INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

ROBOTICKY ASISTOVANÉ ODSTRANĚNÍ ČÁSTI LEDVINY S PODEZŘELÝM LOŽISKEM/NÁDOREM (ROBOTICKÁ RESEKCE LEDVINY)

☐ **VLEVO**
☐ **VPRAVO**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Účelem výkonu je odstranění ložiska/nádoru ledviny, protože je možné, že se může jednat o ložisko zhoubné povahy (rakovinu).

Roboticky asistovaná operace je výkon, při kterém jsou do břišní dutiny zavedeny z několika vpichů operační nástroje a kamera, které jsou připojeny k operačnímu robotu, kterého ovládá operatér

Předpokládaný prospěch: odstranění ložiska umožní jeho histologické vyšetření (mikroskopické vyšetření vzorku) a stanovení jeho povahy, zda je zhoubné nebo nezhoubné. Cílem je ponechat zbývající část ledviny, aby byl co nejmenší dopad na celkovou funkci ledvin a minimalizovalo se riziko například selhání ledvin. Odstranění případného nádoru má také léčebný efekt, který snižuje riziko pozdějšího postupu onemocnění.

Možná rizika a následky:

- Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař - anesteziolog).
- Odstranění celé ledviny.
- Změna na otevřenou operaci (operační konverze).
- Krvácení během nebo po operaci s nutností druhé operace s odstraněním zbývající části ledviny.
- Krev v moči v důsledku arteriovenózní spojky (spojení mezi tepnou a cévou) nebo z jiného krvácejícího ložiska, které může znamenat nutnost embolizace - takového krvácejícího místa za rentgenové kontroly. Zřídka je krvácení významné natolik, že je nutné později odstranit celou ledvinu.
- V pooperačním období může z operovaného místa ledviny prosakovat moč, což obvykle vede k nutnosti zavést do močových cest vnitřní nebo vnější hadičku. Velmi zřídka je v této situaci nutné ledvinu zcela odstranit.
- Poranění aorty nebo dolní duté žíly s krvácením.
- Poranění střeva nebo slinivky břišní.
- Poranění sleziny s nutnosti jejího odstranění při operaci levé ledviny nebo poranění jater nebo žlučových cest při operaci pravé ledviny.
- Otevření dutiny hrudní s nutností dočasného zavedení hadičky do hrudníku.
- Pooperačně vznik infekce v místě operační rány, v moči nebo jinde v těle.
- Dočasné omezení funkčnosti střev nebo jejich nefunkčnost/neprůchodnost (ileus).
- Dočasné nebo trvalé selhání zbývající ledviny s nutností dialýzy (umělé filtrace krve) nebo nedostatečné funkce zbývající části ledviny, kdy může časem být potřeba její odstranění.
- Riziko průniku plynu do cévního řečiště během operace, který je pak vmetnut do plic jako vzduchová

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

embolie.

- Vznik plicní embolie v pooperačním období (uzávěr plicních tepen).
- Vznik kýly v jizvě.
- Oblast pod operační jizvou může být citlivá méně nebo zcela necitlivá.
- Někdy odstranění nadledviny.
- Po operaci zhoršení funkce ledvin nebo ledviny (je-li jediná), které velmi zřídka může ovlivnit kvalitu života například nutností hemodialýzy (očisty krve pomocí „umělé ledviny“).
- Návrat onemocnění v místě původního ložiska (recidiva), které může znamenat nutnost další operace.
- Na základě výsledku histologického vyšetření může být podezření na přítomnost zbytkového nádorového onemocnění, což může znamenat nutnost dlouhodobého intenzivního sledování nebo nutnost odstranit zbylou část ledviny.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Otevřená resekce ledviny - jde o odstranění části ledviny s podezřelým ložiskem z řezu. Výhodou je nižší riziko nedostatečnosti ledvin a nutnosti dialýzy (podobně jako u operace laparoskopické) oproti odstranění celé ledviny, ale nevýhodou je delší operace, nutnost výrazně většího řezu k zajištění přístupu a s tím spojená delší rekonvalescence. Otevřenou operaci je možné použít v případě, že nelze operovat laparoskopicky (např. kvůli onemocnění plic nebo srdce) nebo pokud v dutině břišní předpokládáme velké množství srůstů po dřívějších operacích. Otevřená operace je vhodná i pro méně příznivě uložené nádory nebo středně velké nádory.

Laparoskopická resekce ledviny - jde o odstranění části ledviny s podezřelým ložiskem laparoskopickou technikou. Oproti roboticky asistované operaci nepřináší laparoskopie pro pacienta žádnou výhodu.

Odstranění celé ledviny z řezu nebo laparoskopicky - je vhodná pro větší a rozsáhlejší nádory nebo nádory nepříznivě uložené (například v místě cév nebo hluboko v ledvině). Výhodou je menší riziko komplikací, jako je krvácení nebo únik moče z operovaného místa. Nevýhodou je větší riziko zhoršené funkce ledvin nebo nutnosti hemodialýzy (umělé filtrace krve).

