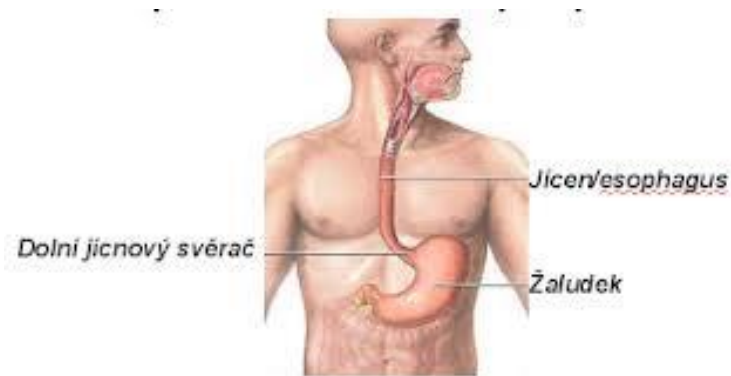
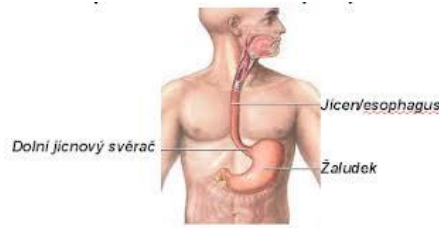


Minimálně invazivní CHIRURGIE

Dvoudutinový výkon na jícnu



Nádory jícnu a kardie žaludku



- ▶ Malignity s velmi špatnou prognózou
- ▶ Častá je pozdní diagnostika , kdy není možné provést radikální resekci
- ▶ Častěji bývá v hrudní nebo krční části jícnu
- ▶ Pac. postižen malnutricí
- ▶ Vysoká mortalita - 90%

Diagnostika

- ▶ Endoskopie s biopsií
- ▶ CT hrudníku a břicha
- ▶ Endo UZ
- ▶ Staging - klasifikace nádoru
- ▶ RTG pasáž kontrastní látky jícnem
- ▶ NMR
- ▶ Bronchoskopie
- ▶ Laboratoř - Ca markery

Léčba

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

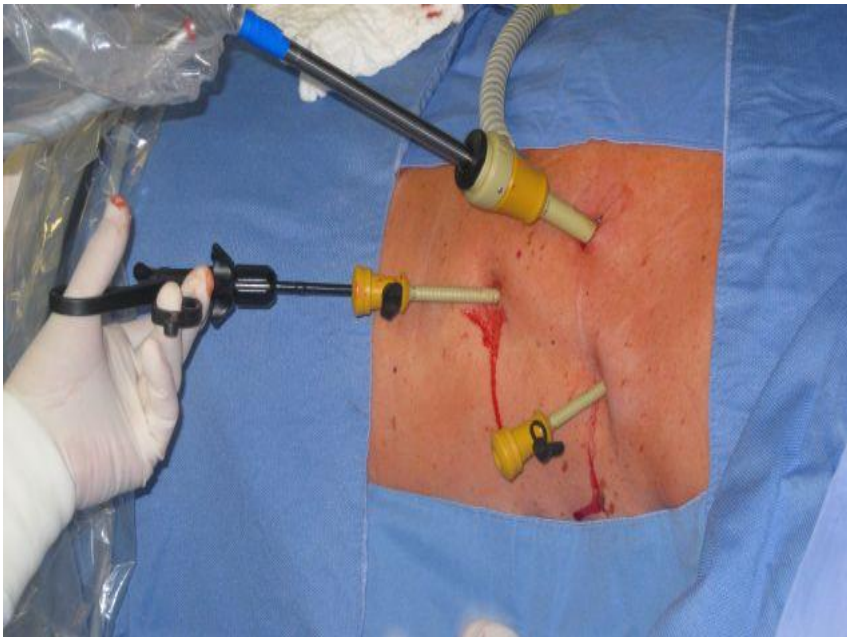
Ezofagektomie provedená kombinací thorakoskopie , laparotomie a anastomozy na krku

► Přínosy thorakoskopie:

