



АО «Медико-санитарная часть «Нефтяник»

# Преимущества робот – ассистированных операций

Малярова Татьяна Сергеевна  
старшая медицинская сестра  
операционного блока  
АО МСЧ «Нефтяник»  
г.Тюмень

# Медико -санитарная часть «Нефтяник» - сегодня одно из крупнейших многопрофильных лечебно-профилактических учреждений Тюменской области. Год основания - 1967.



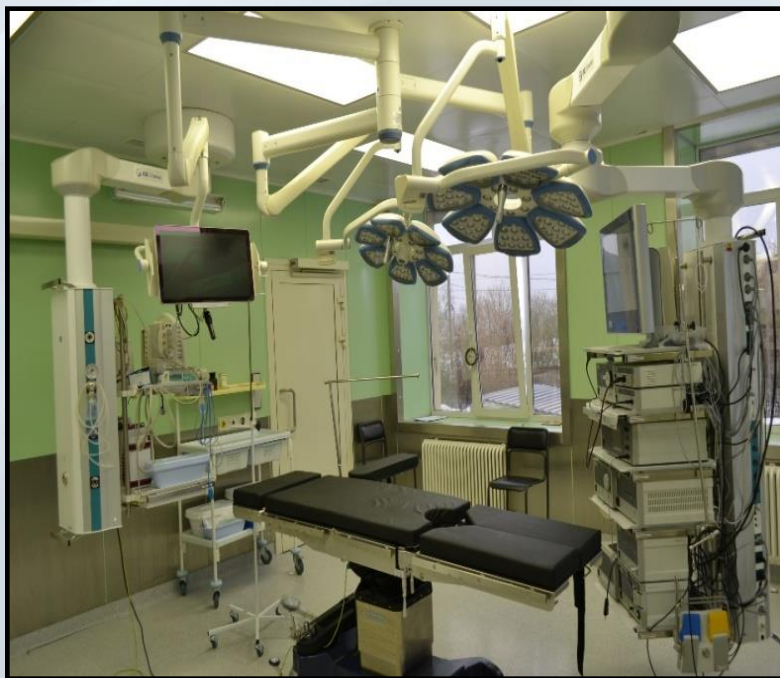
Активное развитие новых направлений и медицинских технологий в условиях терапевтического и хирургического стационара ( малоинвазивная хирургия, лапароскопические операции, роботизированные операции в урологии и гинекологии, торокальной хирургии, операции на лор-органах);  
Самое современное оборудование, уникальные возможности интегрированных операционных, широкое использование IT технологий;

На базе стационара работает 5 Клинических кафедр Тюменского государственного медицинского университета.

После завершения реконструкции операционного блока, запущены в работу одни из лучших операционных залов в России, оснащенные современным техническим оборудованием и системой телемедицины



# Каждая операционная имеет свое цветовое решение



**Система телемедицины позволяет хирургам во время операции связываться, не только с аудиторией в конференц-зале клиники наблюдающей за ходом операции, но и коллегами из других городов и стран, в режиме он-лайн.**



**В 2014 году в МСЧ «Нефтяник» появился робот с именем великого художника-изобретателя да Винчи - предпоследняя версия da Vinci Si с трехмерным изображением. Инструмент робота повторяет работу кисти хирурга - это практически микрохирургический инструмент.**

**Таких роботов в мире всего 1500, из них в России 22.**



**Немного истории: в 1995 г., Intuitive Surgical впервые была получена лицензия на роботическую технологию. В 1999 г. презентована первая роботизированная система da Vinci, 23 мая 2000года проведена первая в мире роботизированная простатэктомия**

**Отметим, что Da Vinci простатэктомия – самая распространенная робот -ассистированная операция в мире. При раке простаты роботизированная система позволяет удалять пораженный орган без повреждения окружающих тканей, что сокращает сроки реабилитации и болевой синдром. После операции ходить пациенты начинают уже через сутки.**

При помощи роботизированного комплекса da Vinci Si специалисты МСЧ "Нефтяник" 30 октября 2014 года провели первую простатэктомию. Консолью хирурга-оператора управлял доктор медицинских наук, профессор Александр Зырянов ассистировал его ученик врач-уролог Алексей Пономарев, операционная сестра Татьяна Малярова.

