

Chirurgia mini invasiva



Dr.med. Marco Toderi Brancalone
FMH Chirurgia generale
FEBVS Chirurgia vascolare

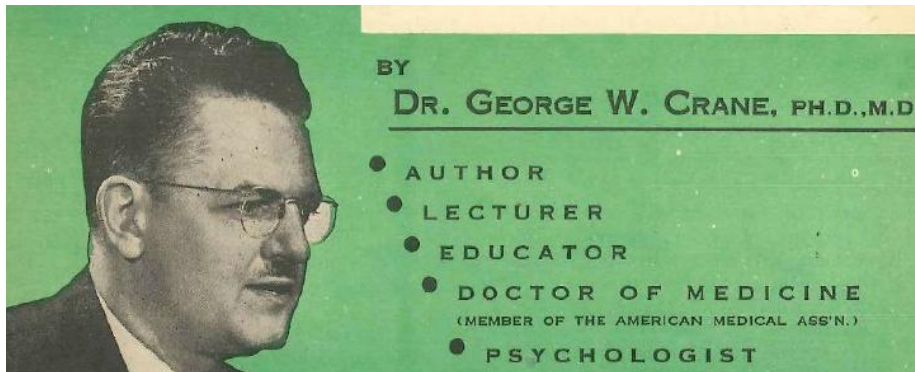
Grande chirurgo....grande incisione





«Il pensiero immobile è l'anticipazione del fallimento... accertati di essere sempre ricettivo alle nuove idee»

George W. Crane (1901-1995)





Principi innovativi

- Nuovi materiali
- Nuove tecniche
- Nuovi materiali e nuove tecniche





Nuovi materiali.....

