

Ρομποτική προπεριτοναϊκή αποκατάσταση μετεγχειρητικής οσφυικής κήλης

Χαράλαμπος Σπυρόπουλος, Ανδρέας Αντωνόπουλος, Ρόζα Μακρή, Κωνσταντίνος Τσιμιδάκης

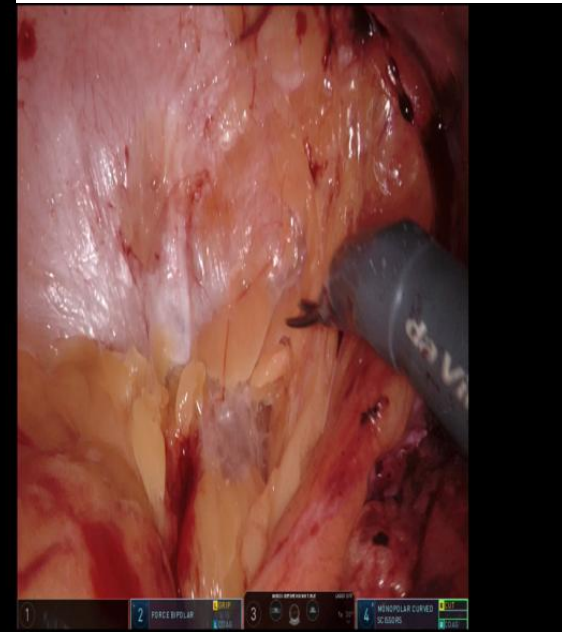
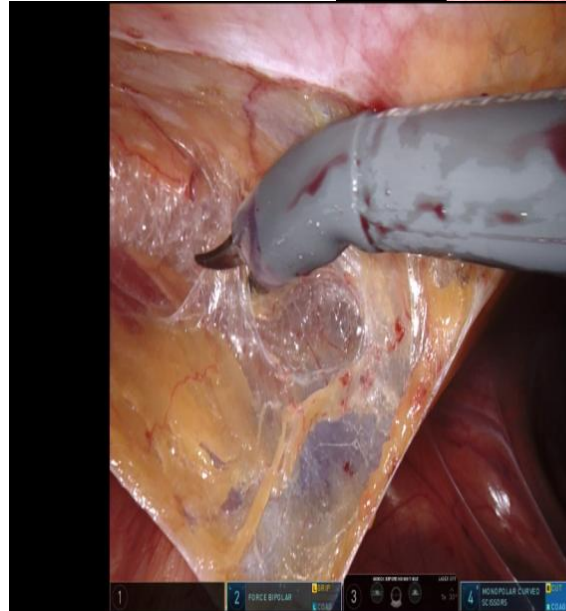
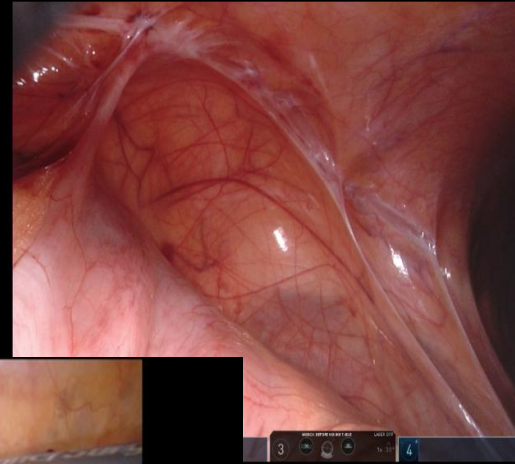
*3^η Χειρουργική Κλινική, Κέντρο Αριστείας Χειρουργικής Κηλών (SRC accredited),
Νοσοκομείο Metropolitan General, Αθήνα*

- Ασθενής 47 ετών με παραπληγία
- Ευμεγέθους δεξιά οσφυική μετεγχειρητική κήλη (παρελθούσα σπονδυλοδεσία)
- Περιεχόμενα: δεξιός νεφρός και περινεφρικό λίπος
- Ρομποτικό σύστημα DaVinciXi®
- Διάρκεια επέμβασης 160 λεπτά (console time)
- Ομαλή μετεγχειρητική πορεία, εξιτήριο την 1^η ΜΤΧ ημέρα