Операционная сестра прошла специальное обучение на базе Первой областной клинической больницы УГМУ г.Екатеринбурга.



# Основные компоненты системы daVinci Si:

**Консоль хирурга – центр управления роботизированной системой.**

**стерео -видеоискатель обеспечивает передачу изображения хирургу.**

**Стойка пациента - это рабочий компонент системы, ее основное назначение поддержка манипуляторов инструментов и манипулятора камеры стойка пациента находится в стерильной зоне.**

**Видеостойка – это консоль на которой размещается центральный системный блок видеоборудования, а также 24 дюймовый сенсорный экран.**

# система daVinci Si



**Большая ответственность в рамках подготовки и проведения роботизированной операции возлагается на операционную медицинскую сестру. Важно правильно распределить зоны размещения оборудования.**

**Операционная сестра тщательно осматривает эндоскопическое оборудование и принадлежности на предмет механических или оптических дефектов.**



**Консоль находится за пределами стерильной зоны, хирург управляет трехмерным эндоскопом, инструментами Endo Wrist при помощи двух регуляторов основных манипуляторов и ножных педалей.**



**Для подготовки манипуляторов стойки пациента к надеванию чехлов необходимо установить ось введения каждого манипулятора в вертикальное положение. Зачехление манипуляторов выполняется в определенном порядке справа налево. Для выполнения зачехления операционная медсестра должна надеть стерильную спецодежду, накрыть стерильный стол для разворачивания чехлов манипулятора, приступить к их разворачиванию. После того как все чехлы развернуты, операционная сестра зачехляет манипуляторы с соблюдением инструкции и режима стерильности.**

**Чехлы фиксируются с помощью специальных лент с липким краем. Стойка пациента зачехленная стерильными чехлами устанавливается на рабочее место и продолжается дальнейший ход операции.**



# Из-за габаритов роботических инструментов накрывается большой и два малых операционных стола



# Роботическая система в работе



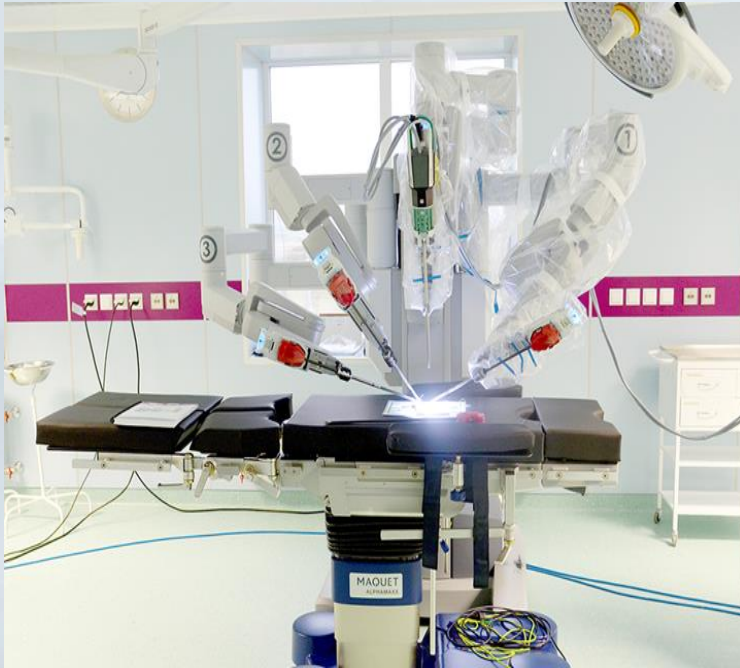


**Сейчас в стационаре проведено более 220  
роботических операций, до конца 2017 года  
планируется не меньше 150 таких операций**

**Роботизированный комплекс позволяет хирургам  
АО МСЧ «Нефтяник» проводить щадящие операции  
пациентам со сложной урологической, гинекологической  
патологией, а так же осуществлять высокотехнологическую  
поддержку торакальной хирургии.**