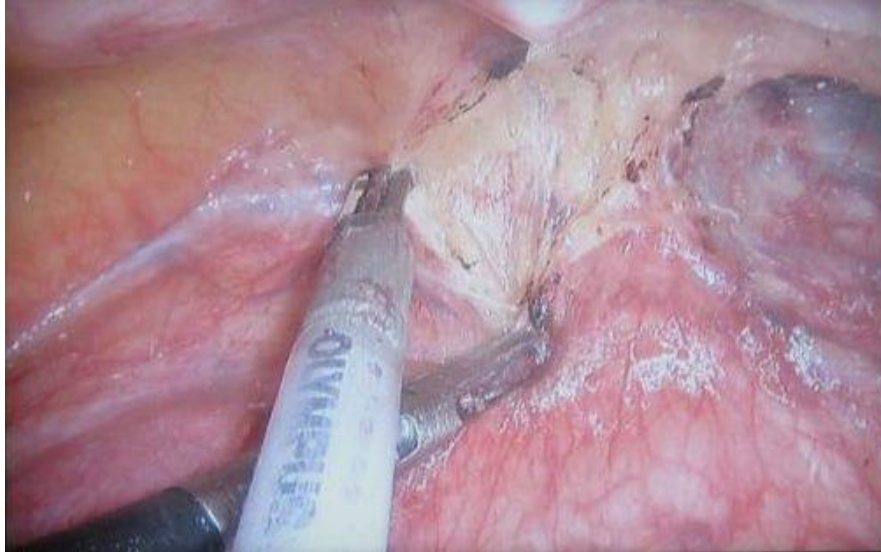
1. Menší krevní ztráty , dokonalejší vizualizace
2. Menší riziko peroperačních komplikací
3. Menší pooperační bolesti , kratší hospitalizace , časnější návrat k běžným aktivitám

