

Emicolectomia destra completamente robotica: analisi dei risultati clinici e oncologici precoci

F. LUCA, M. VALVO, S. CENCIARELLI, S. POZZI, F. LO FASO, R. BIFFI

Divisione di Chirurgia Addomino-Pelvica, Istituto Europeo di Oncologia, Milano

SUMMARY: Full robotic right hemicolectomy: analysis of preliminary oncological and clinical results.

F. LUCA, M. VALVO, S. CENCIARELLI, S. POZZI, F. LO FASO, R. BIFFI

Clinical and oncological results of routine application of robotic right hemicolectomy has been evaluated. Data from 14 consecutive patients, affected by right colon cancer, were prospectively collected and evaluated.

The Authors suggest that superior dexterity of robotic instruments and tridimensional magnified vision of the operative field allow a subjective better identification and a safer isolation of the anatomical structures, although no relevant advantage over standard laparoscopy was found in their preliminary experience.

Introduzione

L'emicolectomia destra completamente robotica è una tecnica di recente introduzione ma in costante espansione. I potenziali benefici derivanti dall'utilizzo di questo approccio per la cura dei tumori che insorgono nel colon destro non sono ancora evidenti. Lo scopo del nostro studio è stato quello di valutare i risultati oncologici e clinici e gli eventuali vantaggi derivanti dall'applicazione routinaria di questa metodica.

Metodi

Da febbraio 2008 a febbraio 2009 presso la Divisione di Chirurgia Addomino-Pelvica dell'Istituto Europeo di Oncologia 14 pazienti affetti da adenocarcinoma del colon destro sono stati operati con tecnica completamente robotizzata, mediante l'utilizzo del sistema robotico Da Vinci S. In tutte le procedure sono stati utilizzati due bracci robotici più un terzo accesso da 10 mm per

l'assistente, posto al tavolo operatorio. I dati sono stati raccolti prospetticamente in un data base dedicato.

Risultati

Dei 14 pazienti operati, 7 erano femmine e 7 maschi. L'età media è stata di 67 ± 10.8 anni. La suddivisione in stadi è stata la seguente: 4 stadio 1; 5 stadio 2; 4 stadio 3 e 1 stadio 4. Il numero medio di linfonodi asportati è stato 25.2 ± 8.3 (range 15-41). L'intervento è stato radicale in tutti i pazienti. Il tempo medio operatorio è stato di 214 ± 24.1 min (range: 184-265). In nessun caso l'intervento è stato convertito in chirurgia open e nessun paziente è stato trasfuso. La degenza media post-operatoria è stata di 6.5 ± 2.2 giorni. La canalizzazione è avvenuta mediamente dopo 1.3 giorni dall'intervento, la ripresa dell'alimentazione in 2^a giornata. Fino ad oggi non è stata evidenziata alcuna recidiva di malattia in nessuno dei pazienti.

Conclusioni

La nostra esperienza iniziale suggerisce che il trattamento dei tumori del colon destro con tecnica completamente robotizzata è oncologicamente adeguato. Dai nostri dati preliminari non sono emersi evidenti vantaggi clinici rispetto alla laparoscopia standard. Comunque la miglior destrezza degli strumenti e la visione magnificata e tridimensionale del campo operatorio garantiscono una maggiore sicurezza nel riconoscimento e nell'isolamento delle strutture anatomiche.

KEY WORDS: Robotic, colorectal cancer.
Colon, carcinoma, chirurgia robotica.

Corrispondenza Autore:
Dott. Fabrizio Luca
Divisione di Chirurgia Addomino-Pelvica,
Istituto Europeo di Oncologia
Via Ripamonti, 435 - Milano
E-mail: fabrizio.luca@ieo.it