



图片资料：左一为主任医师史加海教授，右二为主任医师陈建乐

多种远期并发症。如何在根治肿瘤的同时兼顾微创性和肺功能保护,成为治疗的最大难题。

多学科定制方案 机器人技术破困局

针对李大爷的特殊病情,超微创团队第一时间组织多学科联合诊疗(MDT),综合评估后为其制定了“新辅助化疗免疫+手术切除”的个体化治疗方案。在完成三周期的新辅助化疗治疗后,MDT团队再次评估,确认患者达到手术指征。

团队最终决定采用高难度的支气管袖式切除+肺动脉成形术,并创新性启用多臂单孔机器人辅助手术。“相较于传统单孔胸腔镜在活动、视野、操作稳定性方面的受限和不足,该机器人系统具备三大核心优势:一是10倍高清三维视野,可清晰呈现新辅助治疗后复杂的组织层次,保障肺动脉与支气管的安全分离,术中还能对右肺

动脉根部进行套线预阻断,保证了手术安全;二是高自由度 EndoWrist®可转腕器械,能在狭小空间内完成支气管精确对位与无张力吻合,大幅提升吻合质量;三是支持多角度、大范围淋巴结清扫,确保肿瘤根治的彻底性。”史加海教授解释。

微创中的微创 精准中的精准

手术由具备丰富多臂单孔机器人手术经验的胸外科主任、主任医师,心胸外科党支部书记陈建乐操作机器人,团队成员徐明明担任台上助手,团队逐一攻克了血管及支气管的精细解剖、高难度吻合以及系统性淋巴结清扫等难题,全程高效协同。不到3小时,手术顺利完成,术中出血量极少,实现了“微创中的微创 精准中的精准”。患者术后恢复良好,目前已康复出院。

史加海教授介绍,作为国内率先开展多臂单孔机器人肺手术的中心之一,以及人工智能辅助治疗技术国家