Colecistectomia mini - laparoscopica



**Colecistolitiasi
asintomatica**

=

Attendere

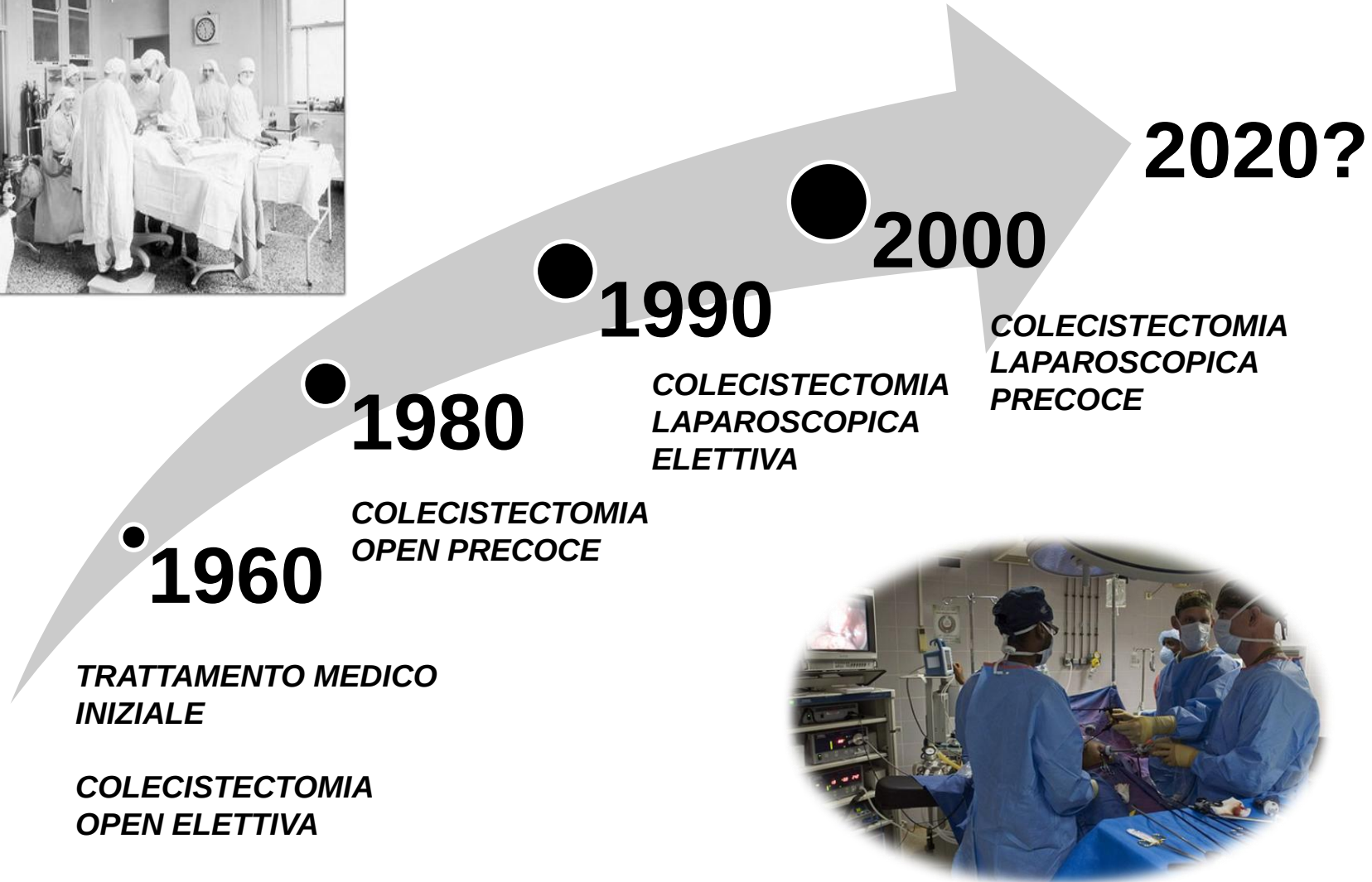


**Colecistolitiasi
sintomatica**

=

**Indicazione
operatoria**







Evoluzione laparoscopia

- SILC : single port



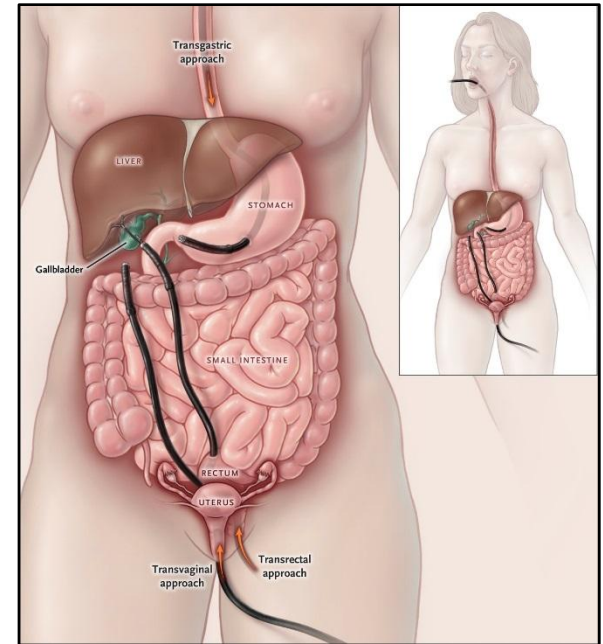
- MLC : mini laparoscopia





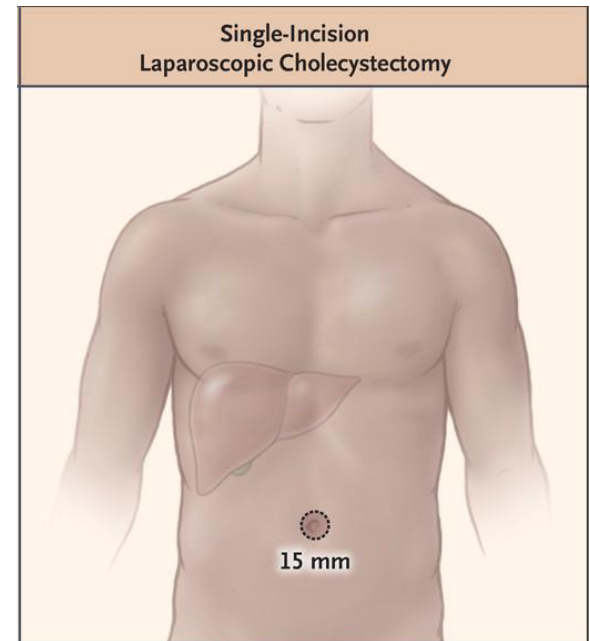
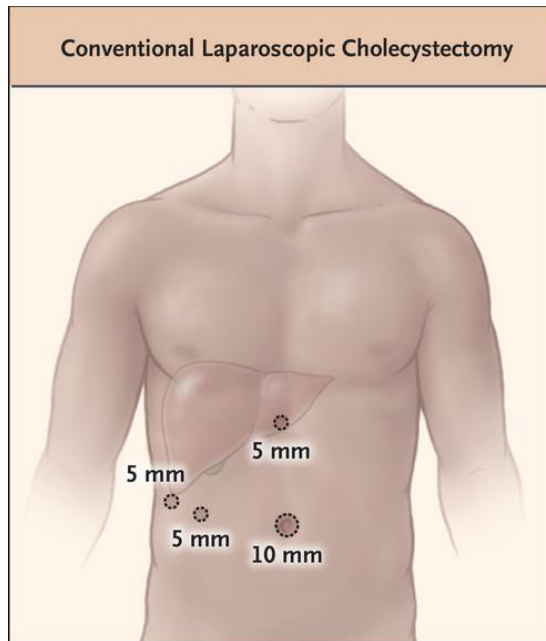
Evoluzione ?

