

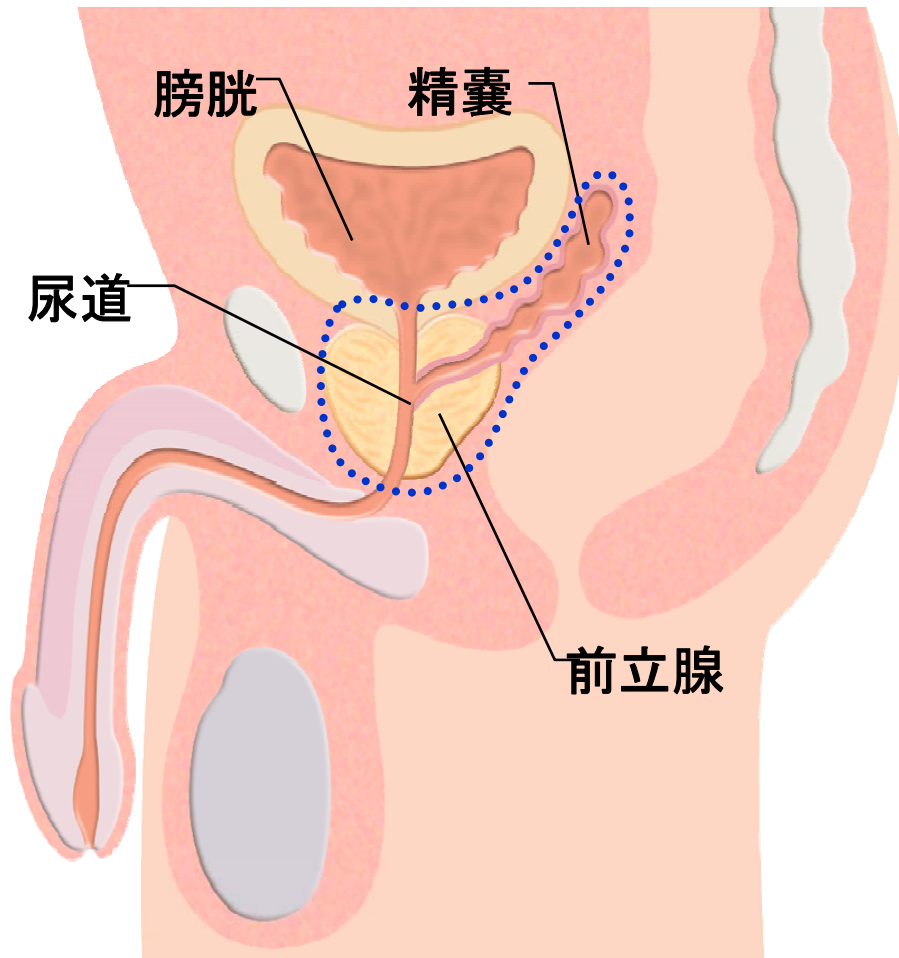
広島市立広島市民病院 拠点病院(K-net)
第53回「医療者がん研修会」

もっと知りたい前立腺がん治療
「前立腺癌 手術治療」

広島市立広島市民病院泌尿器科
弓狩 一晃

根治的前立腺摘除術

前立腺と精嚢を摘出し、膀胱と尿道を縫合する手術



特 徴

- 早期であれば根治が期待できる
- 手術時間は通常3～4時間程度
＞ 当院では2週間程度の入院
- 術後1日目より、歩行、経口摂取可

適応（目安）

- 限局性前立腺癌の患者さんが主体
- 全身状態が良好で、75歳以下の方
当院では最高齢 79歳！

主な合併症

- 尿漏れ、勃起不全など

前立腺全摘除術の種類

恥骨後式前立腺摘除(RRP)

会陰式前立腺摘除

腹腔鏡下前立腺摘除(LRP)

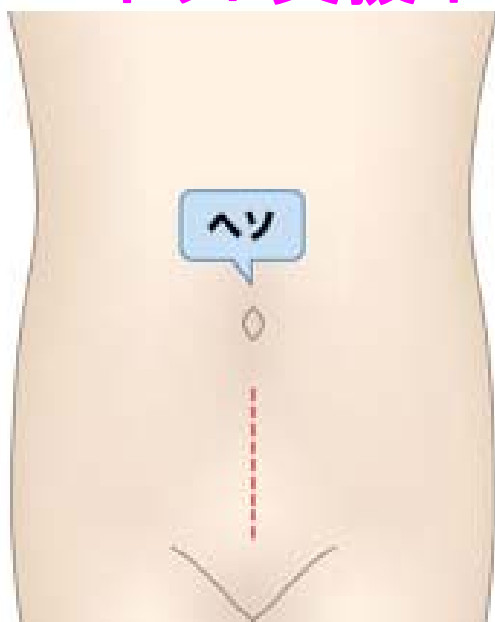
ロボット支援下前立腺摘除(RALP)

