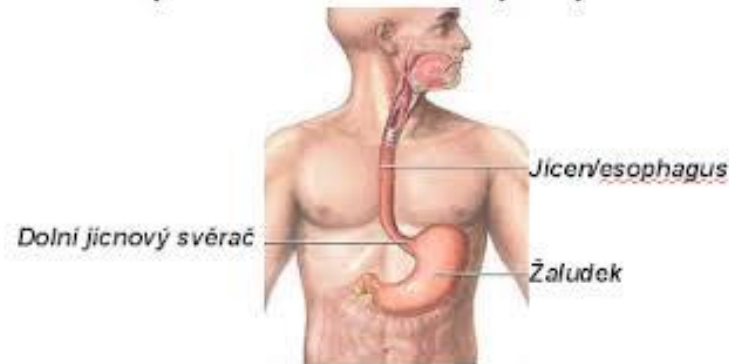
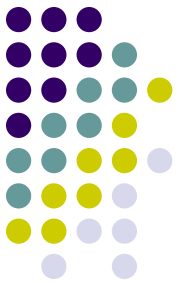
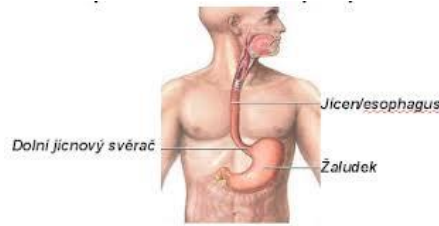


Minimálně invazivní CHIRURGIE

Dvoudutinový výkon na jícnu

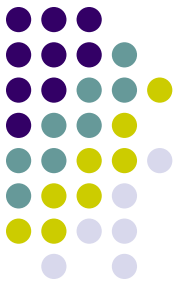


Nádory jícnu a kardiie žaludku



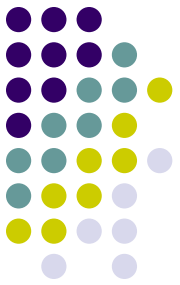
- Malignity s velmi špatnou prognózou
- Častá je pozdní diagnostika , kdy není možné provést radikální resekci
- Pac. postižen malnutricí
- Polymorbidita
- Vysoká mortalita – 90%

Diagnostika



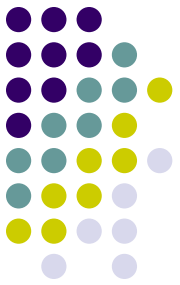
- Endoskopie s biopsií
- CT hrudníku a břicha
- Endo UZ
- Staging
- RTG pasáž kontrastní látky jícnem
- NMR
- Bronchoskopie
- Laboratoř

Léčba



- Onkologická - chemoterapie
 - ozařování
- Paliativní - dilatace nádorových stenóz
 - zavedení stentů
 - gastrostomie
- Radikální - resekční výkony na jícnu otevřenou cestou nebo miniinvazivně

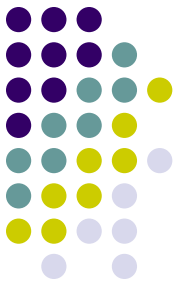
Ezofagektomie provedená kombinací thorakoskopie , laparoskopie , minilaparotomie a anastomoza na krku



□ Přínosy :

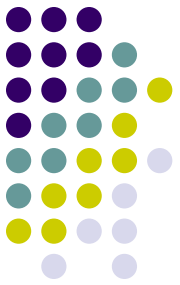
1. Menší krevní ztráty , dokonalejší vizualizace
2. Menší riziko peroperačních komplikací
3. Menší pooperační bolesti , kratší hospitalizace , časnější návrat k běžným aktivitám

2010 - 2012



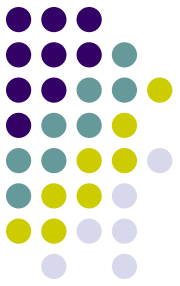
- 20 resekčních výkonů miniinvazivně
- 16 otevřenou cestou
 - 17 adeno Ca
 - 2 spinocelular Ca

