

Dr. Cristian Surcel: „În cancerul de prostată, chirurgia robotică e standardul de aur”

Dana Lascu / 03 aug 2018 / 12:36



Descriere foto:



Cancerul de prostată este cel mai frecvent tip de cancer la bărbați. Debutază, în general, după vârsta de 60 de ani și poate declanșa și mai devreme, pe la 40-45 de ani. Unul dintre miturile legate de tratament este acela că, după operație, bărbații în cazul rămân impotenți și au incontinență urinară. Chirurgia robotică a rezolvat demult aceste probleme exclusiv pentru DCNews, dr. Cristian Surcel, medic primar urologie, doctor în Științe medicale și asistent universitar la Universitatea „Carol Davila”.

Experiența profesională a doctorului Cristian Surcel, medic primar urologie, doctor în Științe medicale, include o bogată experiență de asistență medicală și chirurgie urologică numărând peste 10.000 de intervenții robotice, deschise și endoscopice. Prin domeniile în care este specializat se numără oncologia urologică, uroginecologia, chirurgia reconstructivă, endourologia, nefrologia, urologia generală, ecografia generală.

- **DCNews:** Pentru un chirurg, ce avantaje aduc acești roboți?

- **Dr. Cristian Surcel:** În primul rând, robotul da Vinci este tehnologia la care visează orice chirurg, însă nu poți opera cu el dacă nu ai în spate ani de experiență atât în chirurgia deschisă, cât și în cea laparoscopică. Avantajele de care beneficiază sunt cele legate de ergonomie, stai la o consolă într-o poziție confortabilă (nevicioasă), pe un scaun foarte comod, nu te scurtează, nu te dor mâinile, vezi mult mai bine pentru că te uiți pe un ecran tridimensional. De asemenea, mișcările pe care le realizează și care se transmit prin brațele robotului sunt de o acuratețe uluitoare. Vederea pe care o am, folosind camera robotului pacientului este de 10-20 de ori mai bună. Aceste beneficii se transmit și pacientului pentru că riscul de complicații este mult mai mic, iar recuperarea mult mai rapidă. E o satisfacție uriașă să vezi că pacienții a doua zi după operație sunt capabili să se alimenteze, nu se plâng de dureri, au cicatrice mici, puțin observabile. Uneori chiar mă întrebă dacă într-adevăr i-au făcut operație pentru că starea lor este atât de bună, încât nu simt că au trecut printr-o operație.

„Toate cancerele au indicație robotică”

- **DCNews:** Intervenția robotică se pretează pentru toate cancerele de prostată?

- **Dr. Cristian Surcel:** În general, toate cancerele au indicație de chirurgie robotică. Și cel vezical, și cel renal, cel suprarenal și pentru cancerul de prostată chirurgia robotică este standardul de aur. Pacienții cu cancer de prostată operați robotic au rezultate oncologice bune, dar și cele funcționale, astfel calitatea vieții postoperator este semnificativ îmbunătățită.

Avantaje pentru pacienți

- **DCNews:** Pentru pacient, care sunt diferențe fundamentale între abordarea robotică și cea cu bisturiul? Și față de cea laparoscopică? Vorbim de impotență, de pierderea unor funcțiuni normale, de recuperare...

- **Dr. Cristian Surcel:** Față de o intervenție chirurgicală deschisă, prostatectomia da Vinci oferă următoarele beneficii: re-

rapidă a funcției sexuale, șanse mai mari pentru recăpătarea continenței urinare în termen de 6 luni, pierdere mult mai sângelui și nevoie redusă de transfuzie, risc mai redus de complicații, risc diminuat de infecții ale plăgilor, spitalizare mai scurtă și risc minim de tromboză venoasă profundă.

- **DCNews:** Ce alte afecțiuni urologice pot fi abordate și rezolvate cu ajutorul roboților?

- **DCNews:** Toate afecțiunile urologice pot fi rezolvate cu ajutorul robotului, însă cel mai bine funcționează în cazul cancerelor chirurgicale reconstructive. Vorbim aici de cancerul renal, cancerul suprarenalian, cancerul vezical, cancerul de prostată, și joncțiune pielo-ureterală (un blocaj care apare la nivelul joncțiunii pielo-ureterale – zona unde rinichii se întâlnesc cu ureterul) și tuburi subțiri care conectează rinichii de vezica urinară).

„Gesturile robotului sunt, de fapt, gesturile mele”

- **DCNews:** Având în vedere evoluția tehnologică din ultimele două-trei decenii - am trecut de la bisturiu, la laparoscop și acum la robot - credeți că un robot va putea înlocui un chirurg? În fond, memorează toate mișcărilor pe care le faceți în cazuri...

- **Dr. Cristian Surcel:** Deși este numit robot, da Vinci nu poate acționa pe cont propriu, nici nu poate fi programat. În schimb, el execută comenzile pe care medicul le dă în timp real. Pacienții cred, inițial, că robotul face tot și că eu sunt acolo doar să supraveghez, ulterior își dau seama că robotul fără medic este doar un instrument extrem de sofisticat. El trebuie coordonat și controlat. Gesturile robotului sunt, de fapt, gesturile mele, numai că aceste gesturi le efectuez în afara organismului, dar sunt transferate prin brațele robotului în interiorul pacientului.