一般的開腹術

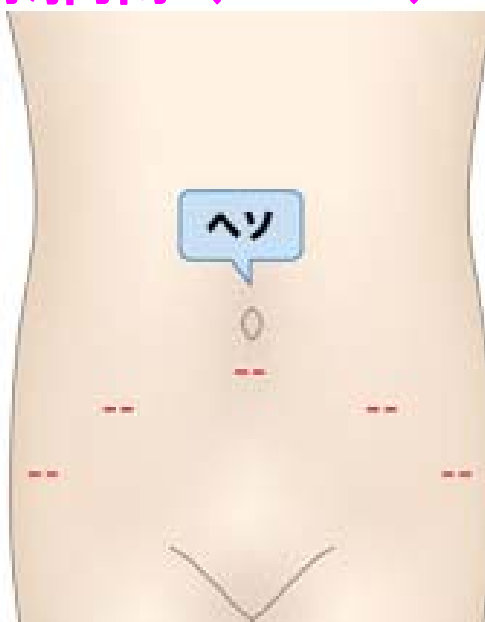
主流にならず

もう日本だけ

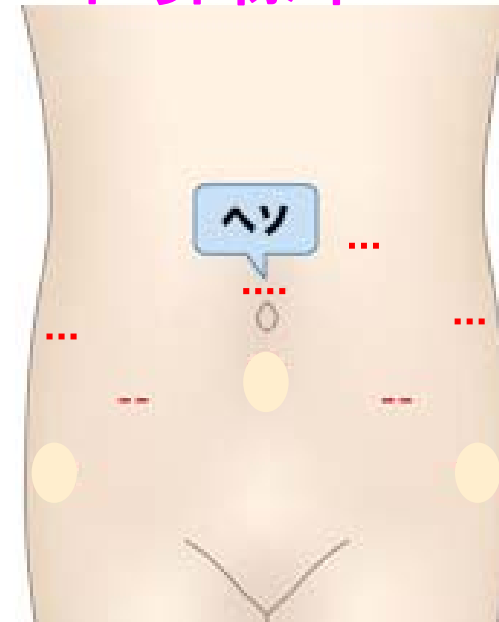
世界標準



開腹全摘除(RRP)

