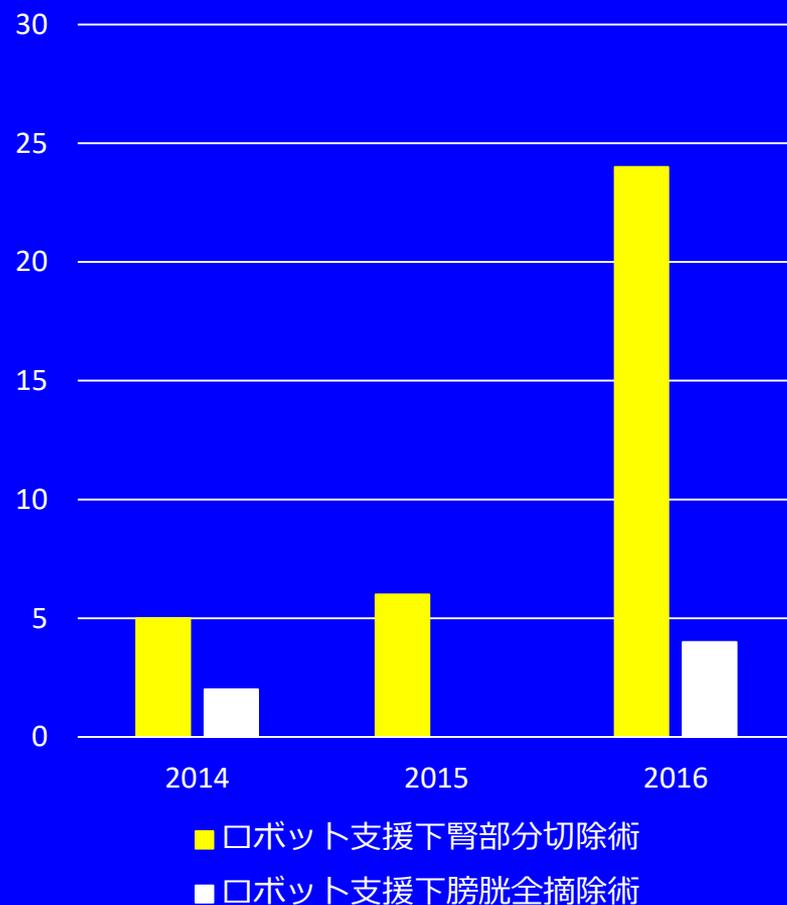
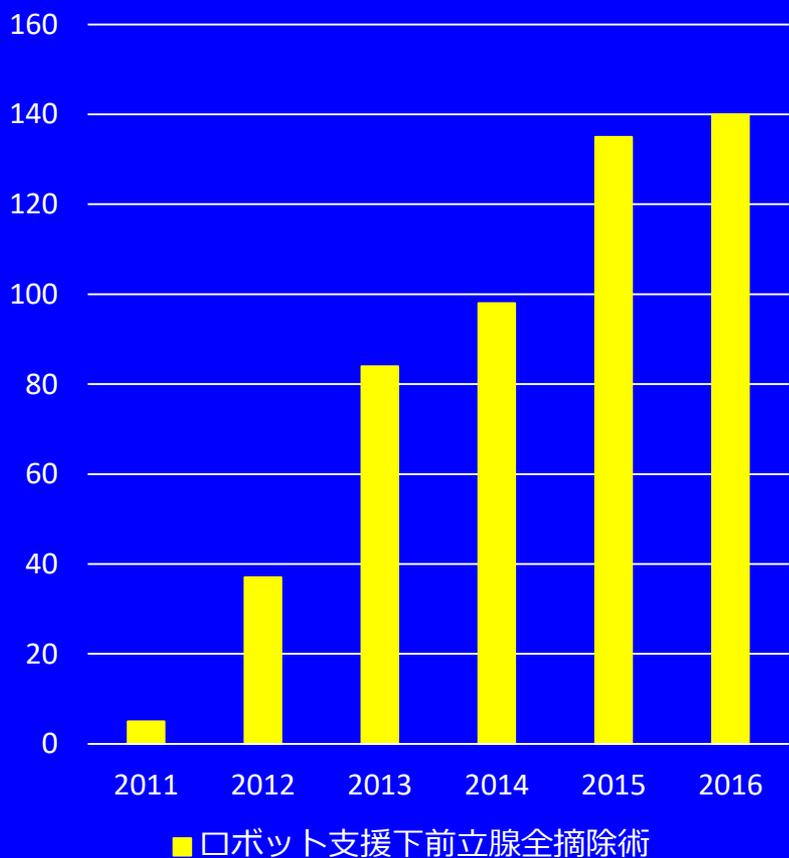


