

Evolutie in de thoracale heelkunde: RATS maakt zijn opmars

dr. Jan Lesaffer dienst Algemene, kinder- en vaatheelkunde

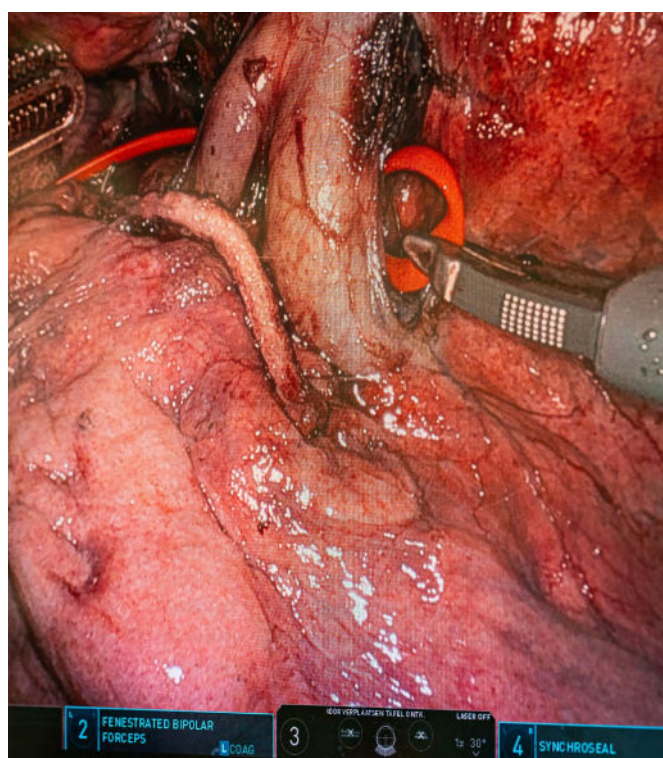


▲ Foto 1. In het AZ Sint-Jan Brugge AV opereerden chirurgen ondertussen meer dan veertig thoracale casussen met de robot

Minimaal invasieve technieken zijn inmiddels goed ingeburgerd in meerdere chirurgische disciplines. Deze technieken bieden patiënten grote voordelen zoals minder pijn, minder postoperatieve complicaties en een kortere hospitalisatieduur. Voor thoracale chirurgie is VATS (*Video-assisted thoracic surgery*) de gouden standaard geworden. De laatste jaren maakt RATS (*Robotic-assisted thoracic surgery*) zijn opmars als waardig alternatief.

Voor- en nadelen

RATS is een relatief nieuw platform voor minimaal invasieve thoracale heelkunde. De voordelen zijn optimaal 3D-zicht, meer precisie, betere ergonomie en gebruik van instrumenten die onnatuurlijke polsbewegingen kunnen verrichten. Met deze techniek kunnen artsen nog complexere ingrepen uitvoeren zoals resecties van mediastinale tumoren en bronchiale anastomoses bij *sleeve lobectomies* aanleggen. De techniek heeft ook enkele nadelen. Zo blijft de kostprijs voorlopig hoog, duren operaties doorgaans langer door de installatietijd en de moeilijke leercurve van het proces, en is er geen haptische feedback van de instrumenten.



▲ Foto 2. De verbeterde 3D-visualisaties vergemakkelijken het dissecter en controleren van de segmentale bloedvaten

Meer mogelijkheden voor complexe ingrepen

Huidige data tonen aan dat RATS een valabel alternatief is voor de VATS techniek. Het is steeds populairder door de mogelijkheden die het biedt bij meer complexe ingrepen zoals een segmentectomie en een *sleeve lobectomy*. VATS botst bij deze ingrepen vaak op zijn technische beperkingen, terwijl RATS juist een verfijndere benadering biedt die tegemoetkomt aan deze uitdagingen.