Thorakoskopie

- ▶ Pronační poloha
- ▶ Insuflace
- ▶ Zavedení portů

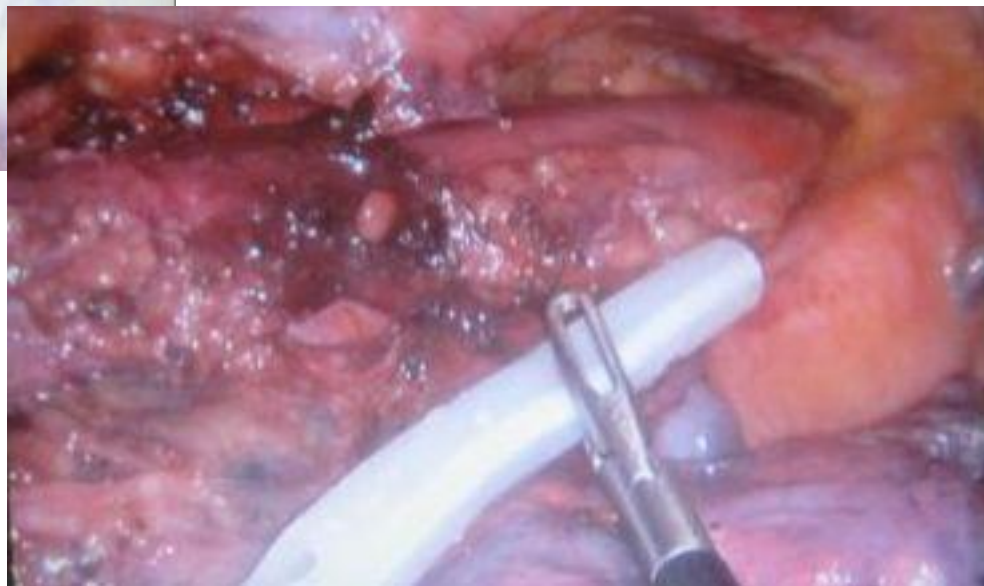


► Preparace



v.azygos

► Uvolnění jícnu

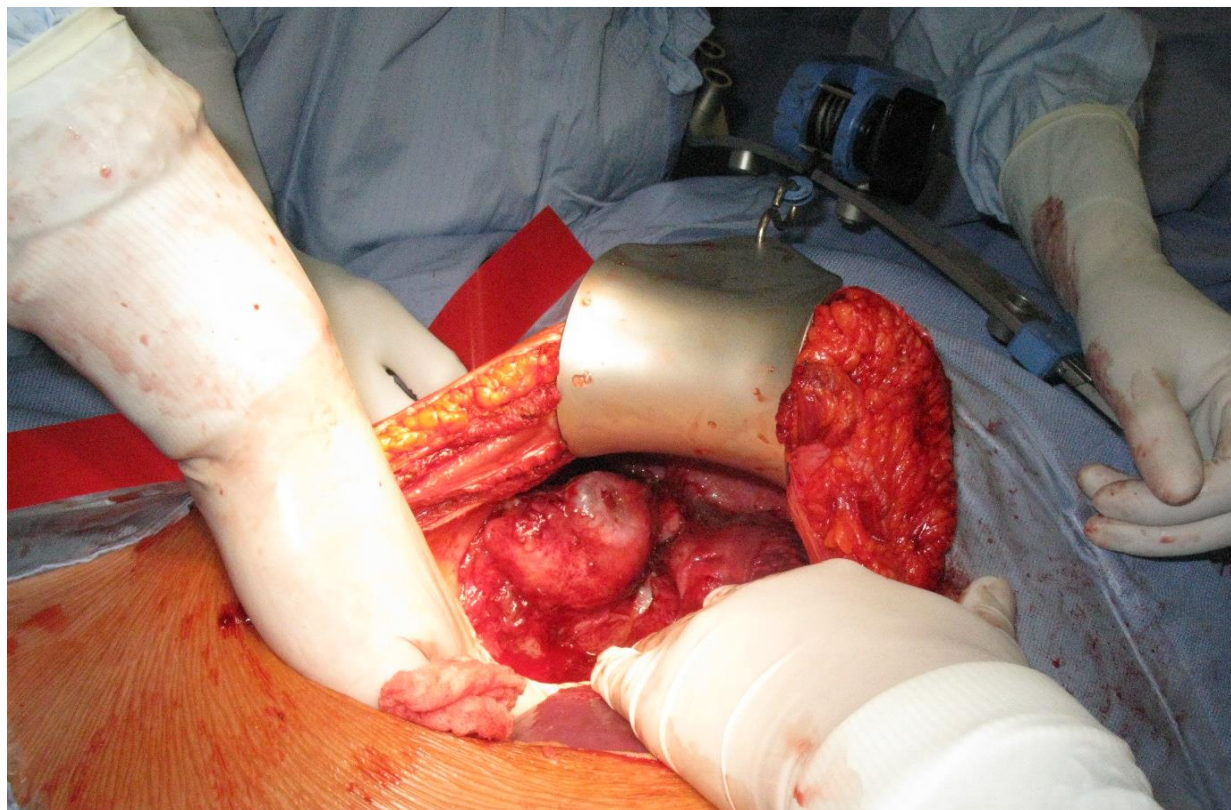