Pokus o cílené zničení ložiska formou zmrazení (kryoablace) nebo vysokou teplotou (radiofrekvenční ablace) - jde o varianty, kdy se před kůži na boku v místním nebo celkovém znecitlivění zaveden do ložiska jedna nebo více jehel za kontroly pomocí ultrazvuku nebo počítačové tomografie (CT). Tyto jehly pak provedou léčbu nízkou nebo vysokou teplotou. Zřídka je možné provedení laparoskopicky. Výhodou je menší dopad na funkci ledviny a v řadě případů výkon s menším operačním rizikem vzhledem k místnímu znecitlivění. Nevýhodou je riziko toho, že ložisko nebude zničené celé a tak je vyšší riziko pokračování nebo recidivy (návratu) onemocnění. Tyto metody jsou vhodné je pro malá nebo příznivě uložená ložiska. Díky vpichům jehel může dojít k poranění okolních orgánů. I po tomto typu léčby může dojít k pooperačnímu krvácení nebo úniku moče z operovaného místa.

Sledování - malá ložiska lze někdy pouze sledovat pomocí pravidelně prováděného CT (počítačová tomografie) nebo magnetické rezonance nebo ultrazvuku. Výhodou je možnost vyhnout se v některých případech operaci, pokud se ložisko bude měnit jen málo. Nevýhodou je, že při tomto postupu není k dispozici vzorek z ledviny pro stanovení, zda jde o zhoubné nebo nezhoubné ložisko. V průběhu sledování může dojít ke vzniku vzdálených ložisek - metastáz. Tento postup se používá zejména u osob, které nejsou vhodnými kandidáty pro operaci v důsledku množství jiných limitujících nemocí.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Biopsie ledviny (odběr vzorku) - umožňuje stanovení povahy ložiska provedením vpichu do ledviny přes bok v místním znecitlivění. Biopsie může být nepřínosná nebo v některých případech je výsledek nejistý. Tento postup se používá v případech, kdy je podezření na speciální typy onemocnění ledviny nebo vzácné typy nádorů. Tento postup není léčbou, ale může být použit u nádorů, které nelze operovat, před onkologickou léčbou.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

V poloze na boku se vpichy přes kůži zavede několik vstupů (portů) přes stěnu břišní do břišní dutiny (nebo přes bok zcela mimo dutinu břišní) a tento prostor se naplní plynem (oxidem uhličitým) k zajištění přehledu. Přes tyto vstupy pak operatér s pomocí robota provádí operaci dlouhými speciálními nástroji. Tak se postupným uvolněním okolních orgánů (například střeva, sleziny nebo jater) pronikne k ledvině a podezřelé ložisko se odstraní i s částí ledviny. Přitom může být potřeba dočasně zastavit průtok krve ledvinou. Po odstranění ložiska je ledvina sešita stehy, nebo je plocha ošetřena pomocí speciálního lepidla či jinými materiály. Odstraněná část ledviny s ložiskem je následně vložena do sáčku a ten je vytažen mimo tělo rozšířením jednoho z řezů. Na konci operace se do místa operace často vkládá hadička (drén), která slouží k odvodu krve a pooperačního sekretu. Během operace vám bude zavedena cévka do močového měchýře k dočasnému zajištění odvodu moče.

Pozor: Někdy je nutné pro bezpečné dokončení operace přerušit laparoskopii a provést změnu na otevřenou operaci, kdy se provede zcela klasický řez na břiše nebo na boku a operace se takto dokončí. Předem však nelze předvídat, kdy to bude nutné.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Na dobu 4-6 týdnů je doporučeno nezvedat těžší břemena, vyvarovat se výraznější fyzické námahy (např. sport, posilovna, práce na zahradě). Pracovní neschopnost nejvíce závisí na typu a závažnosti činnosti, kterou vykonáváte, nejčastěji bývá 3-4 týdny, ale může být i delší. Je vhodný přiměřený příjem tekutin v množství 2-2,5 litru denně.

Do plného zhojení operační rány a odstranění stehů je vhodné jen sprchování a nedoporučuje se koupání v bazénech nebo koupalištích. Několik prvních dnů po operaci můžete pociťovat bolesti v ramenou.

Další potřebná léčba:

Odstranění stehů, délku jejich ponechání stanoví Váš ošetřující lékař. Bude nutná kontrola za odstupem několika týdnů po operaci. V případě prokázání zhoubného (rakovinového) onemocnění bude nutné dlouhodobé sledování, protože existuje riziko návratu onemocnění v oblasti ledviny nebo jinde v těle.

Zřídka může být potřebné provést dodatečně odstranění ledviny nebo další odstranění další části ledvin, v závislosti na výsledku histologického vyšetření.

Při zhoršení funkce ledviny může být nutné sledování specialistou - nefrologem.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

....

podpis pacienta / zákonného zástupce jméno, příjmení a podpis lékaře

.....

podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....

jméno, příjmení a podpis svědka