокамеры).

Эти же факторы обеспечивают преимущество и для пациента. Ведь все мы не идеальны, и нередко наши пациенты имеют выраженную избыточную массу тела или другие особенности строения. Роботическая система позволяет если не полностью игнорировать, то в значительной степени нивелировать такие особенности, что в итоге приводит к более быстрому восстановлению после операции, ускоренной реабилитации и сокращению сроков пребывания в стационаре.

– Насколько сложно врачу перейти от традиционной хирургии к работе на роботизированной системе?

– Смотря что понимать под традиционной хирургией. Не секрет, что в последние 5–7 лет в онкоурологии, да и в онкологии в целом, большинство операций выполняются лапароскопическим доступом: без большого разреза под видеоконтролем в брюшную полость устанавливаются специальные порты для инструментов. Роботическая система в этом контексте – это следующий шаг в эволюции лапароскопической хирургии. Поэтому, если хирург обладает достаточным навыком, выполнение операции в робот-ассистированном варианте станет возможным после непродолжительного курса обучения.

– Есть ли примеры операций, которые ранее считались крайне рискованными, а сегодня выполняются благодаря роботизированным технологиям?

– Безусловно. В урологии к таким операциям относятся сложные реконструктивные вмешательства на мочевыводящих путях, например, после перенесённых заболеваний или травм. Кроме того, роботическая техника позволяет выполнять органосохраняющие операции при раке почки (резекция почки) с максимальной точностью, что особенно критично при сложной локализации опухоли. Таким образом, привнесение роботизированных технологий в работу операционной позволяет повысить качество оказания медицинской помощи и выполнять вмешательства, которые раньше были сопряжены с очень высоким риском.

– Как внедрение роботизированных комплексов повлияло на доступность высокотехнологичной медицинской помощи в Москве?

– В течение последнего года онкологические стационары города Москвы получили и ввели в эксплуатацию не менее 6 роботических систем Da Vinci Xi, что в значительной степени повысило доступность данного вида хирургической помощи. В структуре Департамента



▲ Московские хирурги накопили большой опыт в применении робот-ассистированной хирургии



▲ При помощи сенсорной панели можно выставить параметры для операции

здравоохранения Москвы предусмотрены специальные тарифы в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, что также повышает доступность для пациентов, так как это бесплатно для москвичей.

– При каких онкологических заболеваниях роботизированная хирургия особенно эффективна?

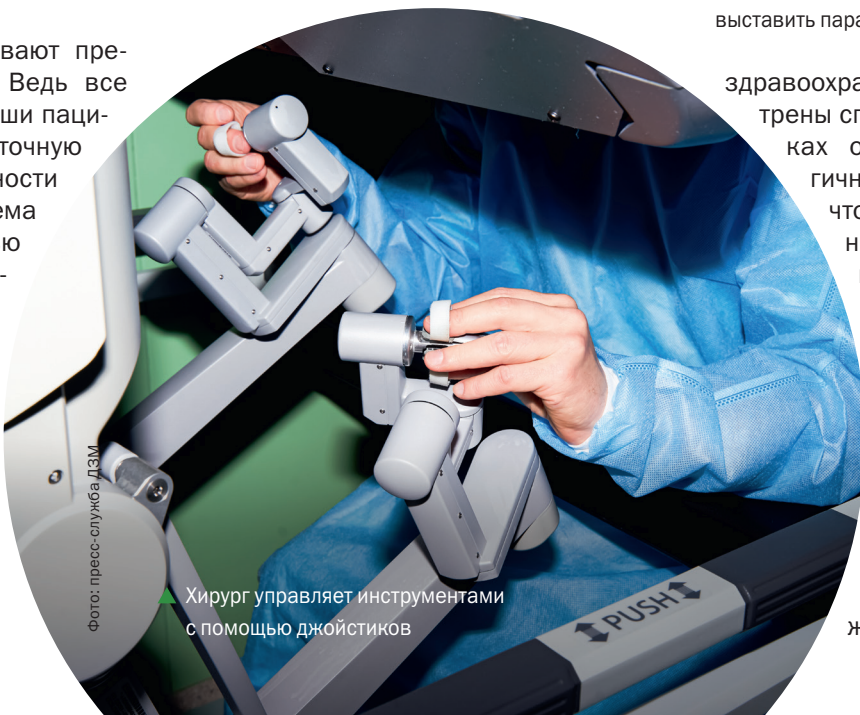
– Если говорить об онкоурологической тематике, то это, конечно, операции при раке предстательной железы – робот-ассисти-

рованная радикальная простатэктомия. При этой операции раскрываются все преимущества роботической системы: отличная визуализация, точные движения в ограниченном пространстве малого таза. При начальных стадиях заболевания у мотивированных пациентов возможно выполнение хирургического вмешательства с сохранением функционально значимых зон и без последствий. Использование роботической системы в подобных случаях в значительной степени повышает процент достижения желаемых функциональных результатов.

– Есть ли у вас пример из практики, когда возможности робота принципиально изменили исход операции для пациента?

– Конечно. Одна из запомнившихся операций – это первая мною выполненная простатэктомия у пациента с ожирением. При открытой или стандартной лапароскопической технике такой случай был бы серьёзным вызовом из-за ограниченного обзора и доступа в глубину малого таза. Однако робот с его 3D-визуализацией и инструментами, работающими, как запястье, позволил провести вмешательство максимально точно. Пациент был выписан в кратчайшие сроки без осложнений.

Что касается самого инструмента, то да, хирургический робот – это инструмент. Но именно его современность и многофункциональность позволяют хирургу реализовать свой навык на принципиально новом уровне и значительно расширить горизонты своих возможностей. Как говорят, нет предела совершенству!



Хирург управляет инструментами с помощью джойстиков