Een hele duidelijke winst ten opzichte van de klassieke minimaal invasieve technieken is nog niet aangetoond, maar RATS biedt, met verbeterde visualisatie en *wristed movements* van de instrumenten, wel zeker en vast potentieel als waardig alternatief.

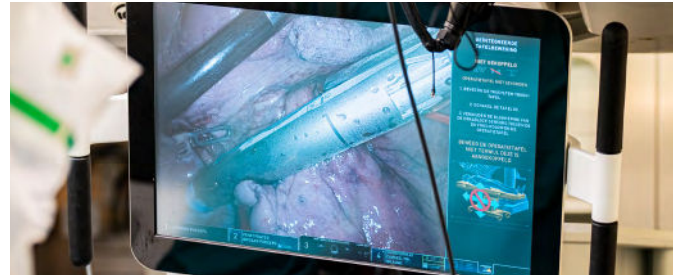
RATS lobectomie

Een anatomische resectie zoals een lobectomie of segmentectomie blijft de meest voorkomende ingreep voor een thoracaal chirurg. Wanneer VATS, RATS en open lobectomie vergeleken worden, valt op dat de operatieduur van de RATS nog significant langer is dan VATS en open lobectomie, maar dat de hospitalisatieduur significant korter is in de RATS en VATS groep. De perioperatieve complicaties en de 30-dagen mortaliteit zijn vergelijkbaar voor beide minimaal invasieve technieken.

RATS zou superieur zijn aan VATS omwille van een betere klierutruiming, wat zich vertaalt in een hogere *nodal upstaging*. RATS zou ook beter scoren bij het verrichten van een segmentectomie omwille van de betere visualisatie van de kleine bloedvaten en de integratie van infraroodlicht voor toediening van indocyaangroen, wat helpt bij de identificatie van de intersegmentale vlakken (zie Foto 2.).

In het AZ Sint-Jan Brugge AV opereerden chirurgen ondertussen meer dan veertig thoracale casussen met de robot (zie Foto 1.). De eerste keren gebeurden deze operaties onder toezienend oog van een buitenlandse expert.

▼ De voordelen van RATS zijn optimaal 3D-zicht, meer precisie, betere ergonomie en gebruik van instrumenten die onnatuurlijke polsbewegingen kunnen verrichten



Nieuwe artsen



dr. Nicolas Vandebussche

neuroloog
dienst Neurologie
campus Sint-Jan

T 050 45 23 70
E polineurologie.secretariaat@
azsintjan.be

Dr. Nicolas Vandebussche genoot zijn opleiding tot neuroloog aan de KU Leuven en het UZ Leuven. Na zijn assistentschap neurologie volbracht hij een *clinical research fellowship* in primaire en secundaire hoofdpijnaandoeningen onder supervisie van prof. Peter J. Goadsby te King's College London, Groot-Brittannië. In 2019 was dr. Vandebussche actief als neuroloog binnen de dienst Neurologie van het UZ Gent met specialisatie binnen de hoofdpijnaandoeningen.

Sinds 1 februari 2024 maakt hij deel uit van de dienst Neurologie van het AZ Sint-Jan Brugge AV. Zijn klinisch-academische specialisatie situeert zich in het domein van de primaire en secundaire hoofdpijnaandoeningen en slaapprofologie.



dr. Heleen Parmentier

neuroloog
dienst Neurologie
campus Sint-Jan

T 050 45 23 70
E polineurologie.secretariaat@
azsintjan.be

Dr. Heleen Parmentier behaalde haar diploma geneeskunde aan de UGent in 2018. Haar assistentschap neurologie vond plaats in het AZ Groeninge in Kortrijk, het AZ Sint-Jan in Brugge en het UZ Gent. Zij volgde tevens een opleiding tot LEIF-arts. Binnen de dienst Neurologie zal zij zich toeleggen op elektrofysiologie (EMG, EP, EEG) en de zorg voor patiënten met epilepsie. Daarnaast zal zij ook samen met de geheugenkliniek de zorg voor patiënten met cognitieve problemen ondersteunen.