- NOTES : natural orifice
(trans-gastrico-vaginale-rettale)
- Nuovi robot



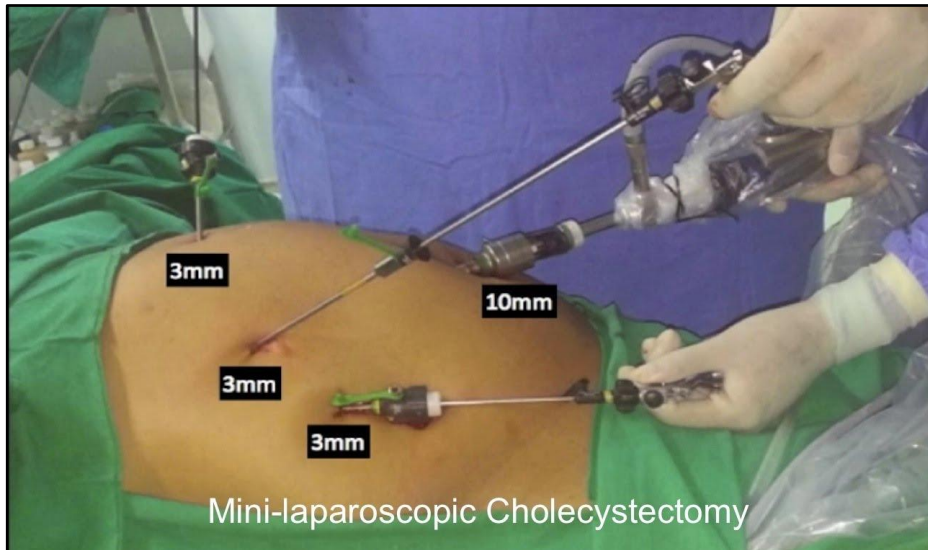


Evoluzione laparoscopia





Nuovi materiali 3 mm





Laparoscopia «classica»





Laparoscopia «classica»





Mini Laparoscopy





Mini Laparoscopy



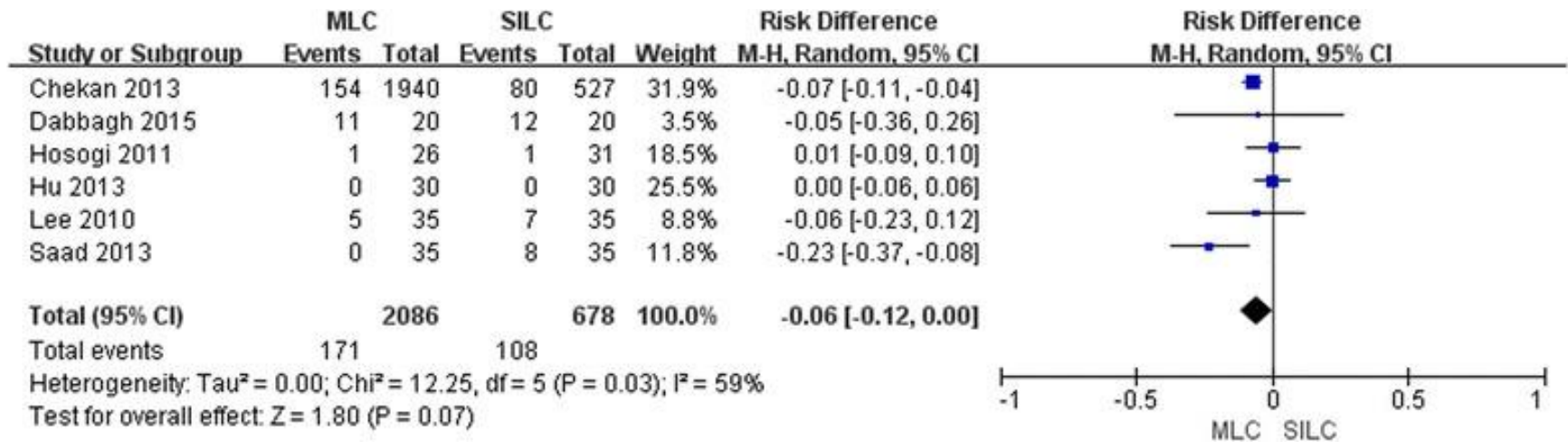


«Minilaparoscopic vs single port cholecystectomy for the treatment of cholecystolithiasis: a metanalysis and systematic review»

- MLC has an advantage over SILC in terms of operating time rather than hospital stay or pain relief.
- Conversion and complication rates are higher in SILC.
- TRIANGULATION