東京大学 医学部附属病院 泌尿器科 ロボット支援下手術実績



内視鏡下手術用ロボット (da Vinci S) 支援下根治的前立腺摘除術について

はじめに

•ロボット支援手術は従来の腹腔鏡手術（腹部に数か所の筒を挿入し、炭酸ガスで腹部を膨らませながら内視鏡、長い鉗子を用いてモニター画面を見ながら行う手術）の操作性を高めたもので、基本的にはロボットの補助を得ながら人間が行う手術です。
 •平成24年4月に保険診療が見直され泌尿器科領域で内視鏡下手術用ロボット支援前立腺摘除術が保険適応になりました。

da Vinci Sについて



手術台から離れた場所（コンソール）で手術を行います



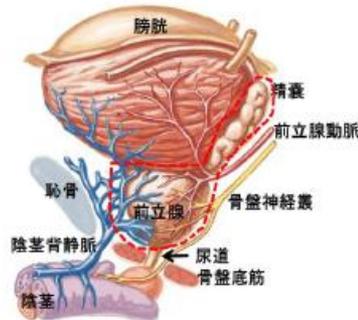
2つのレンズで10倍に拡大した立体的な視野で手術を行います



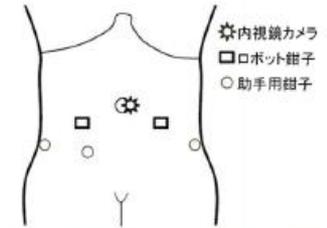
いろいろな繊細な鉗子を用いて手術を行います



前立腺の手術



赤い点線のように前立腺と精囊を摘出し、膀胱と尿道を縫合します



腹部に6本の筒を挿入します



頭を低くした姿勢で行います



詳しい内容をお知りになりたい方は東京大学医学部附属病院泌尿器科外来を受診してください

患者背景と治療成績①(N = 504)

年齢	67±6.1 (47-80)	
血清PSA値(ng/ml)	7.6±7.9 (1.4-71)	
Gleason score	6	95
	7	286
	8-10	123
手術時間 (分)	230 (108-564)	
コンソール時間 (分)	171 (70-520)	
予想出血量 (ml)	100 (0-3000)	
摘出前立腺重量 (g)	40 (9-160)	
カテーテル留置期間 (日)	7 (4-30)	

手術成績② (N = 504)

Gleason score	6	25
	7	338
	8-10	141
pT stage	0	1
	2a	52
	2b	57
	2c	232
	3a	127
	3b	35
pN stage	1	7

Over all: 108/504 (21)

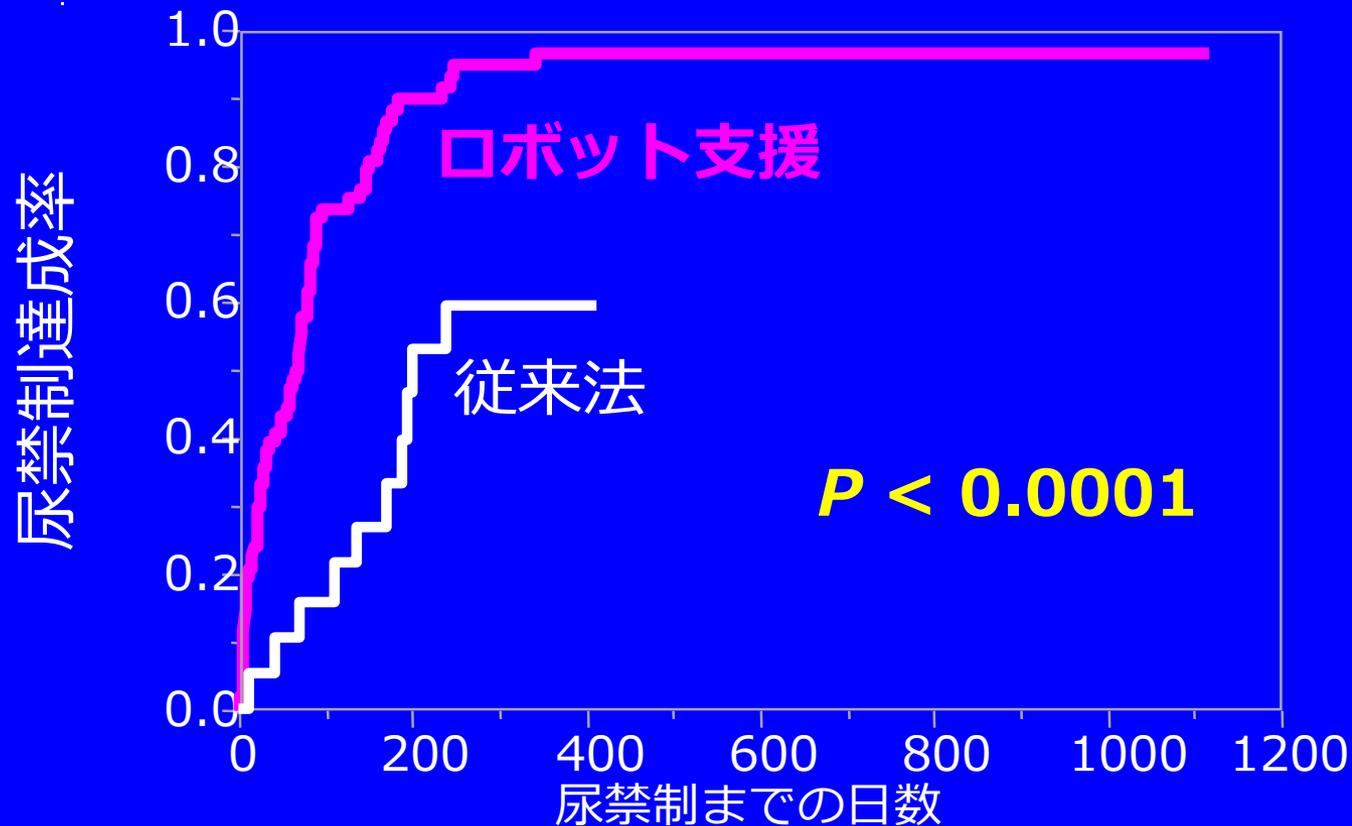
Positive surgical margin(%)