Kazuistika

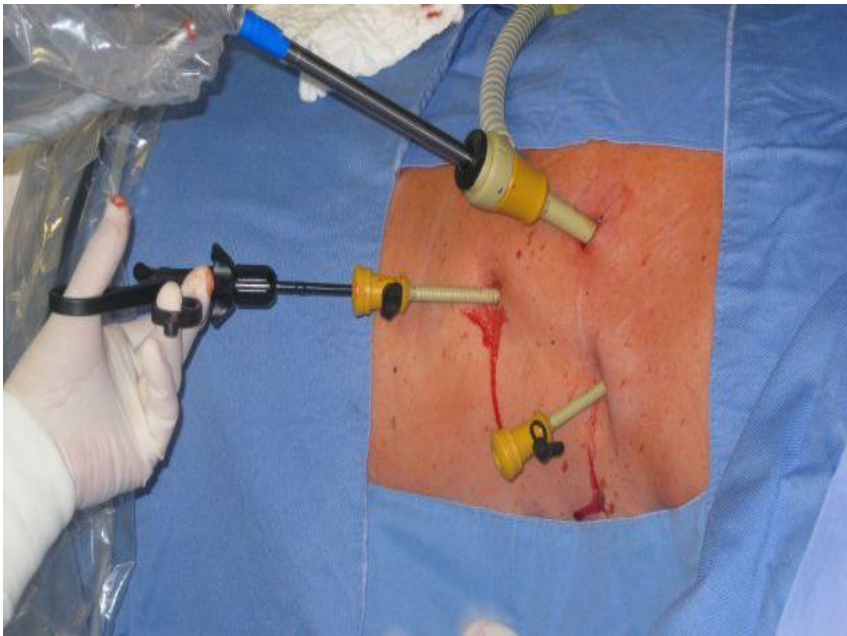


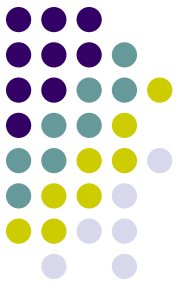
- Muž 63 let
- Dg. adeno CA distálního jícnu
- OIK
- Stagingová laparoskopie, výživná jejunostomie
- Onkologická léčba
- Kontrolní CT
- Předop. příprava , nutriční intervence