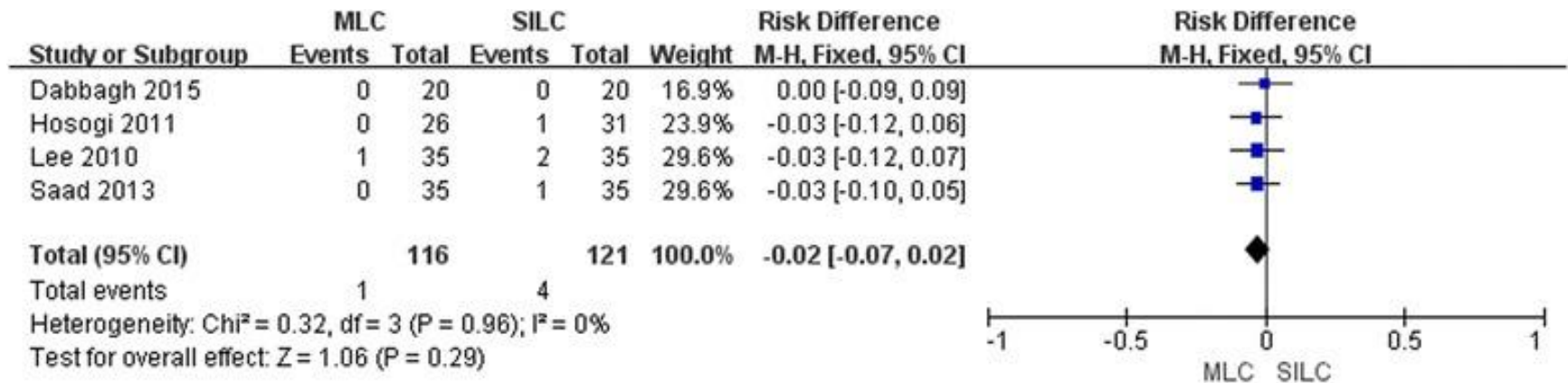
Mini laparoscopia



Complicazioni



Mini laparoscopy



Conversione



Nuove tecniche....

Tiroidectomia

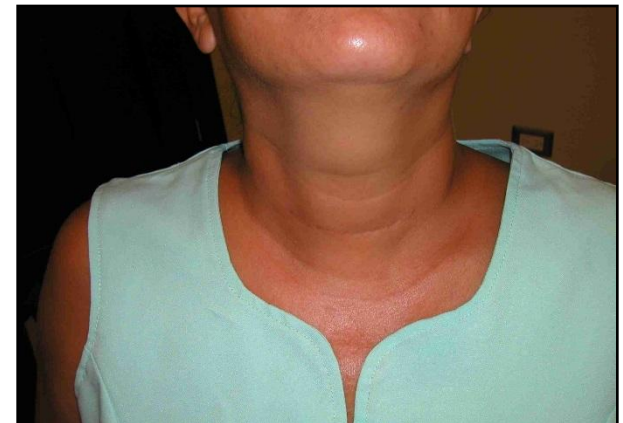
TOETVA

Tiroidectomia endoscopica transorale con approccio vestibolare



Tecnica chirurgica

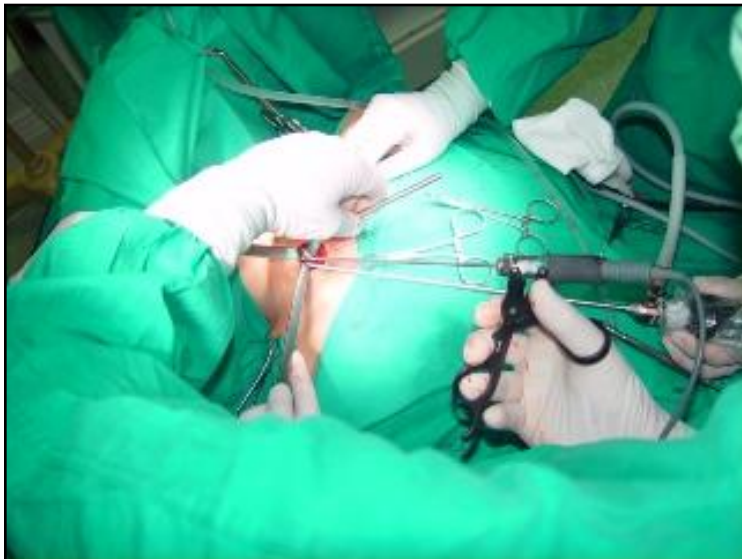
- Tecnica classica
(Kocher 1873)





Tecnica chirurgica

- Tecnica MIVAT (Bellantone – Miccoli 2005)



Due piccoli divaricatori vengono usati per mantenere lo spazio operatorio. L'endoscopio e gli strumenti vengono inseriti attraverso un'unica incisione cutanea.



- Noduli max 3 cm



Tecnica chirurgica

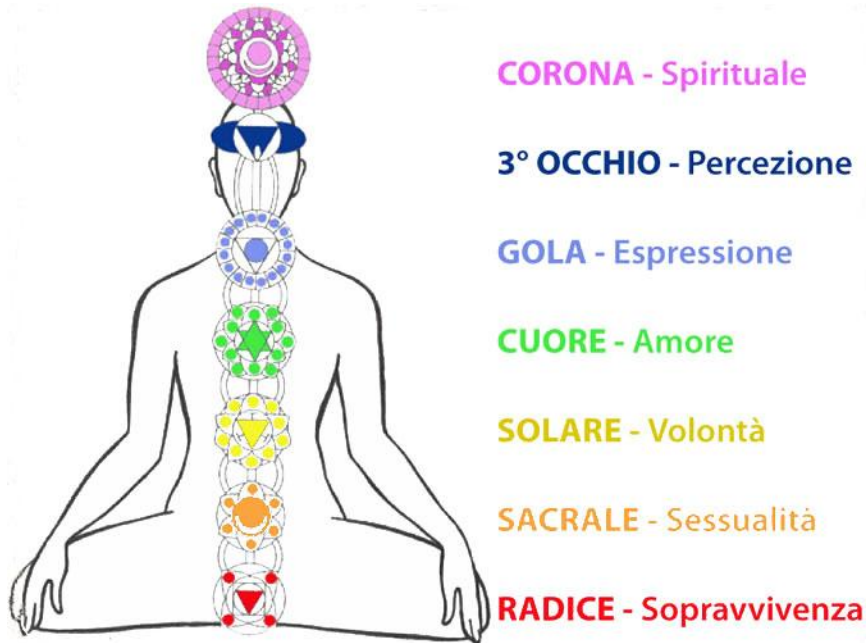
- Tecnica ascellare robotica (Chung, 2012)
- 1 incisione ascellare di 5 cm
- 1 incisione sternale
- Noduli max 5 cm