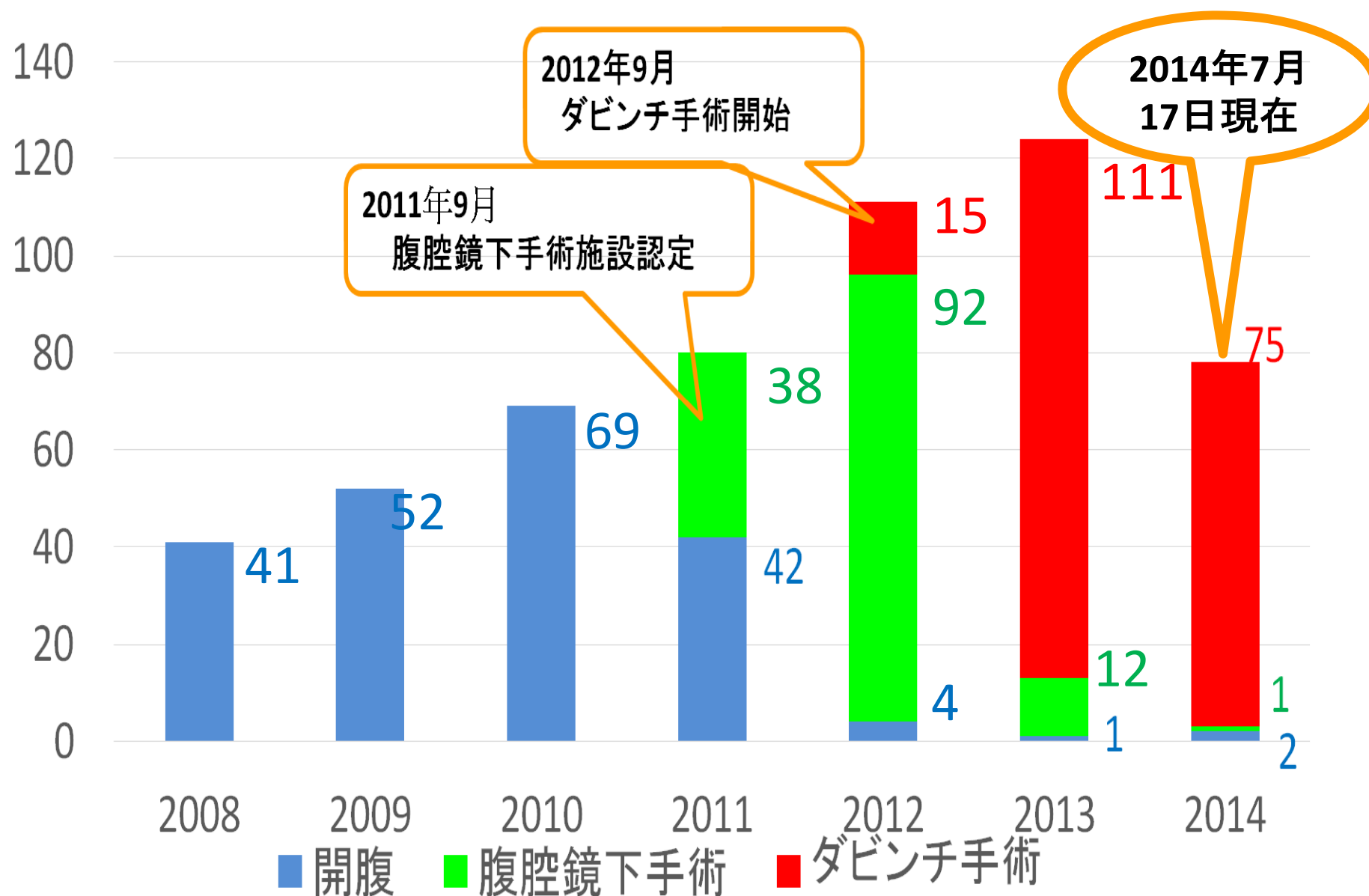


腹腔鏡下全摘除(LRP)