Thorakoskopie

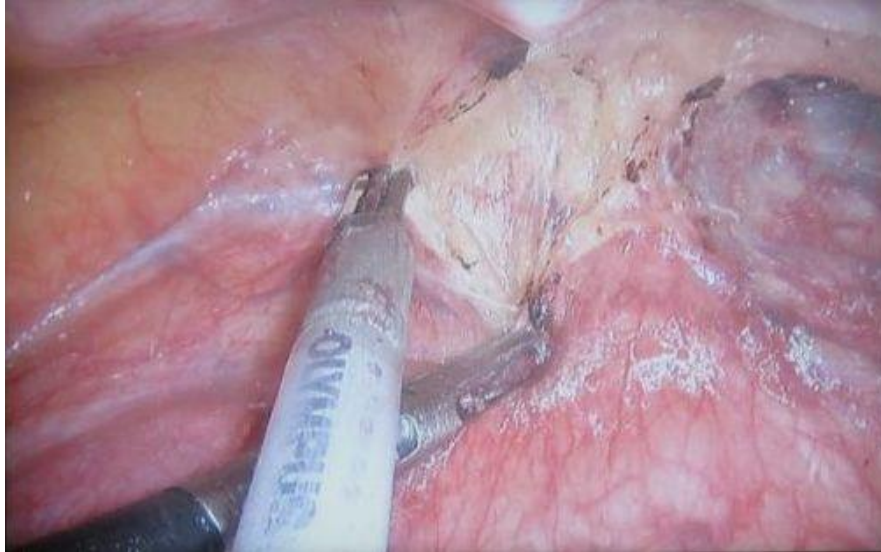


- Pronační poloha
- Insuflace
- Zavedení portů





□ Preparace



Přerušení v.azygos

□ Uvolnění jícnu



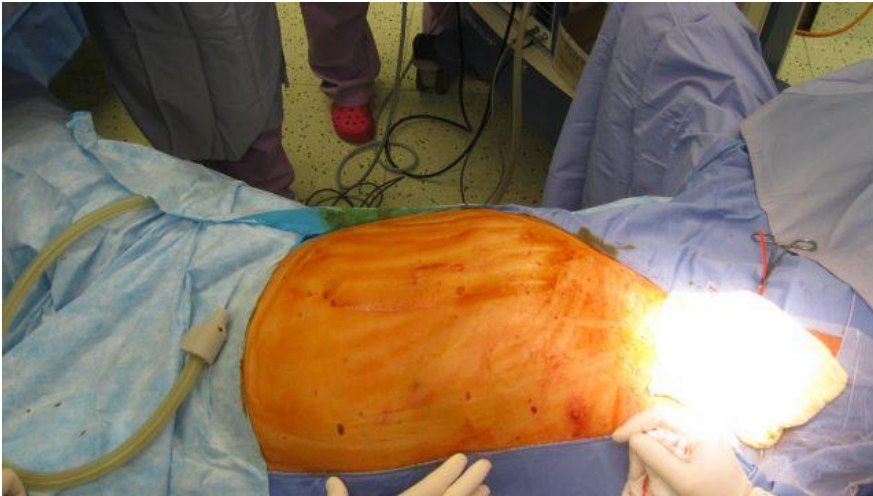
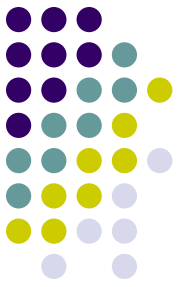
Hrudní drén