Tecnica chirurgica

Il Quinto Chakra



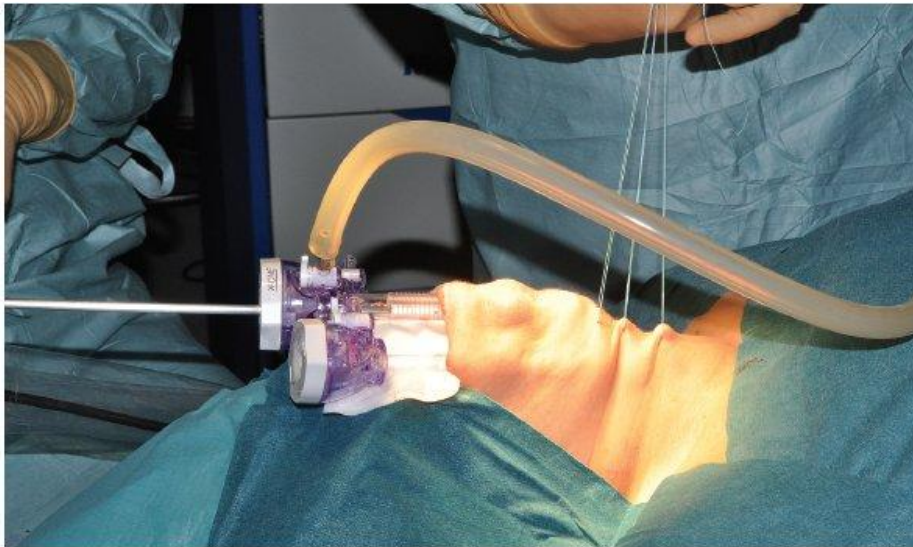
Vishuddha Chakra è definito, anche,
il Chakra del Collo,
o della Gola,
o anche il Centro della Comunicazione





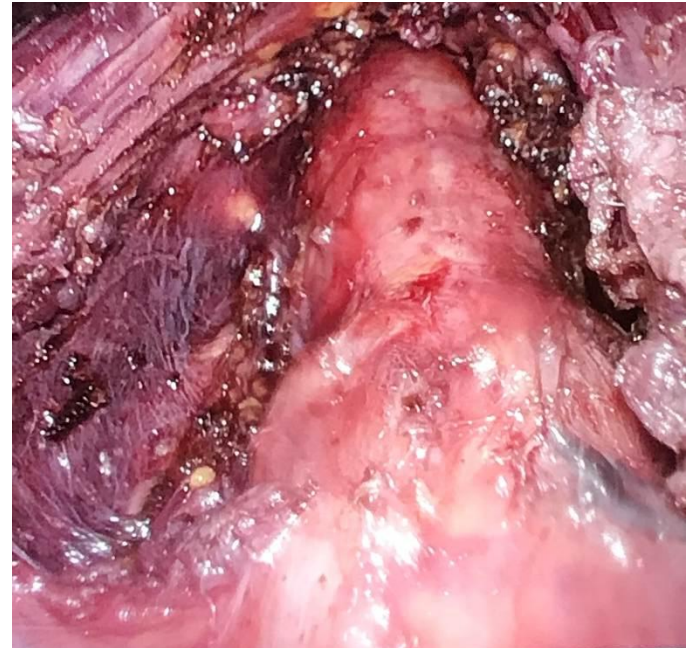
Tecnica chirurgica

- TOETVA (Anuwong, 2016),
noduli max 4-5 cm (volume 30-40 mL)
- 25 centri al mondo, per ora....





Tecnica chirurgica





Tecnica chirurgica





Tecnica chirurgica



Safety and outcomes of the TOETVA



425 pz

92 % donne

3 (0,7%) conversioni per sanguinamento

25 (5,9%) paresi transitoria ricorrente

46 (10,9%) ipocalcemia transitoria

TOETVA vs OT → 100 min vs 80 min

TOETVA meno dolore post op

Anuwong A, JAMA Surg 2018 Jan 1;153(1):21-27



TOETVA: a viable surgical option

Emitiroidectomia

Nodulo medio 3,5 cm

Tempo medio 122 min

1 conversione

0 complicazioni

Enfisema s.c. risolto in 12-48 ore



TOETVA vs open Thyroidectomy for Grave's disease

97 pz (45 Toetva)

1 conversione

134 min vs 101 min

Sanguinamento uguale

Toetva meno dolore

Paralisi ricorrente transitoria 4 vs 2

Ipocalcemia 7 vs 10



Nuovi materiali e nuove tecniche....