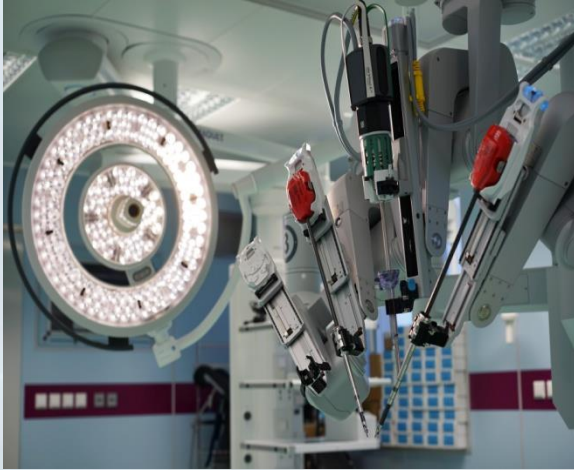


# Какие хирургические операции можно выполнять роботом да Винчи ?



**Ответ однозначен !**

Практически все те операции, которые возможны лапароскопически можно выполнить с помощью да Винчи. Учитывая опыт работы с помощью робота да Винчи зарубежных и российских хирургов приведу небольшие примеры:



## **Кардиохирургия :**

**замена сердечного клапана, аортокоронарное шунтирование, установка эпикардального электронного стимулятора сердца и т.д.**

## **Гинекология:**

**гистерэктомия, миомэктомия и т.д.;**

## **Урология**

**пиелопластика, цистэктомия, радикальная нефрэктомия, радикальная простатэктомия, резекция почки и т.д.;**

## **Гастроэнтерология**

**шунтирование желудка, фундопликация по Ниссену;**

## **Торокальная хирургия:**

**возможны выполнения операций таких как тимэктомия (удаление вилочковой железы), рак легкого и средостения, эзофагэктомия.**

# Проведение мастер - классов на базе МСЧ «Нефтяник»

28 октября 2016 года

на базе МСЧ «Нефтяник» профессор Страсбургского университета Жильбер Массар провел уникальный мастер-класс. Отметим, что известный французский торакальный хирург, трансплантолог, член-корреспондент РАН в 2006-м году первым в России провел успешную пересадку легких. Он-лайн трансляция торакотомии по поводу онкологии лёгкого собрала команду лучших тюменских хирургов.



Торакальные хирурги были одними из первых, начавшие использовать малоинвазивные методы операций при раке легкого и грудной стенки.

Сегодня они выполняют сотни минимально инвазивных процедур каждый год с помощью видео-торакокопии и роботизированной хирургии. Использование малоинвазивных методов оценивается на индивидуальной основе для каждого онкологического пациента. Хирурги выбирают наилучший подход, с учетом многих факторов, такие как: состояние пациента, история болезни, размер опухоли и ее злокачественность.



Революционная система da Vinci имеет массу преимуществ по сравнению с традиционными хирургическими методиками. Оборудование робота-хирурга отличается намного более высокой точностью по сравнению с открытой операцией, а камера передает очень точное изображение тканей. В руках опытного хирурга роботизированная система позволяет удалить больную часть легкого с куда большей точностью, чем раньше, не повреждая здоровые ткани. Это очень важно для сохранения функций органа после операции. Из этого можно сделать вывод, что хирургическая система da Vinci не только способна продлить жизнь онкологических больных, она также значительно повышает качество их жизни.

**В медсанчасти АО«Нефтяник» 25.11.2016  
провели первую роботическую лобэктомию с помощью  
робота Da Vinci Si.**

**Операцию выполнил главный внештатный торакальный хирург Минздрава, директор СПб НИИФ, доктор медицинских наук, профессор Петр Яблонский.**

**За манипуляциями профессора специалисты наблюдали в режиме он-лайн, трансляция осуществлялась с помощью телемедицины.**

**Роботическая лобэктомия – новейшая методика, применяемая при онкологии легких. В ходе мастер-класса удалена злокачественная опухоль II стадии в верхней доли правого легкого.**