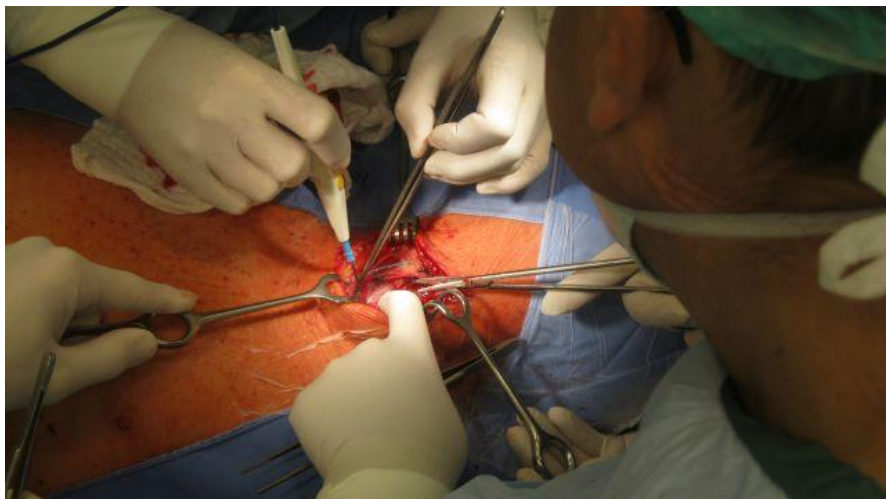
□ Sutura incizí



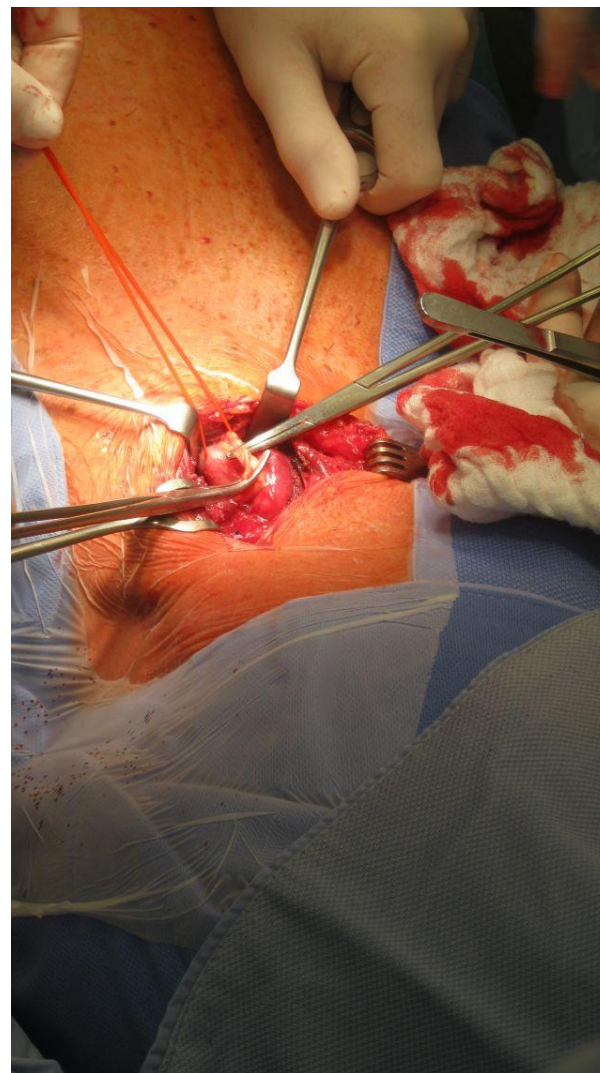
□ Přepolohování na záda



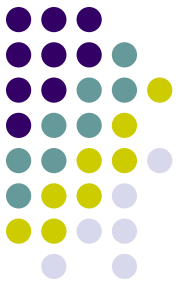
Krční fáze



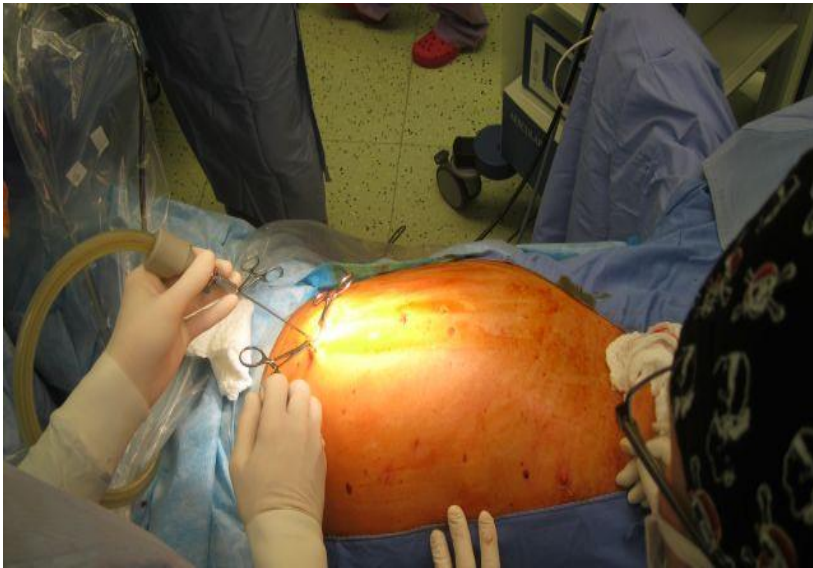
- Incize ve tvaru J
- Uvolnění krční části jícnu