Fistole anali

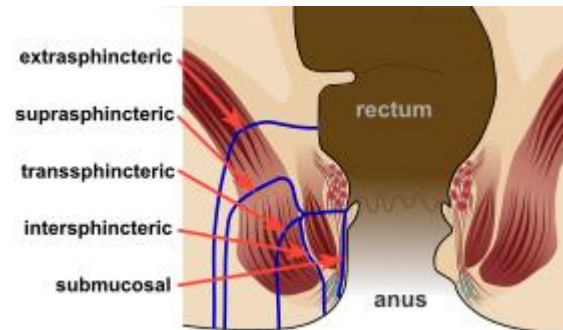
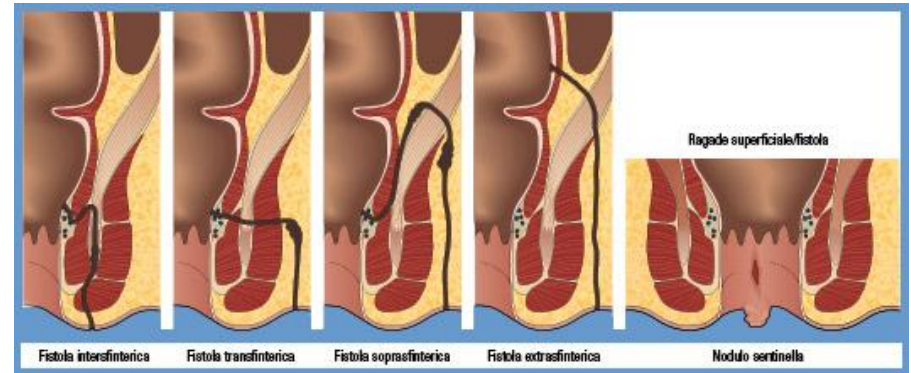
VAAFT

Video Assisted Anal Fistula Treatment



Classificazione secondo Parks :

- Inter-sfinteriche 45%
- Trans-sfinteriche 30%
- Sopra-sfinteriche 20%
- Extra-sfinteriche 5%



Abcarian H, Clinics in Colon and Rectal Surgery 2011; 24:14

Parks AG, Br J Surg 1976; 63:1



Chirurgia fistole :

- Non guariscono senza chirurgia
- Obiettivi :
 - . drenare l'ascesso
 - . drenare tutti gli orifizi secondari
 - . non toccare lo sfintere anale
(max 1/3 resecabile)
 - . ottenere delle cicatrici senza retrazioni



Chirurgia fistole :

- A. **Fistolotomia** : incisione della fistola che rimane in situ ma a cielo aperto, guarigione per seconda intenzione
- B. **Fistolectomia** : escissione del tragitto fistoloso in toto, rischi di incontinenza aumentati, guarigione per seconda intenzione
- A+B Indicate per** : fistole sottocutanee, inter-sfinteriche e trans-sfinteriche basse



Chirurgia fistole :

C. Fistolectomia in 2 tempi :

- . per fistole trans-sfinteriche alte
- . per fistole sopra-sfinteriche
- . primo tempo : incisione dell'ascesso e individuazione del tragitto fistoloso con posizionamento di un **Setone**
- . secondo tempo : fistolotomia o fistolectomia a freddo (dopo 6-12 settimane)+/- flap



Chirurgia fistole :

- Per fistole croniche, recidivanti



- Fistolotomia o fistulectomia e chiusura primaria dell'orifizio primario con lembo d'avanzamento
(Fallimenti +++ nel m. Crohn)



Setone posizionato :





Chirurgia fistole :

- Colla di fibrina
- Plug
- LIFT : ligation of intersphinteric fistula tract
- Stomia
- Fistoloscopia !

*Rizzo JA, Surg Clin North Am 2010; 90:45
Van Koperen PJ, Int J Colorectal Dis 2008; 23:697*



