

**Contatti**

T 02 57489.930  
 F 02 94379.215  
 W [www.ieo.it/chirurgiaroboticaaddominale](http://www.ieo.it/chirurgiaroboticaaddominale)  
 E [divisione.chirurgiaaddominopelvica@ieo.it](mailto:divisione.chirurgiaaddominopelvica@ieo.it)

**Prenotazioni**

T 02 57489.001  
 W [www.ieo.it](http://www.ieo.it)

**Pubblicazione a cura della Divisione  
di Chirurgia Addomino Pelvica IEO**

- Roberto Biffi, *Direttore della Divisione di Chirurgia Addomino Pelvica*
- Fabrizio Luca, *Direttore dell'Unità di Chirurgia Addominale Integrata e Direttore dei Corsi di Robotica della scuola di Chirurgia Robotica*

**IEO Istituto Europeo di Oncologia**

Via Ripamonti 435 20141 Milano  
 T +39 02 57489.1  
 F +39 02 57489.208  
 W [www.ieo.it](http://www.ieo.it)

*Direttore Sanitario Dr. Leonardo la Pietra*



**La chirurgia robotica con il sistema DaVinci**  
 viene attualmente utilizzata presso  
**la divisione di Chirurgia Addomino Pelvica**  
 per la cura dei tumori del colon, retto,  
 stomaco, surrene, milza, pancreas.

CAP DO 3493 B

*Lo IEO è accreditato  
Joint Commission*



## IEO Informa

# La Chirurgia Robotica Addomino-Pelvica

Il futuro di una nuova era chirurgica è già presente.



## La Chirurgia Oncologica Addomino-Pelvica

La chirurgia rappresenta la terapia più efficace per la cura della maggior parte dei tumori solidi che si sviluppano all'interno della cavità addominale. L'intervento in genere consiste nell'asportazione totale o parziale dell'organo interessato, spesso associato alla rimozione dei linfonodi locali per ridurre il rischio che le cellule neoplastiche si diffondano ad altre parti del corpo.

La chirurgia robotica rappresenta la più innovativa ed efficace alternativa all'intervento eseguito con le tecniche classiche. Con questo sistema il chirurgo controlla direttamente i movimenti di alcuni strumenti chirurgici miniaturizzati e segue l'intervento attraverso un visore che fornisce una visione tridimensionale, ad alta definizione e ravvicinata del campo operatorio, in molti casi migliore di quella "diretta" della chirurgia tradizionale. Gli strumenti vengono introdotti attraverso piccole incisioni evitando così la grandi "aperture" della chirurgia classica.

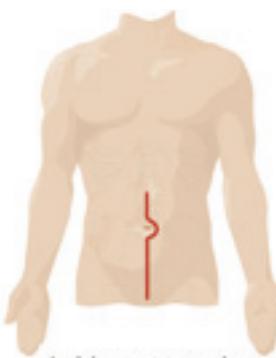
Nell'ambito della chirurgia oncologica addominale, i principali campi di applicazione della chirurgia robotica sono i seguenti:

- chirurgia del colon e del retto;
- chirurgia gastrica;
- chirurgia del surrene;
- chirurgia spleno-pancreatica;
- chirurgia epatica;
- chirurgia dell'esofago.

I potenziali benefici per i pazienti sottoposti a chirurgia robotica includono:

- minor dolore post-operatorio
- minore perdita ematica intraoperatoria e ridotta necessità di trasfusioni
- tempi di ricovero più brevi
- convalescenza più breve
- migliori risultati estetici
- minor rischio di complicanze.

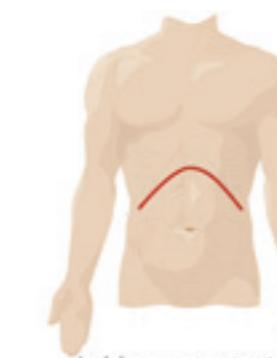
Per gli interventi sull'intestino retto, inoltre, la chirurgia robotica può potenzialmente ridurre i rischi di complicanze a carico dell'apparato genitale e urinario grazie alla migliore visualizzazione delle strutture nervose che controllano la vescica e l'erezione.



Incisione per resezione  
del colon-retto con tecnica aperta



Incisione per resezione  
del colon-retto con tecnica robotica



Incisione per gastrectomia  
con tecnica aperta



Incisione per gastrectomia  
con tecnica robotica

## Il Sistema Chirurgico Robotizzato da Vinci

Il Sistema Chirurgico Da Vinci utilizza la più recente sofisticata e innovativa tecnologia computerizzata, consentendo di operare con estrema accuratezza. Il Sistema non può, ovviamente, essere programmato né può prendere decisioni autonomamente ma riproduce le manovre dell'operatore: i movimenti delle mani vengono demoltiplicati e filtrati consentendo al chirurgo di effettuare movimenti di altissima precisione con micro-strumenti posti all'interno del campo operatorio. Il Sistema Da Vinci permette di accrescere in modo significativo le capacità del chirurgo rendendo possibile eseguire interventi complessi e delicati attraverso piccole incisioni cutanee. Il Sistema Robotizzato è dotato di strumenti estremamente più piccoli e raffinati rispetto a quelli disponibili per la chirurgia tradizionale che consentono interventi più precisi e con minor trauma per i tessuti. Questo può determinare una riduzione dei tempi di recupero e un ritorno in tempi più brevi alla piena attività.

