

1^η Ρομποτική Αμφοτερόπλευρη Μαστεκτομή με Άμεση Αποκατάσταση στην Ελλάδα.

Ιωάννης Παπαπαναγιώτου¹, Βασίλειος Καλλές², Γεώργιος Γιαννιτόπουλος³, Αικατερίνη Στυλιανάκη¹, Antonio Toesca⁴

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Σκοπός
Η τεχνολογική πρόοδος έχει οδηγήσει τη Χειρουργική σε νέα μονοπάτια, και η εφαρμογή ελάχιστα επεμβατικών μεθόδων όπως η Ρομποτική Χειρουργική βρίσκει ολοένα και ευρύτερο πεδίο εφαρμογών.

Σκοπός
Η παρουσίαση του πρώτου περιστατικού ρομποτικής αμφοτερόπλευρης μαστεκτομής και άμεσης αποκατάστασης μέσω μιας οπής 2.5 εκ στη πρόσθια μασχαλαία γραμμή

Υλικό & Μέθοδος
Ασθενής 52 ετών προσήλθε στο Ιατρείο μαστού για τον ετήσιο προληπτικό της έλεγχο. Κατά την λήψη ιστορικού και την χρήση ειδικών εξατομικευμένων εργαλείων εκτίμησης κινδύνου νόσησης από καρκίνο του μαστού, κατετάγη ως υψηλού κινδύνου. Ο απεικονιστικός της έλεγχος (μastoγραφία, υπερηχογράφημα μαστών και μαγνητική τομογραφία μαστών) δεν ανέδειξε παθολογικά ευρήματα από τον μαστικό αδένα. Το μέγεθος του μαστικού αδένα ήταν cup A.

Αποτελέσματα
Η ασθενής υπεβλήθη σε αμφοτερόπλευρη ρομποτική προφυλακτική μαστεκτομή με διατήρηση δέρματος και του συμπλέγματος θηλής-θηλαίας άλω. Στη συνέχεια πραγματοποιήθηκε άμεση αποκατάσταση με μόνιμα ενθέματα πολυουρεθάνης. Η τομή διενεργήθη στο νοητό σημείο ένωσης της πρόσθιας μασχαλαίας γραμμής με το σύμπλεγμα θηλής – θηλαίας άλω. Για την πραγματοποίηση της επέμβασης χρησιμοποιήθηκε το ρομποτικό σύστημα Da Vinci® Xi.

Συμπεράσματα
Η ρομποτική μαστεκτομή παρουσιάζει σημαντικά οφέλη, σύμφωνα και με τη διεθνή βιβλιογραφία. Αυτά περιλαμβάνουν το άριστο αισθητικό αποτέλεσμα δεδομένου ότι η τομή διενεργείται στη μασχάλη, λιγότερο μετεγχειρητικό άλγος, ταχύτερη ανάρρωση, υψηλότερη νευρο-αισθητικότητα του μαστού μετεγχειρητικά καθώς και μικρότερο κίνδυνο μετεγχειρητικών επιπλοκών. Υποψήφιος για την εφαρμογή αυτής της τεχνικής είναι γυναίκες με μέγεθος μαστού έως cup c, που φέρουν μετάλλαξη σε γονίδια πχ BRCA1/2 ή λόγω υψηλού κινδύνου νόσησης.

Ιωάννης Κ. Παπαπαναγιώτου
Α΄ Μαιευτική Γυναικολογική Κλινική ΕΚΠΑ, ΓΝΑ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ

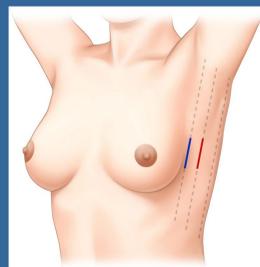
Email: gparamd@hotmail.com
Phone: +306988040804