pT2: 35/341 (10.3)

pT3a: 52/127 (41)

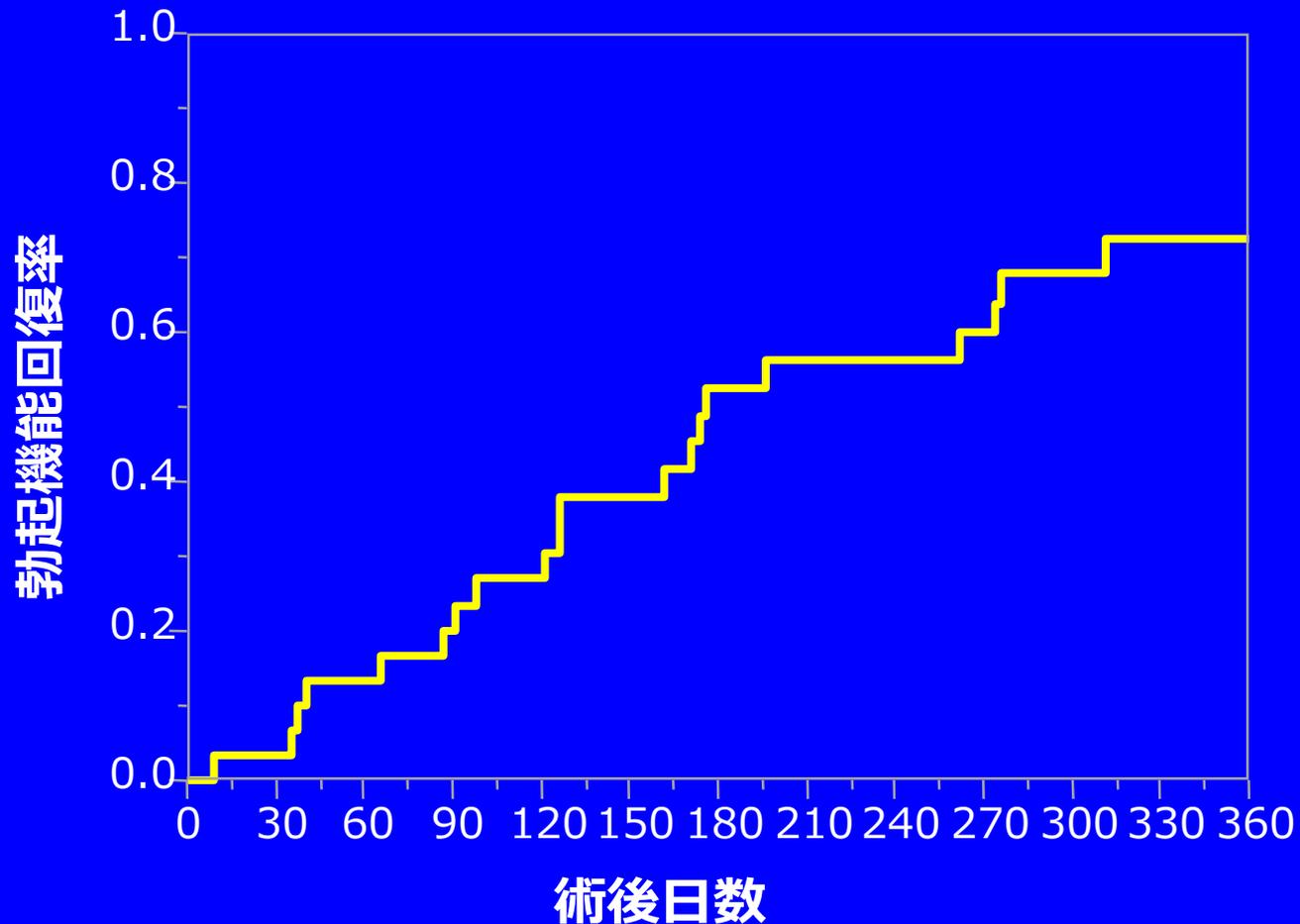
pT3b: 21/35 (60)

