



Jan Palfijn
ALGEMEEN ZIEKENHUIS
GENT

EERSTE VERWIJDERING VAN BAARMOEDERHALS EN KLIEREN

MET BEHULP VAN ROBOTCHIRURGIE

Het AZ Jan Palfijn Gent AV haalt primeur binnen in Oost- en West-Vlaanderen

In het AZ Jan Palfijn Gent AV zijn zopas bij een patiënte met behulp van robotchirurgie de baarmoederhals en een hoog aantal klieren succesvol verwijderd. De ingreep is een primeur voor Oost- en West Vlaanderen en biedt tal van voordelen. Omdat de insnijdingen beperkt worden tot vier gaatjes, blijft het bloedverlies minimaal en is er slechts een klein litteken. De patiënte blijft ook gespaard van complicaties eigen aan open chirurgie en herstelt sneller en minder pijnlijk. De arts is dankzij de techniek dan weer in staat om veel nauwkeuriger te opereren door het driedimensionale zicht. De robotchirurgie heeft binnen AV Jan Palfijn Gent AZ nog vele toepassingsmogelijkheden. Ze zal onder meer gebruikt worden bij kleine baarmoederhalskankers van jonge vrouwen die hun vruchtbaarheid wensen te behouden.

Baarmoederhalskanker is een vaak voorkomende gynaecologische kanker in België. Jaarlijks wordt in ons land bij meer dan 600 vrouwen baarmoederhalskanker vastgesteld. Meer dan een derde van hen overlijdt aan de kanker. Een goed uitgevoerde operatie bij vroegtijdige baarmoederhalskanker doet de kansen op het overwinnen van de kanker fors toenemen.

In het AZ Jan Palfijn Gent AV werd zo'n operatie zopas voor de allereerste keer in Oost- en West-Vlaanderen met behulp van robotchirurgie succesvol uitgevoerd. "Bij de operatie werden aan de hand van robotgeassisteerde handelingen de baarmoeder en eierstokken van de patiënte weggenomen, samen met zoveel mogelijk lymfeklieren en steunweefsel rondom de baarmoeder en het bovenste deel van de vagina. Normaal is dit een heel ingrijpende operatie met een grote incisie in de buik. Significant bloedverlies en een traag herstel zijn vaak het gevolg. Omdat de operatie robotgeassisteerd verliep, konden de insnijdingen beperkt gehouden worden tot vier gaatjes in de buik. Daardoor was het bloedverlies minimaal en konden complicaties eigen aan open chirurgie vermeden worden. Bovendien konden door de geavanceerde techniek met een driedimensionale camera alle zichtbare klieren in het bekken verwijderd worden", zegt Prof. dr. Philippe Van Trappen (gespecialiseerd in gynaecologische oncologie) die de zogenaamde robotic radicale

hysterectomie met verwijdering van klieren volgens de Wertheim-Meigs procedure uitvoerde samen met prof. Dr. Rene Verheijen uit Amsterdam.

Waarom robotgeassisteerde operaties?

Robotchirurgie biedt zowel voor de patiënt als voor de arts meerdere voordelen. Doordat de buik van de patiënt tijdens de operatie gesloten blijft, zijn er kleinere insneden. Dit heeft als gevolg dat er minder bloedverlies is, de patiënt sneller en minder pijnlijk herstelt en de littekens van de operatie op termijn esthetischer ogen.

Omdat de anatomische structuren worden uitvergroot d.m.v. twee camera's, krijgt de chirurg een goed driedimensionaal zicht op de handelingen tijdens de operatie. En aangezien de robot voorzien is van gewrichtjes is een rotatie over 540° mogelijk voor elk schartje of tangetje.

Tal van toepassingsgebieden en mogelijkheden

Verschillende artsen, verpleegkundigen en instrumentisten van het AZ Jan Palfijn Gent AV volgden begin september 2007 in Straatsburg een opleiding robotchirurgie en zijn intussen vertrouwd met verschillende toepassingsmogelijkheden van de robot.

Prof. dr. Van Trappen: "Het is de bedoeling om in de gynaecologie de robot ook te gaan gebruiken bij trachelectomie. Dit is het wegnemen van de baarmoederhals bij jonge vrouwen met kleine baarmoederhalskankers die hun fertiliteit wensen te behouden. Het voordeel met de robot bij deze operatie is dat je de blaas en de darm kan vrijmaken van de vagina en de baarmoederhals, wat de eigenlijke operatie kan vergemakkelijken." Ook bij goedaardige ingrepen zoals het verwijderen van vleesbomen biedt de robot voordelen. Omdat bewegingen driedimensionaal kunnen gebeuren, kan men gemakkelijk knopen leggen bij het hechten. Daarom zullen in de toekomst ook bvb. hersteloperaties voor prolaps (verzakking) robotgeassisteerd kunnen gebeuren.

Naast de gynaecologische toepassingen wordt de robot ook in de urologie toegepast.

"Urologische ingrepen vinden meestal plaats in regio's van het lichaam die zich 'achter de hoek' bevinden. Denken we maar aan het kleine bekken", aldus dr. de Meyer (uroloog). "De optische kwaliteiten en rotatiemogelijkheden van de robot zorgen er voor dat alle structuren, zoals bloedvaten en zenuwen, zeer goed zichtbaar zijn en veel beter gespaard worden tijdens dissectie. Dit is heel belangrijk bvb. voor het beter bewaren van de postoperatieve potentie." De radicale prostatectomie, het volledig wegnemen van de prostaat bij beginnende prostaatkanker, is het voorbeeld bij uitstek van een robotgeassisteerde urologisch ingreep. De operatie verloopt helemaal onderaan in het kleine bekken, ver van het blote oog, soms moeilijk te bereiken voor de handen t.g.v. van plaatsgebrek. Het gebruik van de robot zorgt er bij deze ingrepen voor dat de patiënt nadien minder kans op potentie- en incontinentieproblemen heeft. Maar ook voor het wegnemen van de blaas, de lymfeklieren, delen van de nieren of bij pyeloplastie (herstellen van de uitmonding van de nier) biedt robotchirurgie in de urologie zijn voordelen.

Met de aankoop van de robot zet het AZ Jan Palfijn Gent AV zich verder in om hoogtechnologische zorg op mensenmaat voor zijn patiënten in de toekomst te blijven verzekeren.

Contactpersoon: bestuurder-directeur, Marleen Porto-Carrero (0479 95 95 04)

Het AZ Jan Palfijn Gent AV ontstond in 1998 uit de fusie van het toenmalige openbare ziekenhuis 'De Bijloke', gelegen aan de Dunantlaan en de privé-instelling 'Institut Moderne', gelegen aan de Fabiolalaan.

Vandaag is het AZ Jan Palfijn Gent AV als verzorgingsinstelling autonoom, maar heeft het in haar dienstverlening nog steeds een openbaar karakter. Het ziekenhuis telt momenteel 526 erkende bedden. De verzorgingsinstelling biedt een breed palet aan acute medische dienstverlening aan (Fertiliteitcentrum, Materniteit en Verloskwartier, afdeling Neonatologie, Kinderafdeling, Geriatrie en verschillende chirurgische en internistische disciplines). Daarnaast beschikt het ziekenhuis eveneens over een aantal afdelingen voor langdurige revalidatie van chronische aandoeningen (voornamelijk cardio-pulmonaire en neurologische aandoeningen), een dienst Psychogeriatrie en een Palliatieve Zorgeenheid.