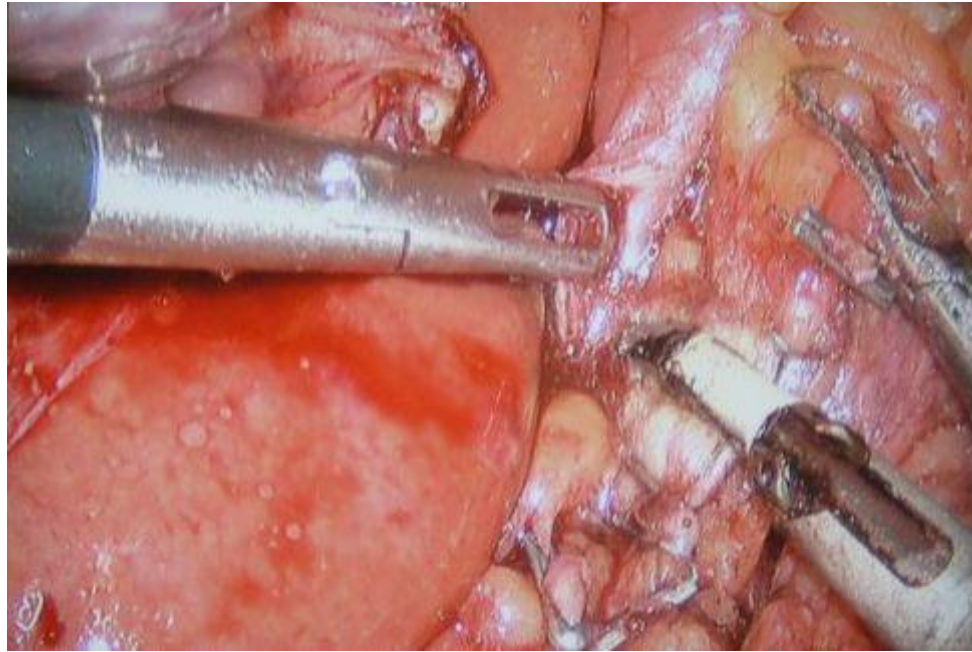
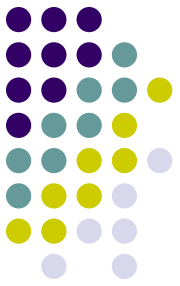
Laparoskopie



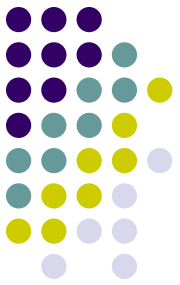
- Kapnoperitoneum
- Zavedení portů



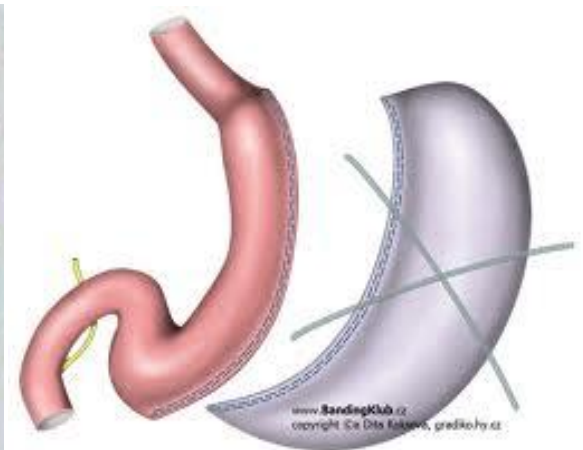
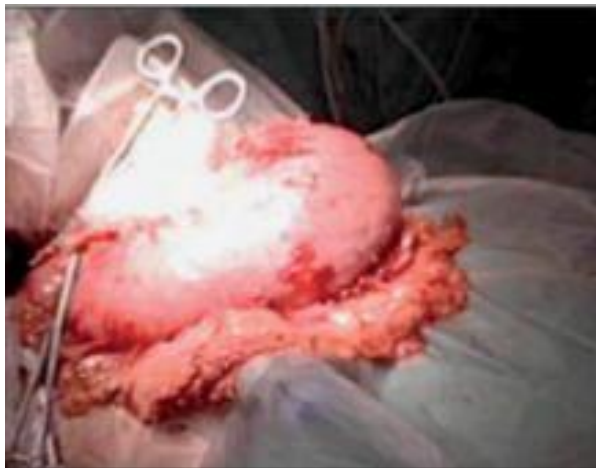
- Uvolnění velké křiviny
- Uvolnění jícnu od bráničního hiátu