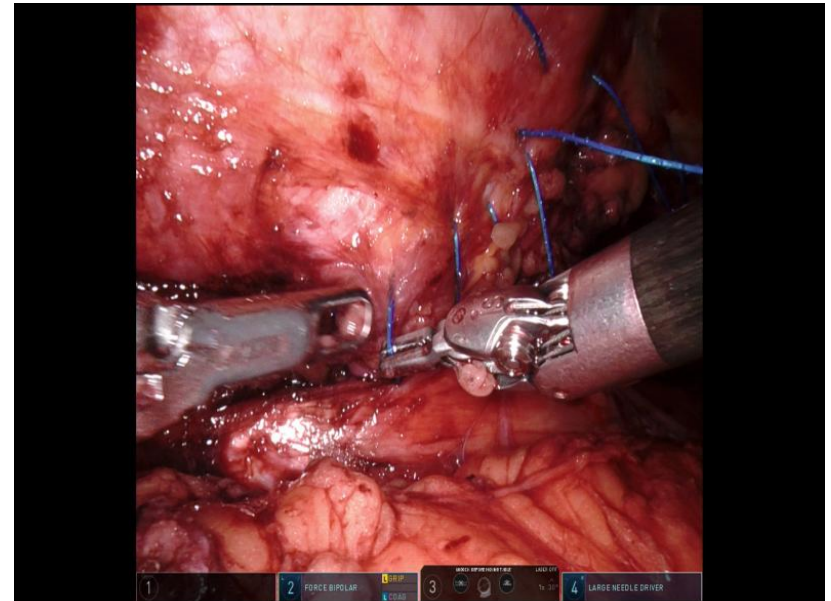
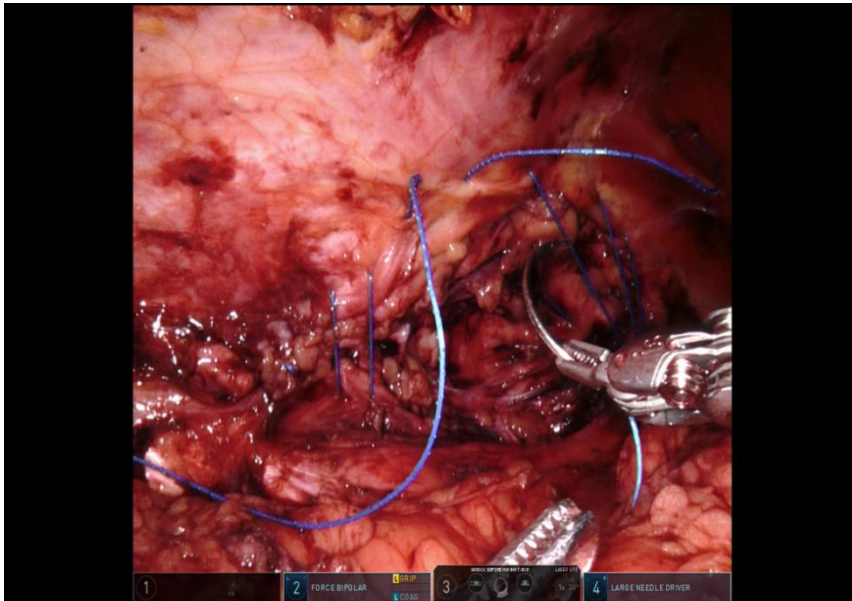
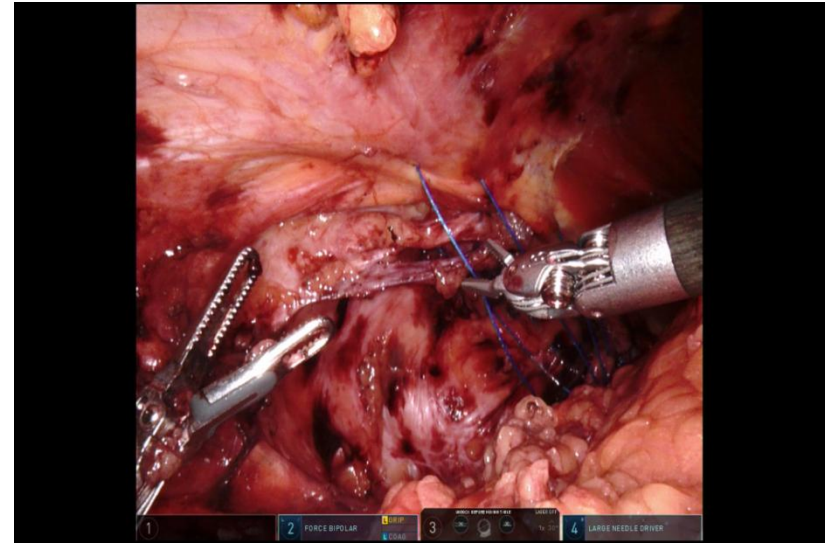
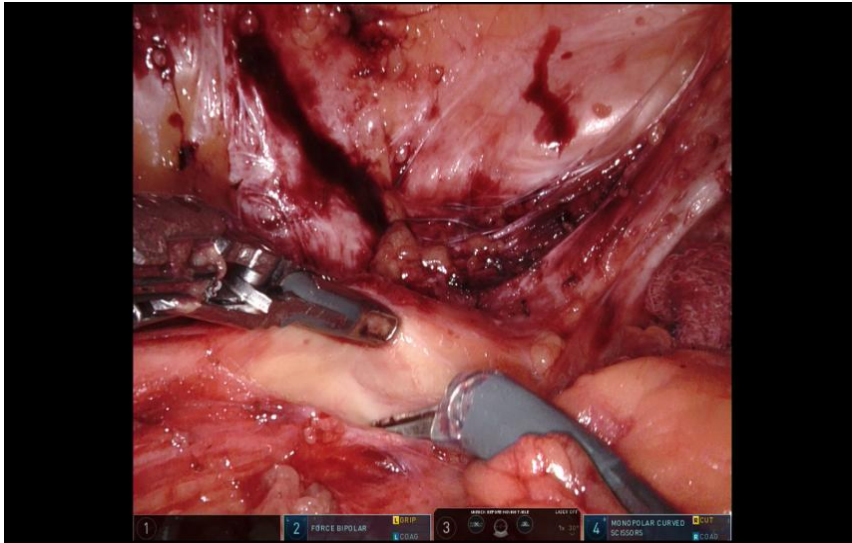
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ
ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΣΕ ΠΛΑΓΙΑ
DECUBITUS ΘΕΣΗ