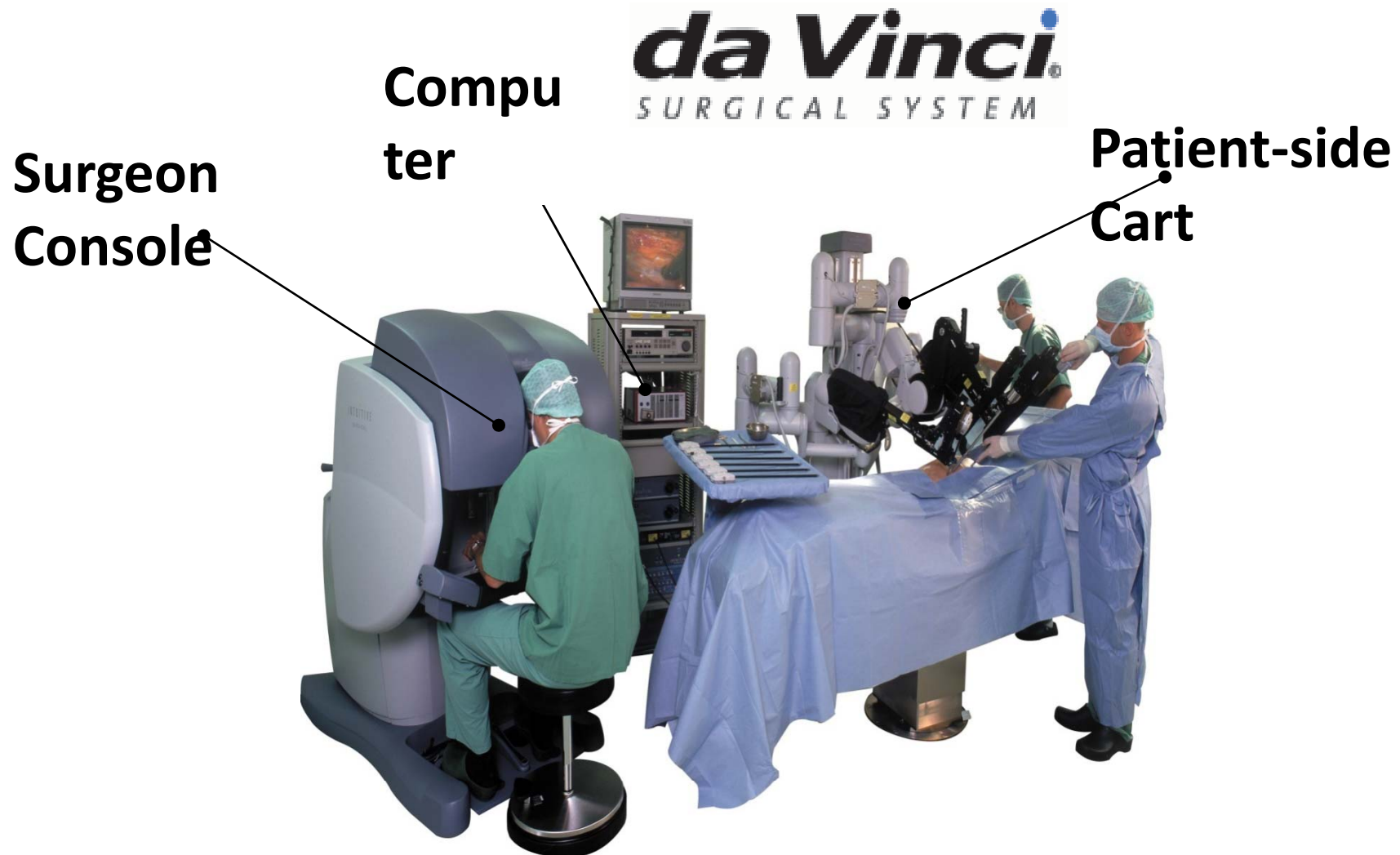


ロボット支援(RALP)

広島市民病院における前立腺全摘の変遷

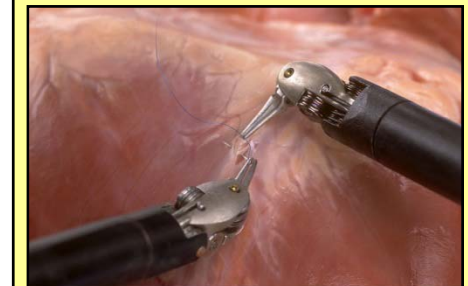
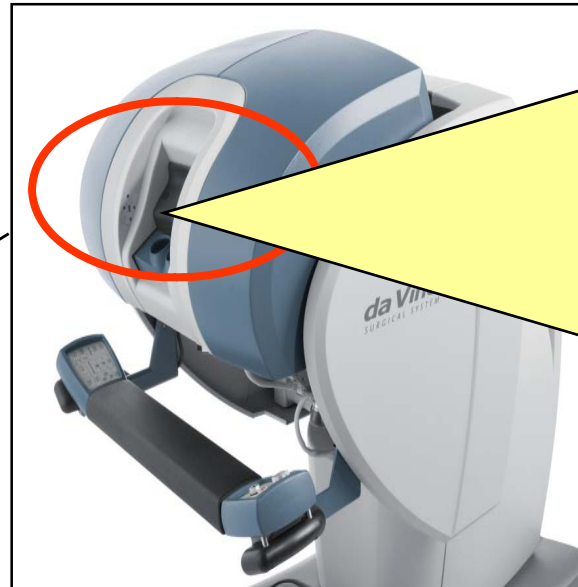