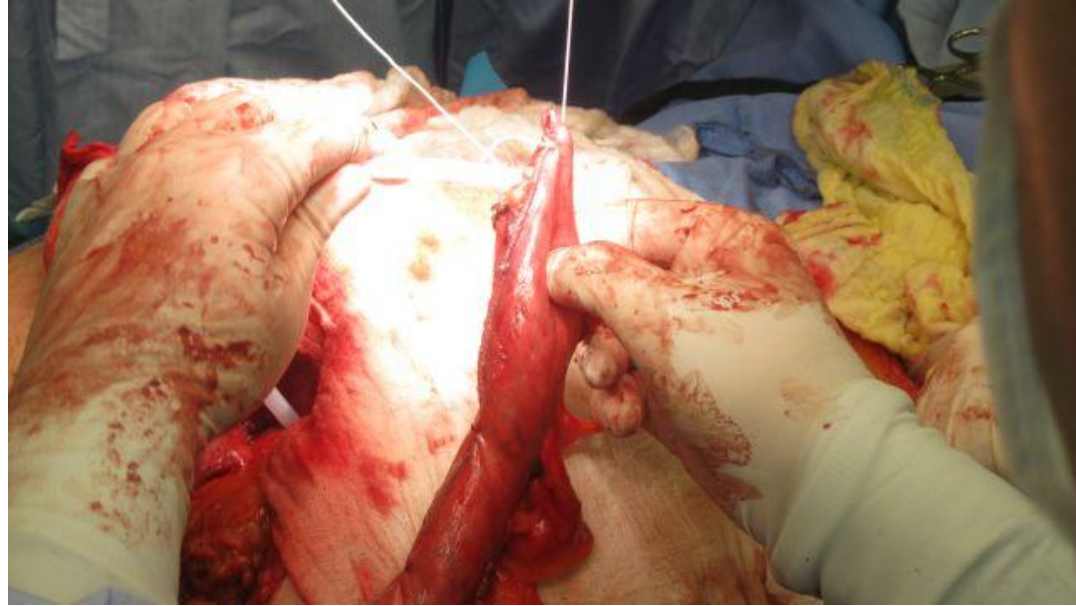
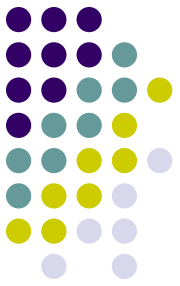
Minilaparotomie

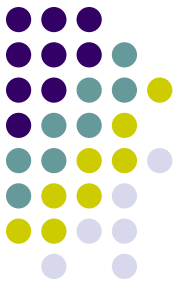


- Přerušení krčního jícnu , vytažení resekátu z minilaparotomie
- Tubulizace žaludku a pyloroplastika

