

Пресс-релиз

10 сентября 2018

### **Хирурги Сеченовского университета впервые удалили пораженный раком пищевод с помощью da Vinci**

Хирурги Клиники факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко Сеченовского Университета впервые провели уникальную по своей сложности операцию больному раком пищевода. При помощи роботической хирургической системы da Vinci они удалили пораженный опухолью пищевод и одновременно выполнили реконструктивный этап - сформировали новый пищевод из желудка.

*«Являясь учениками и последователями хирургической школы академика Александра Федоровича Черноусова, хирурги нашей клиники накопили большой опыт лечения доброкачественных и злокачественных заболеваний пищевода. Однако помимо традиционных вмешательств в последние годы в клиническую практику внедрены малоинвазивные технологии, что позволяет выполнять расширенные онкологические вмешательства лапаро- и торакоскопически. Использование комплекса da Vinci стало логическим продолжением в развитии высокотехнологичного малоинвазивного направления хирургии. В России подобные операции проводятся только в нескольких крупных центрах, и в Сеченовском университете в том числе», – рассказывает Федор Ветшев, хирург-онколог Клиники факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко, доцент кафедры факультетской хирургии №1 Сеченовского Университета.*

Операции при раке пищевода считаются одними из наиболее сложных хирургических вмешательств. Хирурги работают сразу в трёх анатомических зонах – в грудной и брюшной полости, а также на шее. Традиционные операции травматичны, требуют больших разрезов, чтобы обеспечить оптимальный хирургический доступ. В результате увеличивается раневая поверхность, возрастает хирургическая травма и стресс-ответ на оперативное вмешательство. Это может привести к выраженному болевому синдрому, риску послеоперационных осложнений и увеличению длительности лечения пациента в стационаре.

Проводимая хирургами робот-ассистированная операция прошла в плановом режиме и длилась 4,5 часа. Хирургический робот da Vinci предоставляет улучшенную стабильную визуализацию в сложных и узких анатомических зонах, позволяет проводить аккуратные манипуляции, не травмируя важные органы и сосуды (сердце, трахею и бронхи, магистральные сосуды), а также сводит к минимуму кровопотерю и риск других интраоперационных осложнений. Уникальность этой операции состояла еще в том, что проведена она была пациенту с лимитированной склеродермией – CREST-синдромом (множественные кальцинаты, болезнь Рейно, эзофагит, склеродактилия, телеангиоэктазии) – редким хроническим полисистемным заболеванием.

*«Впервые при этом типе операций нами была проведена маркировка опухоли красителем индоцианином зеленым (ICG), что обеспечило режим флюоресценции для интраоперационной навигации da Vinci, четкой визуализации опухоли и регионарных лимфатических узлов. Также с помощью флюоресцентной ICG-визуализации*



*осуществлялся контроль адекватного кровоснабжения выкроенного трансплантата из большой кривизны желудка (нового пищевода) и сформированного анастомоза», –* отмечает Федор Ветшев.

В настоящее время пациент чувствует себя хорошо, проводится программа ускоренного выздоровления, что стало возможным благодаря применению в ходе операции робота da Vinci.