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

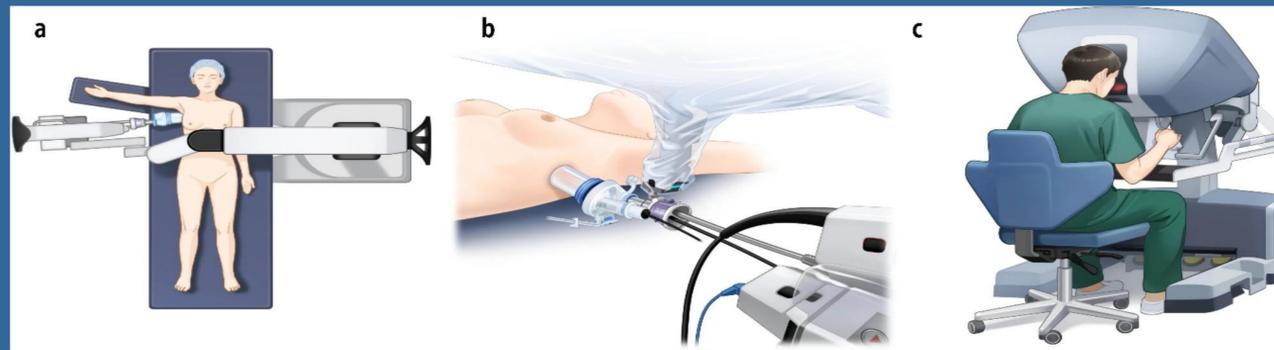
Τα τελευταία χρόνια, η τεχνολογική πρόοδος έχει συμβάλλει καθοριστικά στην εξέλιξη της Ιατρικής επιστήμης. Νέες τεχνικές, λιγότερο επεμβατικές και περισσότερο ακριβείς, εφαρμόζονται σήμερα με στόχο όχι μόνο την ογκολογική ασφάλεια, αλλά και τη συνολική βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών. Η εφαρμογή της ρομποτικής τεχνολογίας στη χειρουργική του μαστού βρίσκει ιδανική εφαρμογή, καθώς αφορά έναν ιδιαίτερα ευαίσθητο και ψυχολογικά φορτισμένο πληθυσμό γυναικών που νοσούν από καρκίνο του μαστού ή αντιμετωπίζουν υψηλό κίνδυνο νόσησης (BRCA 1&2). Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση του πρώτου περιστατικού ρομποτικής αμφοτερόπλευρης μαστεκτομής (Robotic Nipple Sparing Mastectomy, R-NSM) και άμεσης αποκατάστασης στην Ελλάδα.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ασθενής 52 ετών, υψηλού κινδύνου νόσησης με μέγεθος μαστού cup A. Διενεργήθηκαν mastoγραφία, υπερηχογράφημα και μαγνητική τομογραφία μαστών χωρίς παθολογικά ευρήματα. Η ασθενής ενημερώθηκε λεπτομερώς για το όφελος της προφυλακτικής μαστεκτομής και τις δυνατότητες της ρομποτικής προσέγγισης. Διενεργήθηκε αμφοτερόπλευρη ρομποτική προφυλακτική μαστεκτομή με διατήρηση δέρματος και συμπλέγματος θηλής-θηλαίας άλω, με το σύστημα Da Vinci Xi. Η τομή, μήκους μόνο 2.5 εκ διενεργήθηκε κατά μήκος της πρόσθιας μασχαλαίας γραμμής. (Εικόνα 1 & 2) Στη συνέχεια, πραγματοποιήθηκε άμεση αποκατάσταση με τοποθέτηση μόνιμων ενθεμάτων πολυουρεθάνης. (Εικόνα 3 & 4)



Εικόνα 1. Τομές κατά την R-NSM



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Καμία διεγχειρητική επιπλοκή
- Καμία μετεγχειρητική επιπλοκή
- Διάρκεια χειρουργείου 260 λεπτά

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ρομποτική μαστεκτομή παρουσιάζει σημαντικά οφέλη, σύμφωνα και με τη διεθνή βιβλιογραφία. Αυτά περιλαμβάνουν το άριστο αισθητικό αποτέλεσμα δεδομένου ότι η τομή διενεργείται στη μασχάλη, λιγότερο μετεγχειρητικό άλγος, ταχύτερη ανάρρωση, υψηλότερη νευρο-αισθητικότητα του μαστού μετεγχειρητικά καθώς και μικρότερο κίνδυνο μετεγχειρητικών επιπλοκών. Υποψήφιος για την εφαρμογή αυτής της τεχνικής είναι γυναίκες με μέγεθος μαστού έως cup c, που φέρουν μετάλλαξη σε γονίδια πχ BRCA1/2 ή λόγω υψηλού κινδύνου νόσησης.



Εικόνα 2. Τομή μήκους 2.5 εκ στη πρόσθια μασχαλαία γραμμή
Διεγχειρητική εικόνα μέσω της ρομποτικής κονσόλας



Εικόνα 3. Προεγχειρητική εικόνα ασθενούς.



Εικόνα 4. Μετεγχειρητική εικόνα ασθενούς.

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

Η ρομποτική μαστεκτομή παρουσιάζει σημαντικά πλεονεκτήματα έναντι των παραδοσιακών τεχνικών, όπως επιβεβαιώνεται από τη διεθνή βιβλιογραφία και την κλινική εμπειρία

Άριστο Αισθητικό Αποτέλεσμα

Μικρότερες τομές σε λιγότερο ορατές θέσεις, διατήρηση της φυσικής ανατομίας και βελτιωμένη εμφάνιση του μαστού μετεγχειρητικά

Ταχύτερη Ανάρρωση

Οι ασθενείς επιστρέφουν ταχύτερα στις καθημερινές τους δραστηριότητες με μικρότερο χρόνο νοσηλείας και αποκατάστασης.

Μικρότερος Κίνδυνος Επιπλοκών

Η ακριβής χειρουργική τεχνική και η τρισδιάστατη απεικόνιση μειώνουν τον κίνδυνο επιπλοκών.

Ελάττωση μετεγχειρητικού άλγους

Η ελάχιστη επεμβατική προσέγγιση συνεπάγεται λιγότερο τραύμα στους ιστούς και μειωμένη ανάγκη για αναλγητική αγωγή.

Υψηλότερη Νευρο-αισθητικότητα

80% ασθενών διατηρούν την αίσθητικότητα στο δέρμα και θηλή.

Καλύτερη Ψυχολογική κατάσταση

Το καλύτερο αισθητικό αποτέλεσμα συμβάλλει στην ψυχολογική υγεία και την αυτοεκτίμηση των ασθενών.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Park HS, Lee J, Lai HW, et al. Surgical and oncologic outcomes of robotic and conventional nipple-sparing mastectomy with immediate reconstruction: international multicenter pooled data analysis. *Ann Surg Oncol.* 2022;29(11):6646–57.
2. Toesca A, Sangalli C, Maisonneuve P, et al. A randomized trial of robotic mastectomy versus open surgery in women with breast cancer or BrCA mutation. *Ann Surg.* 2022;276(1):11.
3. Toesca A, et al. Robotic nipple-sparing mastectomy for the treatment of breast cancer: Feasibility and safety study. *Breast.* 2017;31:51–56.