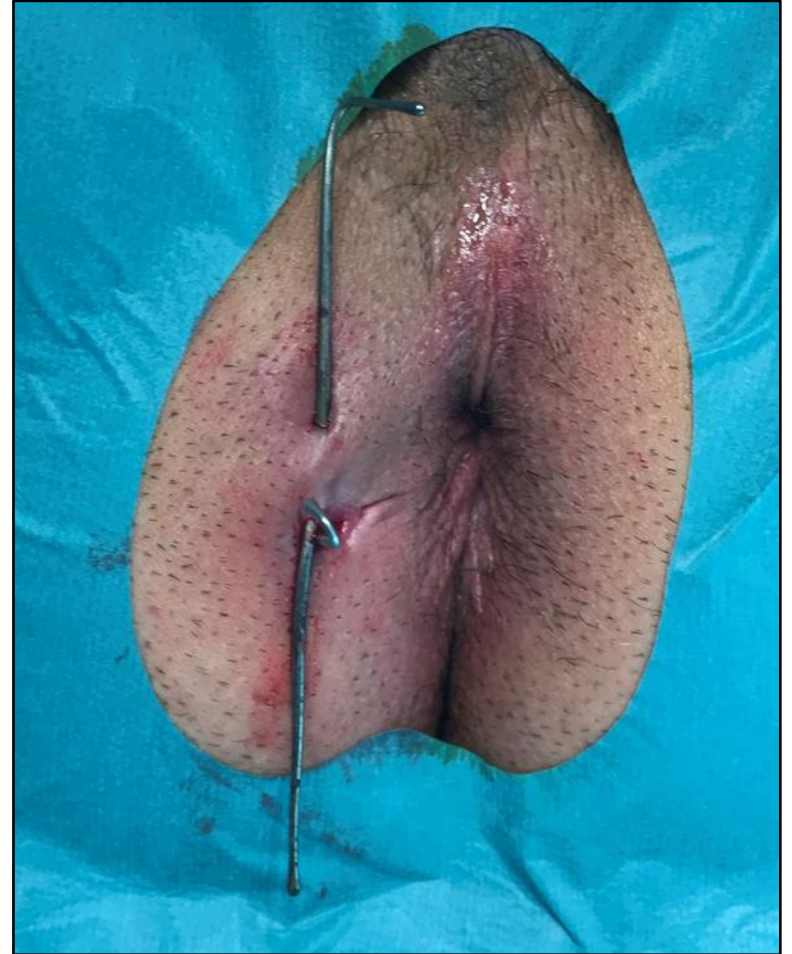
Fistoloscopia sec Meinero VAAFT



Caso clinico

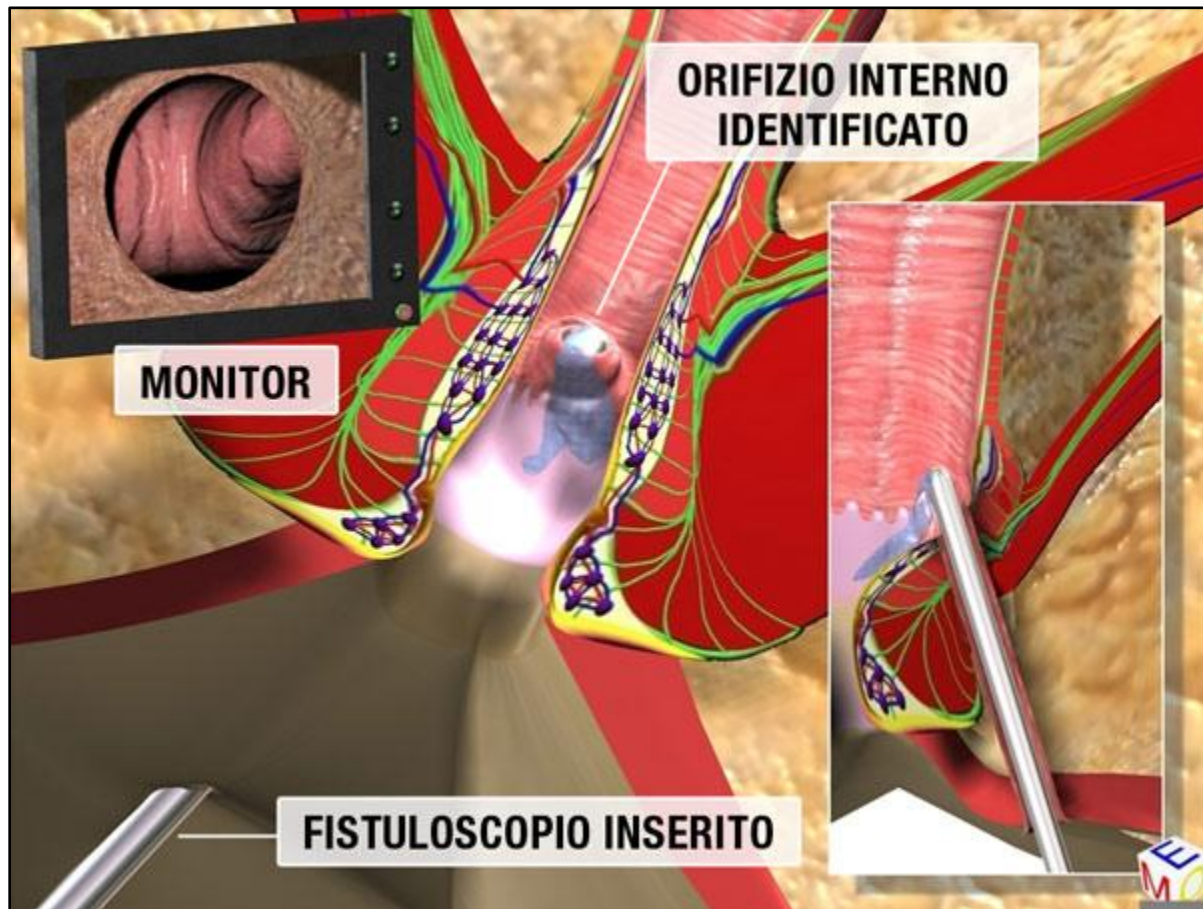


Caso clinico



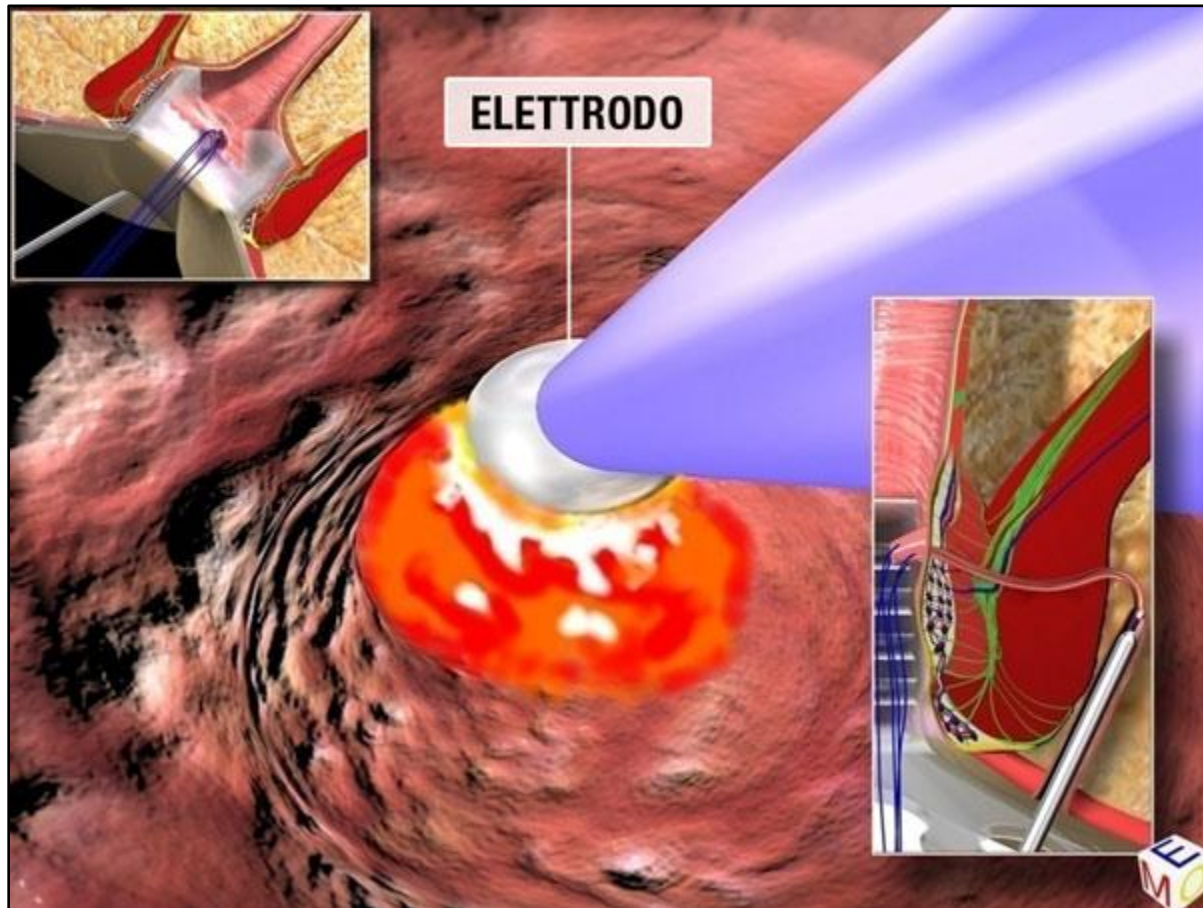


Fistoloscopia





Fistoloscopia



Caso clinico





«A systematic review of the efficacy and safety of VAAFT (788 pz)»

- Recidiva 14%, follow up medio 9 mesi
- Complicazioni 4,8%
- VAAFT may be considered an effective diagnostic tool and a safe method for the treatment of complex and high FIA



«Symptom amelioration in Crohn's perianal fistulas using VAAFT (25 pz)»