da Vinci Surgical System



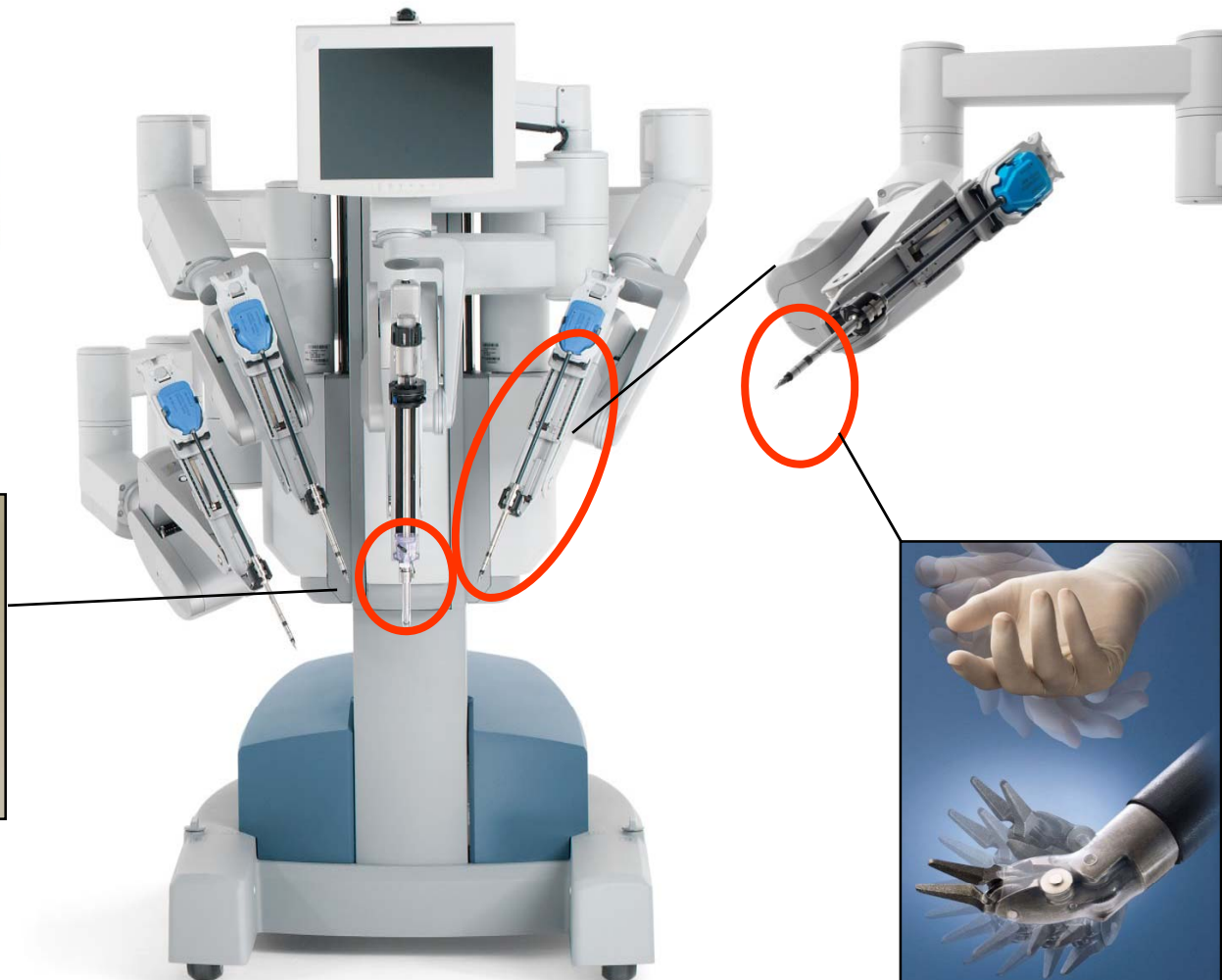
da Vinci Surgical System の概要

Surgeon Console



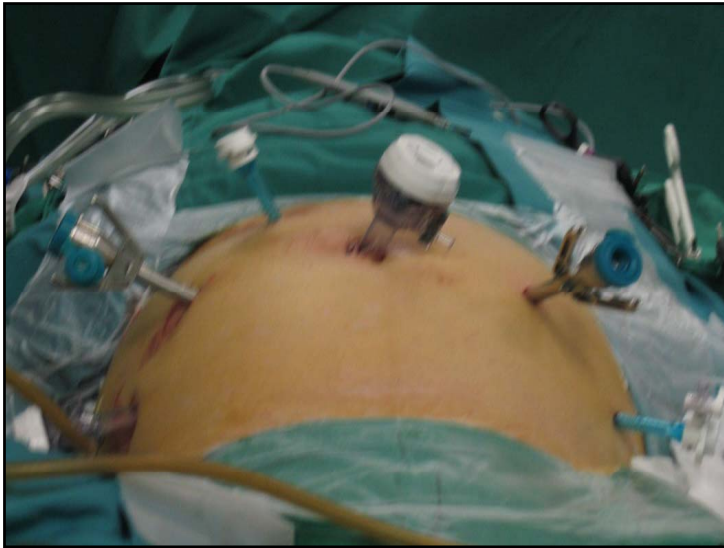
da Vinci Surgical System の概要

Patient-side Cart



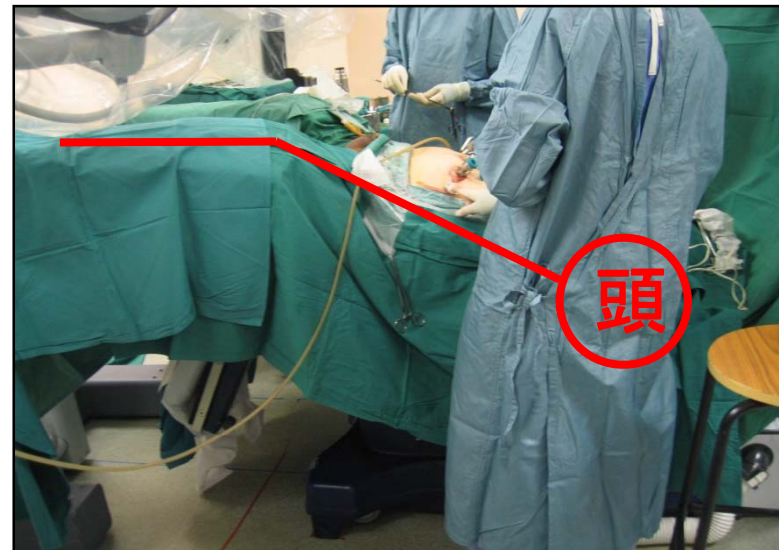
da Vinci Surgical System の 実際

— Radical Prostatectomy —



尾側より見たトロッカー

患者の体位(25度 頭低位)



開腹手術⇒腹腔鏡下手術

- 長所)
- 出血量の大幅な減少(主に気腹圧による)
 - 拡大された良好な視野
 - 手術画像の記録・モニターによる見学の機会
- 短所)
- 若手医師の開腹手術のトレーニングの機会減少
 - コストの増加

腹腔鏡下手術⇒ロボット支援下手術

長所)・手術時間短縮

- ・繊細な操作が容易(縫合、神経温存など)
- ・3次元画像によるさらに良好な視野(術者のみ)

短所)・術者の限定

- ・頭低位での手術
- ・機械の不具合・故障などによる術式変更の可能性

各術式の結果比較

	開腹	ロボット	腹腔鏡
傷の大きさ	15cm＋Drain	4cm＋1cm×4 ＋0.5cm×1	4cm＋1cm×2 ＋0.5cm×2
出血量	300ml	少量	少量
手術時間	120分	150分	150分
カテーテル 留置	7日	7日	7日