従来法と比較して早期に尿禁制が達成



術式・報告者	30日	60日	90日	180日	270日
ロボット支援	40	53	74	90	95
従来法	10	15	20	50	62

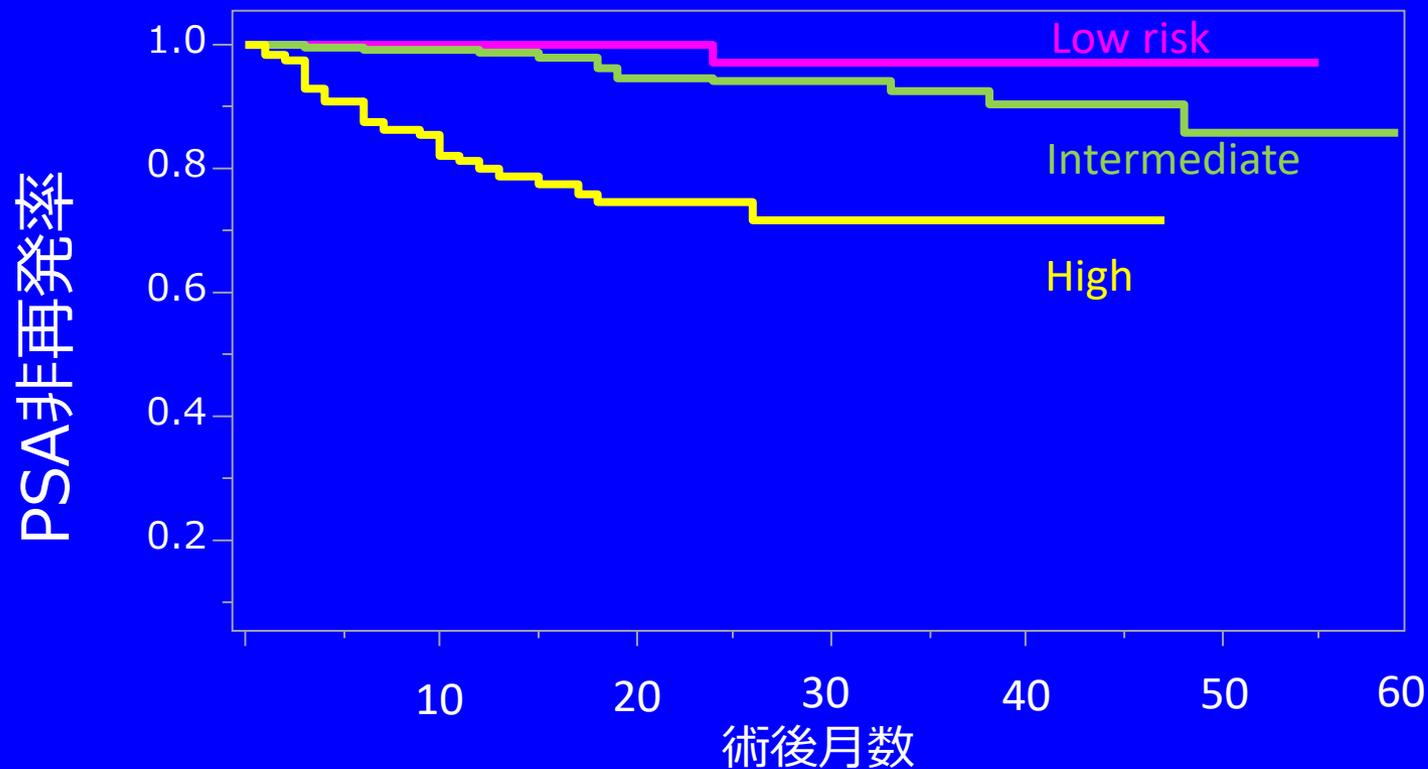
海綿体神経温存例の勃起機能回復率*



藤村哲也、福原浩、本間之夫ら 内視鏡外科学会雑誌 21: 811; 2016改変

* 手術前に性交可能またはInternational Index Erectile Function (国際勃起機能スコア) が17点以上の方

PSA非再発率



D'Amicoリスク分類	12	24	36	48	60
Low	100	97	97	97	97
Intermediate	99	94	93	86	86
High	80	75	72	72	-