- 1 reintervento
- 0 complicazioni
- 84% miglioramento QoL

Adegbola SO, J Crohns Colitis 2018 May 25



Dermoide sacrale

EPSiT





«Endoscopic pilonidal sinus treatment: a prospective multicenter trial» (EPSiT)

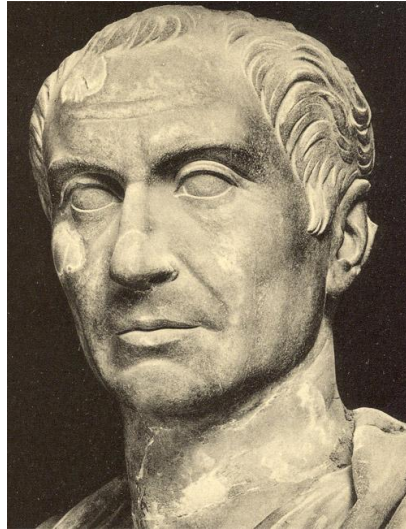
- Guarigione 94,8%
- Tempo cicatrizzazione 26,6 +/-10,4 giorni
- Recidiva 5%



Meinero et al, Colorectal Dis, 2016 May; 18(5): O164-70



*«Tutte le cose che ora si credono
antichissime, furono nuove un tempo»*



Publio Cornelio Tacito, 56 dC - 120 dC

Grazie