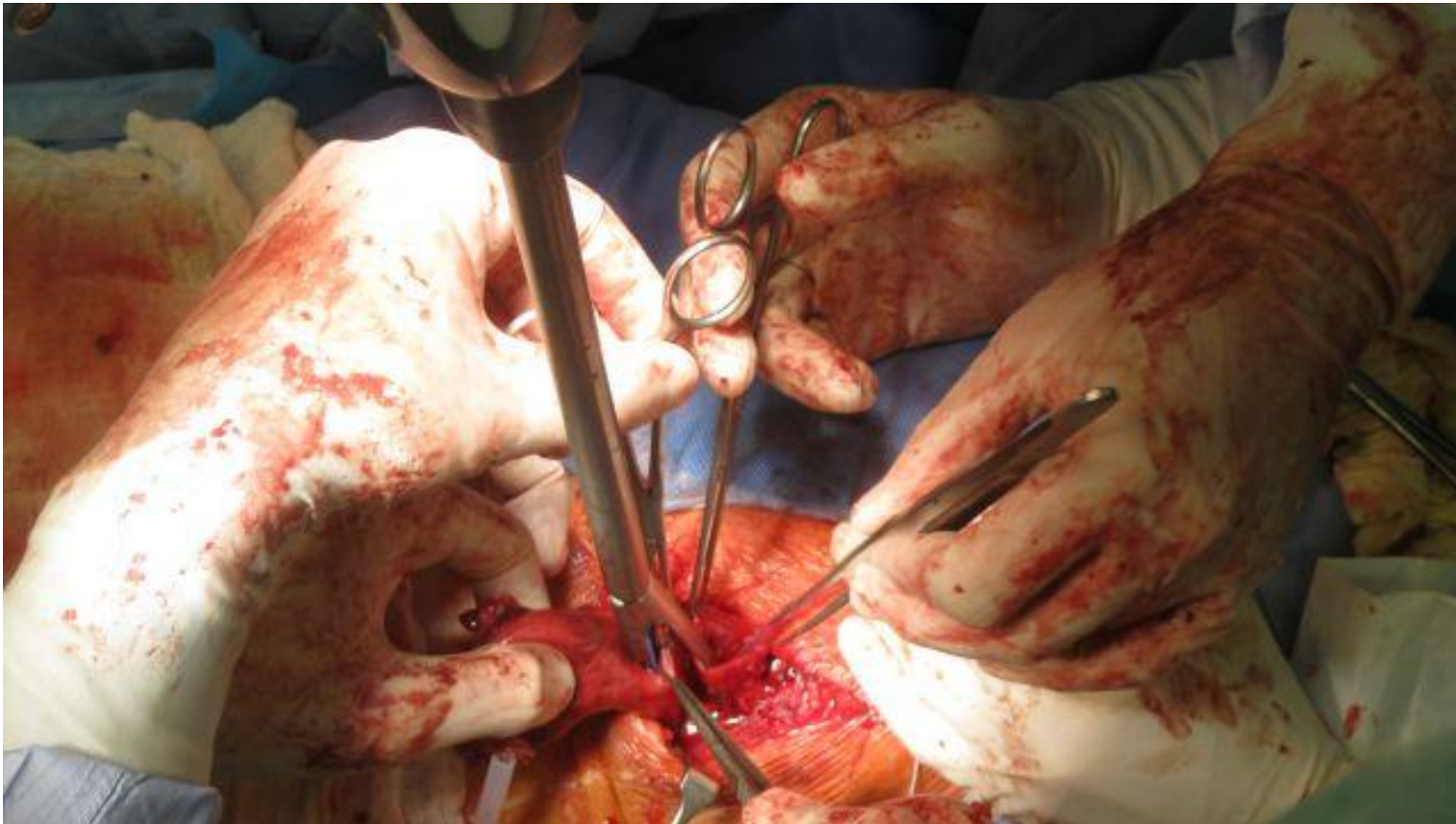


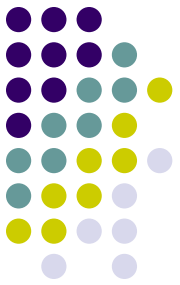
□ Fixace drénu , vytažení tubulizátu na krk





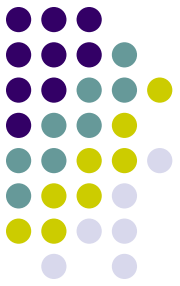
□ Anastomoza side to side





- Kontrola hemostázy , drény , sutura ran





- Plicní komplikace
- Dehiscence anastomózy , zánět mediastina
- Pozdní stenóza



Děkuji za pozornost