根治性	進行がんでは 拡大切除可能	一番良い、 拡大切除も容易	断端陽性率は 低いが拡大切除 困難
尿失禁	比較的良好	良好	回復まで時間要
性機能	かなり難しい	比較的良好	比較的困難
保険点数	41080	95280	77430

初期の患者の選択基準

- ✓ 痩せた患者 BMI<30
- ✓ 健康な患者:70歳以下・合併症なし
- ✓ 腹部および骨盤の手術歴なし
- ✓ 前立腺サイズ:<70以下・ただし>25
- ✓ ホルモン療法の前治療なし
- ✓ T2以下
- ✓ PSA<10ng/ml
- ✓ Gleason score <8

当院での患者の選択基準

- | | |
|-----------|--------------|
| ✓ 局所進行癌 | 前立腺背面の拡大切除 |
| ✓ 大きな前立腺 | 意外に容易 |
| ✓ TURP後 | 確実な頸部切離が可能 |
| ✓ ホルモン療法後 | |
| ✓ 中葉肥大 | 後方アプローチで容易に |
| ✓ 腹部手術既往歴 | 後腹膜アプローチで可能に |
| ✓ 緑内障 | |

広島市民病院におけるロボット前立腺全摘術は 本邦ではどういう位置に？

2013年1-12月 全国で5625例

100例以上の施設

東京医科大学病院	300
千葉県がんセンター	150
藤田保健衛生大学病院	120
名古屋大学医学部附属病院	
九州大学病院	
岡山大学病院／名古屋市立大学病院（同数）	
広島市立広島市民病院 ちなみに年度計算では119例でした。	110
福島県立医科大学附属病院	
手稻溪仁会病院	
京都大学医学部附属病院	

2014年症例見学施設に承認されました！
（全国6施設）

ご清聴ありがとうございました。

