

Heelkunde voor longkanker nog minder invasief dankzij uniportal VATS-techniek

Net als bij hartzurgie worden ook in de heelkunde voor longkanker de ingrepen steeds minder invasief, dankzij de ontwikkeling van nieuwe technieken zoals de uniportal VATS. VATS staat voor Video Assisted Thorascopic Surgery, en het voorvoegsel uniportal wijst erop dat de aangestarte longkwab via één incisie wordt verwijderd.

De aangestarte longkwab wordt via één incisie van 3 tot 5 cm verwijderd.

De laatste jaren kent de minimaal invasieve of endoscopische heelkunde voor longkanker een enorme evolutie. Ook in het QLV Ziekenhuis te Aalst wordt deze trend gevolgd. Sinds de eerste endoscopische ingreep voor longkanker in 2010 is de operatietechniek verder verfijnd. Dergelijke operaties worden zowel in het geval van de klassieke endoscopische ingreep als bij de robot-assisteerde ingreep via drie tot vier kleine incisies in de borstkas uitgevoerd. De instrumenten en de camera worden via deze afzonderlijke incisies in de borstholte ingebracht. Meestal wordt één van de incisies vergroot tot 3 à 5 cm, waarlangs de aangestarte longkwab verwijderd wordt - vandaar de term 'uniportal'.

Net als in de nationale en internationale toonaangevende centra voor longheelkunde kan de operatie ook in het QLV Ziekenhuis enkel via de kleine incisie van 3 tot 5 cm uitgevoerd worden, zonder bijkomende incisies. Een uniportal VATS lobectomie - of kortweg: uVATS - lobectomy - is mogelijk dankzij de ontwikkeling van zeer specifieke instrumenten met een kleine diameter, waardoor ze via een kleine incisie naar binnen in het lichaam kunnen gebracht worden. In principe kunnen alle gangbare ingrepen voor longkanker op deze manier uitgevoerd worden. Zoals bij alle endoscopische technieken zal er op de preoperatieve raadpleging met de patiënt bekijken worden voor welke heelkundige techniek hij of zij in aanmerking komt.



trieren meerdere gegevens en voeren ook zelf metingen uit. Die dienen als basis voor verdere verbeterprojecten. In 2020 worden de resultaten van de tevredenheidsonderzoeken bij patiënten extra geanalyseerd. Op basis daarvan worden initiatieven ontwikkeld om het verblijf en de zorg zo optimaal en professioneel mogelijk te maken.

Thoracale heilkunde 2019	Aantal
Totale of gedeeltelijke long-exeresis oncoloogisch	28
via thoracotomie	5
via thoracoscopie (VATS)	23
Totale of gedeeltelijke long-exeresis niet-oncologisch	14
via thoracotomie	6
via thoracoscopie	8
Expl thoracoscopie met biopsie	47
Longstuitur spontane en recidiverende pneumothorax	4
via thoracotomie	1
via thoracoscopie	3
Thoracoscopische exeresis pleura	8
Vermindering longvolume	3
Nuss procedure	5
Transthoracale eerste ribresectie (TOS)	5
Resectie mediastinale tumor	3
Mediastinoscopy	13
Littekens na uniportal VATS-lobectomy voor longkanker	5
solitair	5
in combinatie	8

Fast Track-longchirurgie

De VATS-techniek heeft een aantal grote voordelen waaronder een nog snellere recupératie en duidelijk minder postoperatieve pijn. Tevens is het mogelijk door deze techniek ook majeure longheikunde uit te voeren onder lokale verdoving bij patiënten die dergelijke ingrepen via traditionele technieken niet zouden kunnen aan kunnen.

Sinds november 2019 toen de eerste ingreep met deze techniek in het OLVZiekenhuis werd uitgevoerd, zijn er al een tiental patiënten met longkanker op deze wijze geopeerd - telkens met zeer goede resultaten. Patiënten ervaren duidelijk minder pijn bij het systematisch afnemen van pijncores en kunnen gemiddeld één dag sneller het ziekenhuis verlaten. Deze techniek is een waardevolle aanvulling op het klinisch pad Fast Track-longchirurgie, dat hier in 2019 geïmplementeerd werd.

Ook op X4Noord, de verpleegheid op campus Aalst voor cardiovasculaire en thoracale heilkunde, merken ze de impact van de doorbraak van dergelijke innovatieve technieken. De ligduur voor patiënten is merkbaar ingekort. De verpleegkundigen registreren.



Littekens na een klassieke VATS-lobectomy voor longkanker



Littekens na uniportal VATS-lobectomy voor longkanker