► Sutura incizí

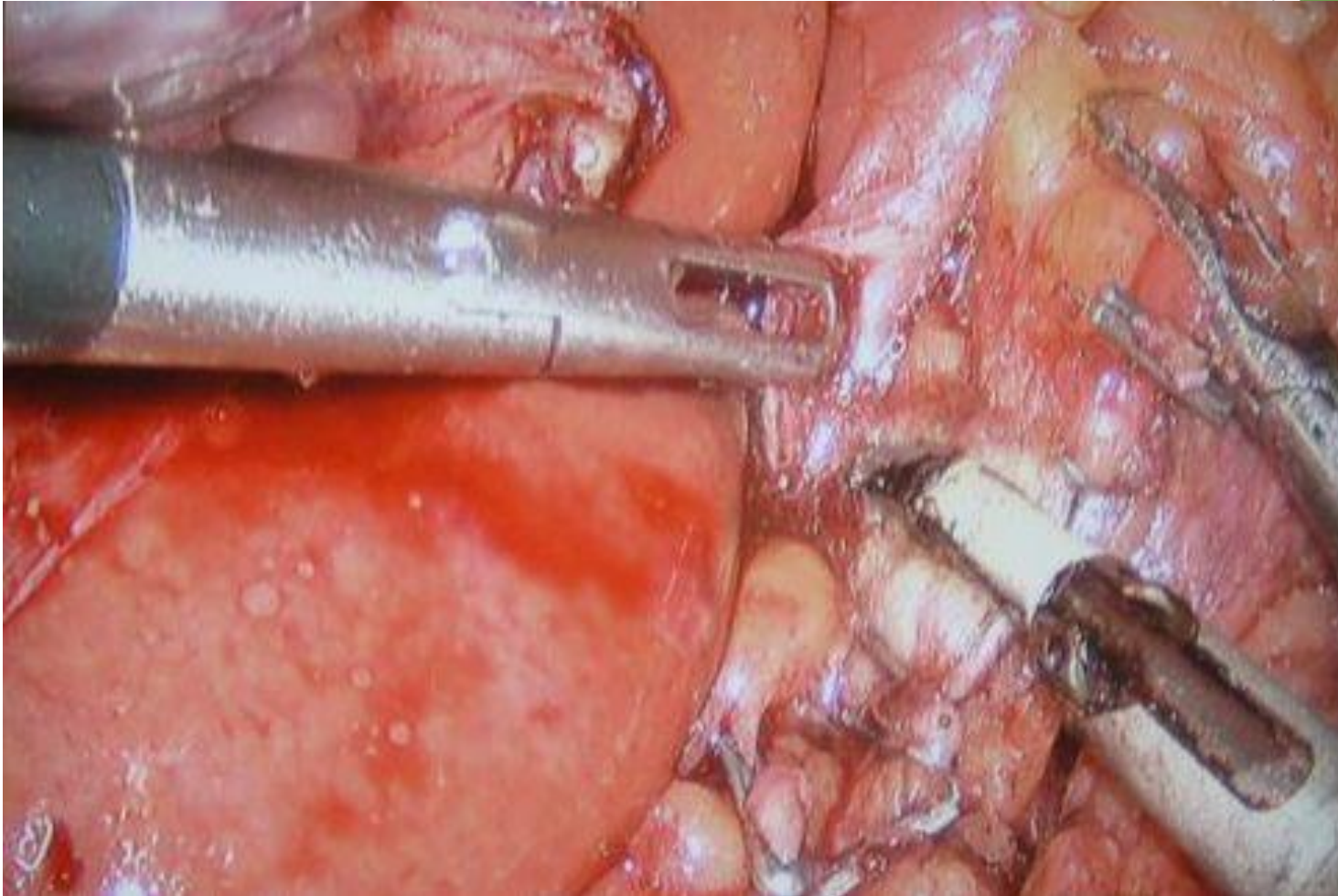


Laparotomie

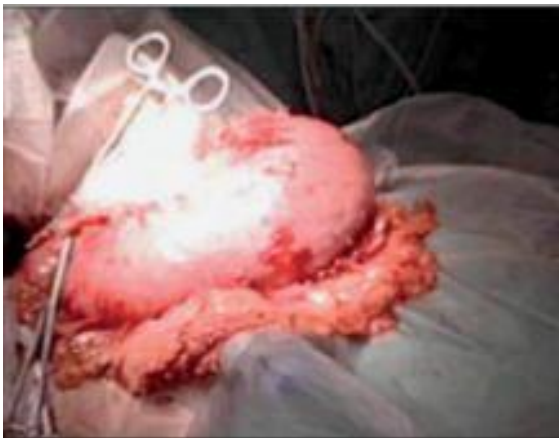
- Přepolohování na záda



► Uvolnění velké křiviny