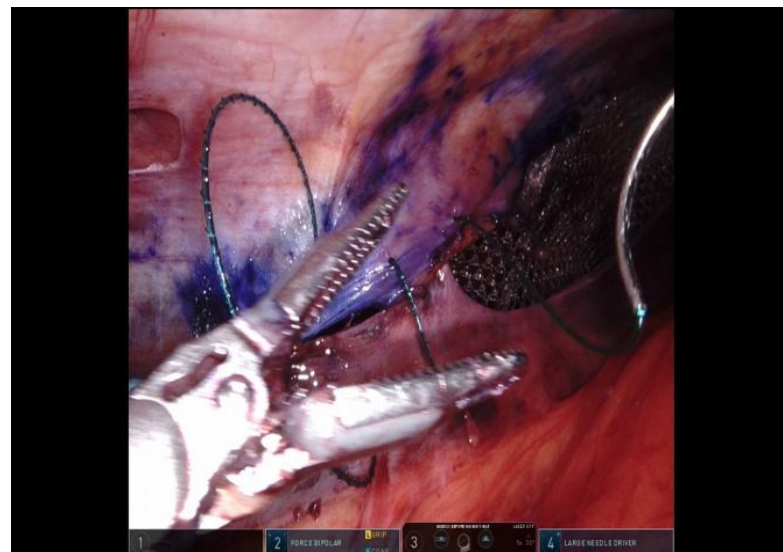
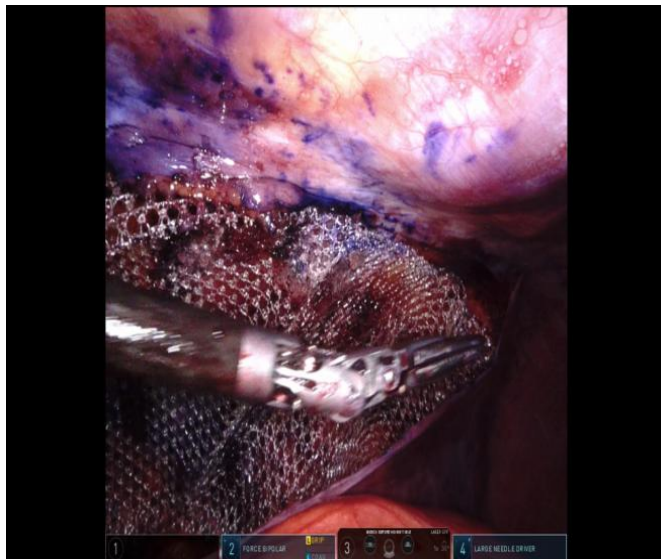
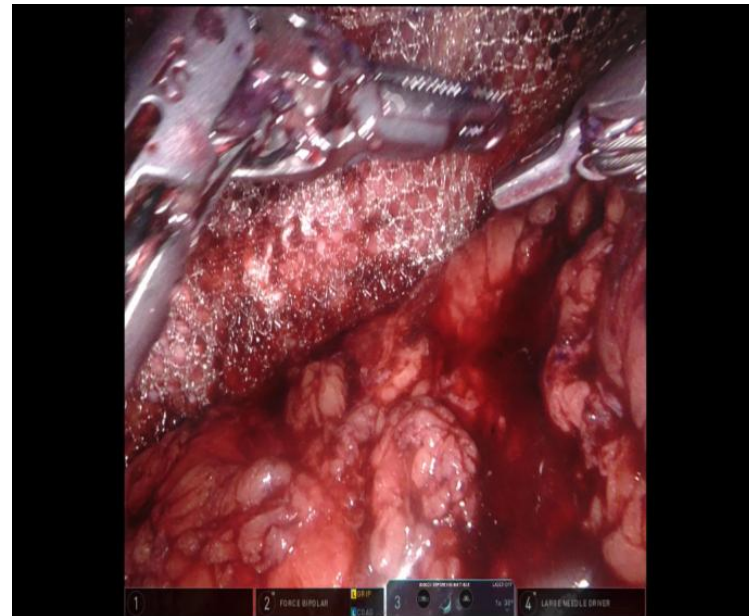
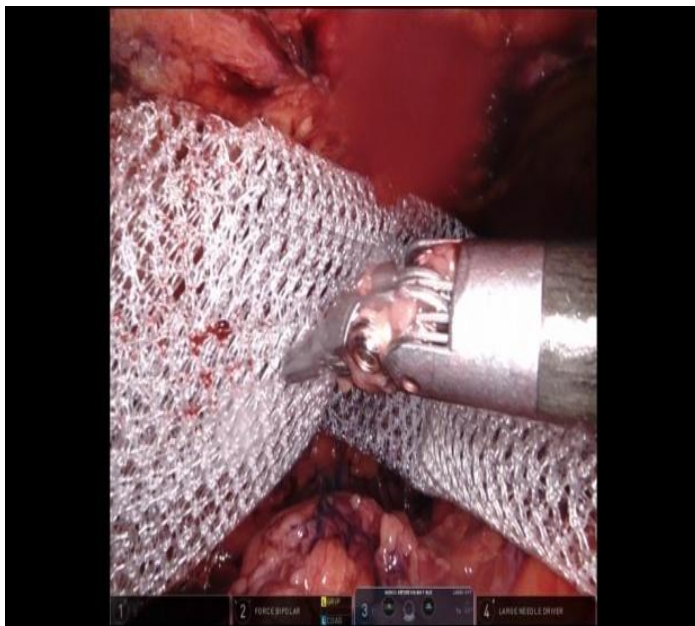
Εξωπεριτοναϊκή παρασκευή μέχρι το επίπεδο του δεξιού
λαγονοψοϊτη και του τετράπλευρου οσφυϊκού μυός



Ανάταξη του περιεχομένου της κήλης
(δεξιός νεφρός και λίπος) και συρραφή του χάσματος



Τελική αποκατάσταση και ευρεία επικάλυψη με χρήση πλέγματος πυκνής πλέξης πολυπροπυλενίου 20 x10 εκ και βιολογικής κόλλας, επανασυρραφή περιτοναίου



Συμπεράσματα

- Οι κήλες του οπισθοπλαγίου κοιλιακού τοιχώματος είναι σύνθετες και ιδιαίτερα απαιτητικές στην αποκατάστασή τους
- Συνοδεύονται συχνά από αλλοιωμένη ανατομία με αποτέλεσμα την αδυναμία ευρείας επικάλυψης και καθήλωσης του χειρουργικού πλέγματος
- Η προσπέλαση με τη χρήση του ρομποτικού συστήματος μπορεί να γίνει είτε μέσω της τεχνικής eTER, είτε μέσω της διαπεριτοναϊκής προσπέλασης
- Η ρομποτική χειρουργική τεχνική επιτρέπει την ευκολότερη παρασκευή των οπισθοπλαγίων μυικών διαμερισμάτων και την ευχερέστερη πρόσβαση ύπερθεν των οπισθοπεριτοναϊκών δομών