

MINIMALNIE INWAZYJNA, WIELONARZĄDOWA OPERACJA ONKOLOGICZNA

Zespół Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby CSK UCK WUM, kierowanej przez prof. Krzysztofa Zieniewicza, przeprowadził 3 grudnia 2020 r. po raz pierwszy w pełni laparoskopową, jednoczasową anatomiczną resekcję wątroby oraz lewostronną hemikolektomię.

Operację wykonał zespół w składzie: prof. Tadeusz Wróblewski, lek. Waław Hołówko oraz lek. Jan Stypułkowski (asysta), lek. Grzegorz Witek (asysta). Pacjentkę znieczuliła dr Marta Dec. Do operacji instrumentowała mgr Marzena Kaczmarzka, funkcję pielęgniarki anestezjologicznej pełniła mgr Ewa Sobczak.

Wskazaniem do operacji u 59-letniej pacjentki był dwuogniskowy rak jelita grubego z przerzutem do wątroby w seg. 2/3. Ze względu na objawową kamicy pęcherzyka żółciowego wykonano równocześnie cholecystektomię. W badaniu histopatologicznym rozpoznano dwu-



Prof. Tadeusz Wróblewski (po prawej) i lek. Waław Hołówko

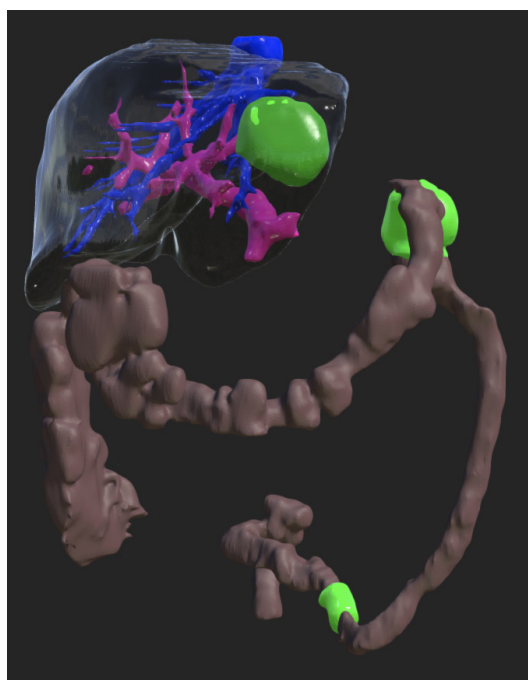
ogniskowego raka gruczołowego jelita grubego pT3(m) N1b(3/21) M1 R0.

„Podczas operacji usunęliśmy lewą połowę jelita grubego z powodu dwóch oddalonych od siebie o 15 cm ognisk nowotworu, przeprowadziliśmy lewostronną bisegmentektomię boczną w związku z synchronicznym przerzutem do segmentu I i II wątroby oraz cholecystektomię z powodu objawowej kamicy pęcherzyka żółciowego. Operacja objęła zatem trzy regiony w jamie brzusznej” – mówi prof. Tadeusz Wróblewski. Pacjentka w stanie ogólnym dobrym została wypisana z Kliniki w 5. dobie pooperacyjnej.

„Dostęp minimalnie inwazyjny na dobre zyskał uznanie w leczeniu chorób onkologicznych. Poza korzyściami, takimi jak m.in. zmniejszenie bólu pooperacyjnego, zmniejszenie ryzyka zakażenia rany pooperacyjnej i krótszy okres rehabilitacji, pacjenci onkologiczni

mogą szybciej podjąć leczenie uzupełniające. Wykonywanie jednoczasowych, laparoskopowych operacji wielonarządowych dodatkowo skraca czas od chirurgicznie radykalnego usunięcia nowotworu do momentu włączenia pooperacyjnej chemioterapii” – mówi lek. Waław Hołówko, który w swojej pracy skupia się na minimalnie inwazyjnym sposobie leczenia chorób jamy brzusznej, w tym schorzeń onkologicznych.

Dzięki współpracy Kliniki Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM oraz Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Metabolicznej Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego działa ogólnopolski rejestr laparoskopowych resekcji wątroby. Aktualnie w prowadzenie rejestru zaangażowanych jest 7 ośrodków, m.in. z Krakowa, Białegostoku, Lublina, Łodzi i Bydgoszczy. ■



Wizualizacja położenia guzów nowotworowych (na zielono): dwa ogniska pierwotne raka jelita grubego – zagięcie śledzionowe i esica oraz przerzut do segmentów wątroby II i III

Lek. Waław Hołówko,
prof. Tadeusz Wróblewski,
prof. Krzysztof Zieniewicz
Klinika Chirurgii Ogólnej,
Transplantacyjnej i Wątroby CSK UCK WUM