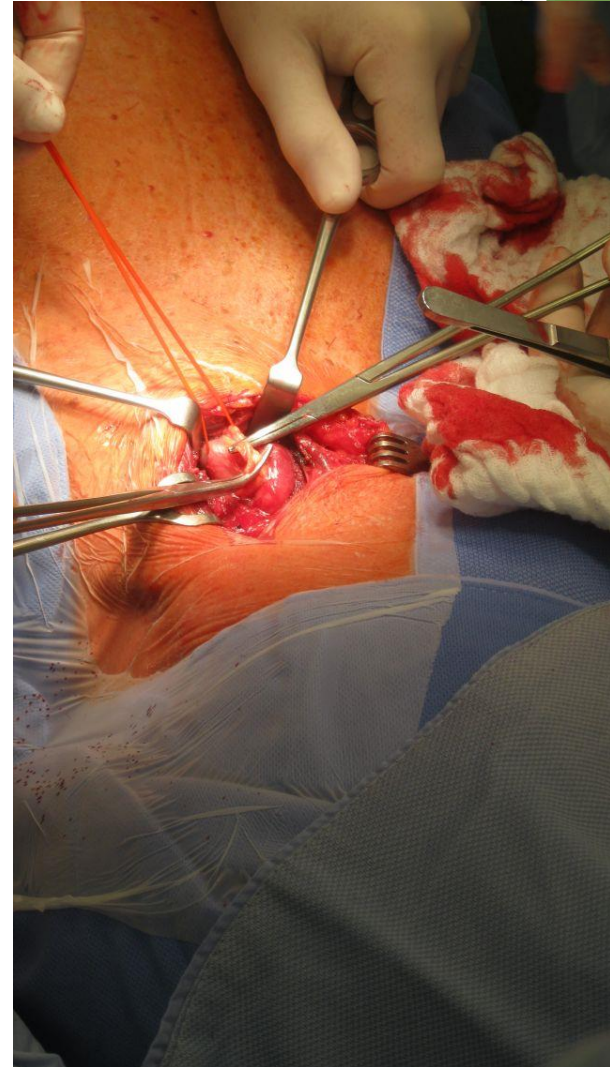
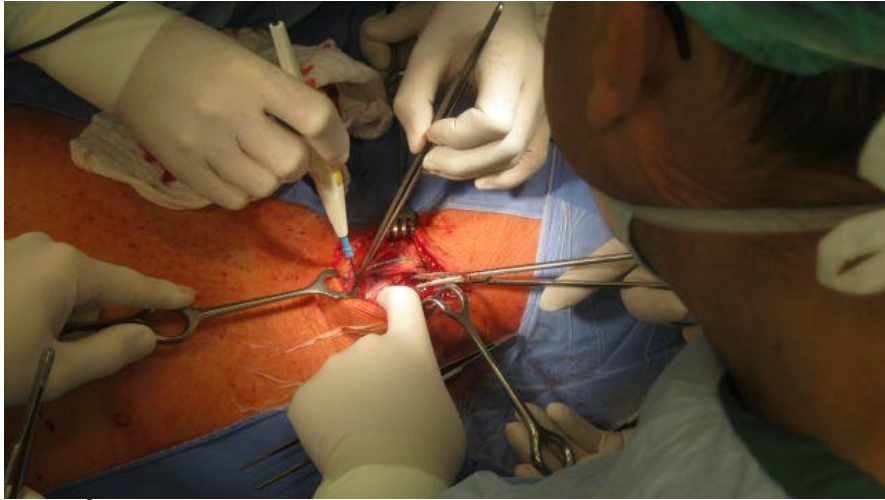


- ▶ Tubulizace žaludku a pyloroplastika
- ▶ Protažení mediastinem
- ▶ Vytažení na krk