**Год назад под руководством профессора П. Яблонского впервые в мире была продемонстрирована техника роботического вмешательства по поводу туберкулеза. Эффективное использование робота при лечении этого недуга было официально признано на международном уровне.**



**«Средостение – это особенная зона. Одно неверное движение и пациент потеряет литр крови. Стабильная 3D камера, беспрецедентная точность и предсказуемость обеспечивают превосходство роботической технологии по сравнению торакоскопией. Такие операции проводятся без малейшего нарушения кровоснабжения. Более того, робот позволяет оперировать опухоли крупных размеров ,что исключается в принципе при применении традиционных методик»– пояснил Петр Яблонский.**

**Минимально инвазивная роботизированная хирургия в сочетании с онкологическим лечением помогут спасти легкое и ускорить восстановление пациента после операции.**

**Длительность операции: 1,5-2,5 часа**

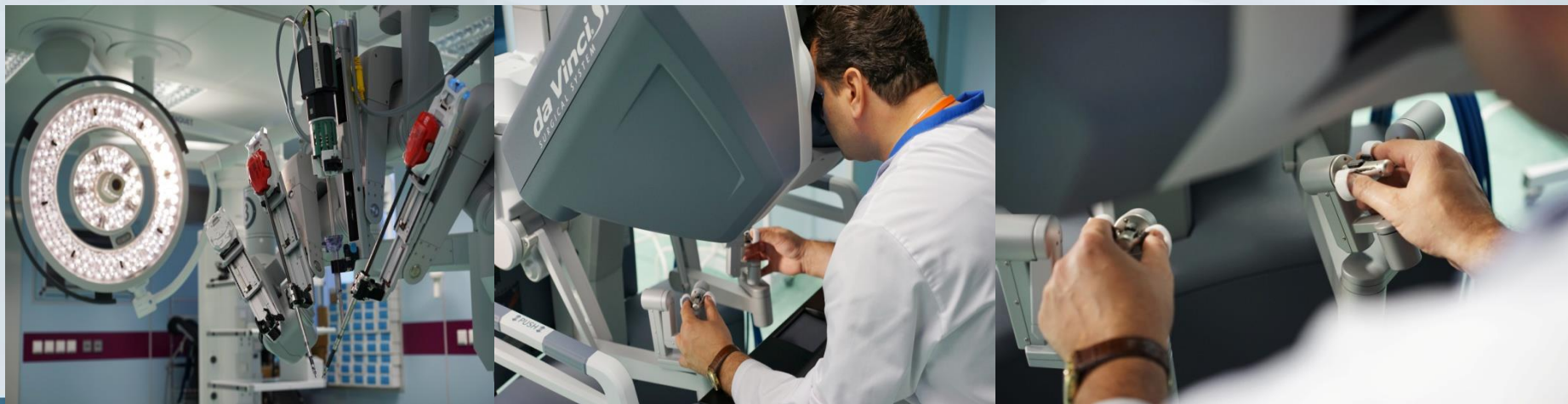
**Срок госпитализации: 3-5 суток**

**Время для реабилитации: около месяца**



# Робот-ассистированный комплекс DA VINCI - это настоящий прорыв в сфере медицинских технологий:

- -Сокращение периода госпитализации
- -Быстрое восстановление и возврат к привычной жизни
- -Меньше осложнений
- -Меньше болевых ощущений
- -Ниже риск получения инфекции
- -Меньшая потеря крови
- -Прекрасный косметический эффект



**Современное оборудование, новые технологии требует грамотного подхода и высоких интеллектуальных способностей от медицинских сестер операционного блока. Для обучения операционных сестер проводятся мастер классы на рабочих местах ,инструктажи с использованием инструкции по эксплуатации роботического комплекса da Vinci Si, обмен опытом с коллегами других городов России.**



**Здоровье приходит туда, где за комфортностью пребывания пациента скрывается кропотливая работа специалистов.**

**Готовятся конкурентоспособные специалисты сестринского дела отвечающие высоким требованиям АО МСЧ «Нефтяник», а значит есть все условия для развития творчества и научных исследований в области сестринского дела.**



Спасибо за внимание!