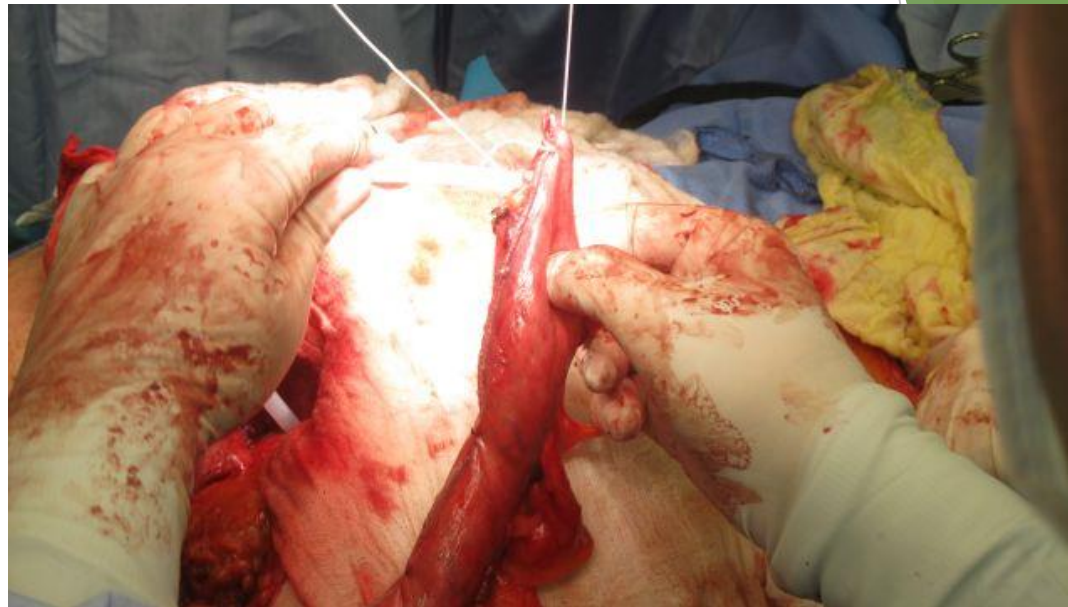


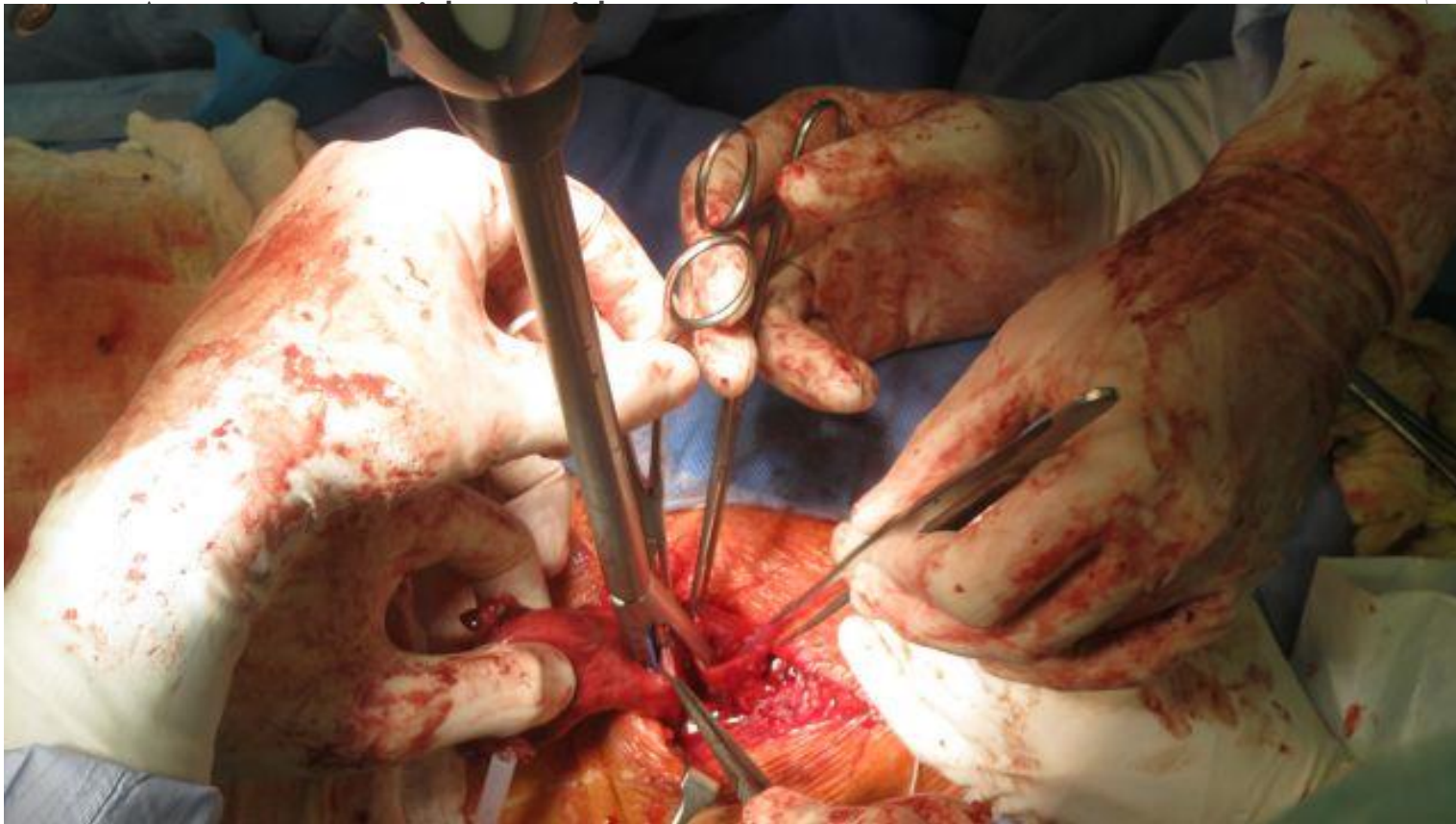
Krční fáze

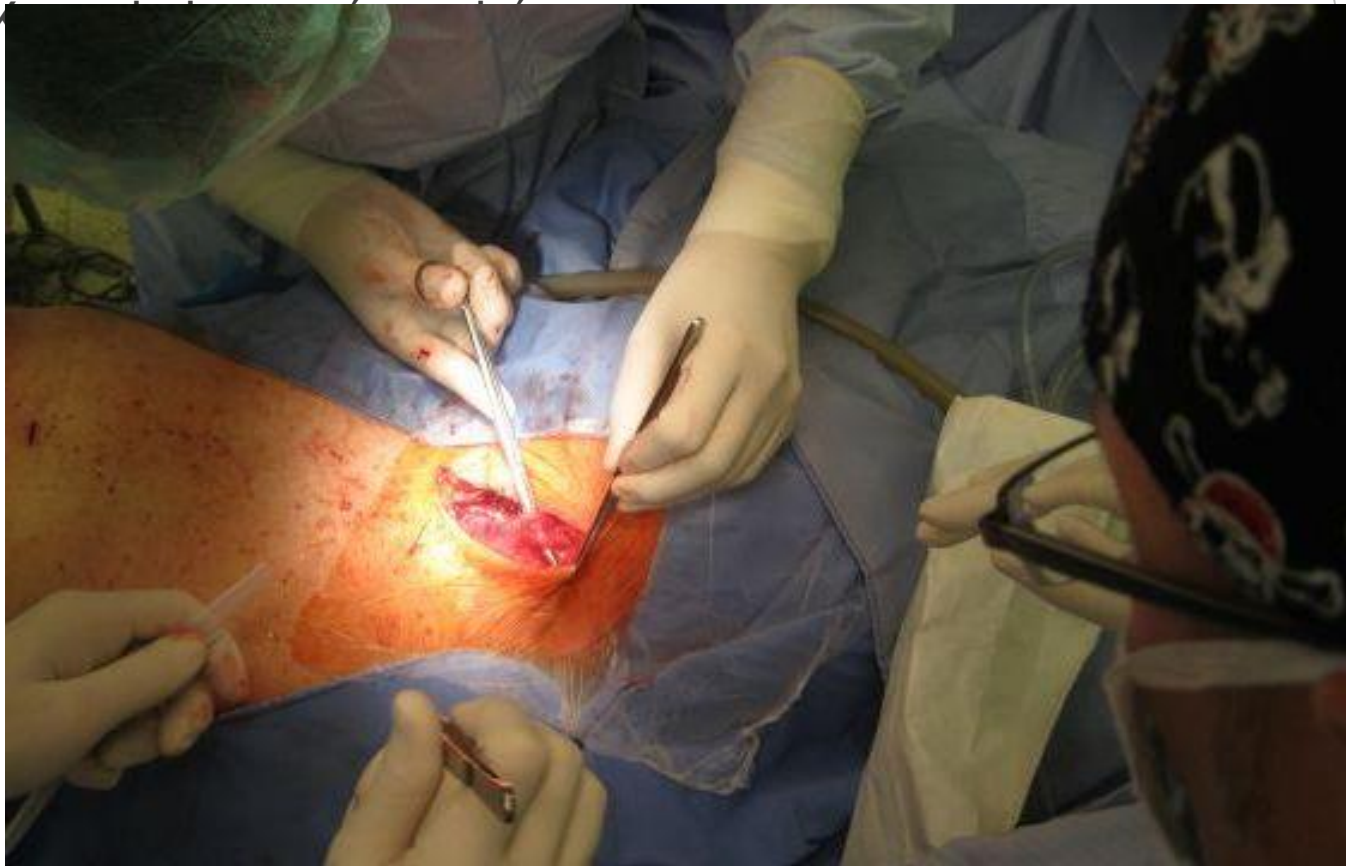
- Incize ve tvaru J



- Fixace drénu , vytažení tubulizátu na krk







Ezofagektomie
miniinvazivní technikou
- pro pac. s časnými stádii karcinomu
- minimalizace traumatu , dokonalý
přehled a přesná preparace
Výkony jsou to složité a vyžadují
kvalitní poop. péči .



Rizika

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

Děkuji za pozornost

