

Giriş

*Bir işin yapılamayacağını söyleyenler, zaten onu yapanları engellemeli.
(Çoğu kaynakta George Bernard Shaw'a ait olduğu belirtilen söz)*

Göğüs cerrahisinde gereksiz ve anlamsız kesintiler sık olmuştur. Akciğer rezeksiyonları sonrasında 2 göğüs dreni koyulmasını belirtenler, yıllardır tek göğüs dreni koyan hatta hiç göğüs tüpü kullanmayan cerrahları engellemeyi başaramamıştır. Lenf nodu örneklemesini önerenler, sistematik lenf nodu diseksiyonunun güvenilir ve avantajlı olduğunun gösterilmesini engelleyememiştir. Yakın dönemde ise, lobektominin üstünlüğünü savunanlar, bir grup hastada segmentektominin de etkin olduğunun ispatlanmasına mani olamamıştır.

Belki de, uzmanlık alanımızdaki en büyük kesinti, video yardımcı göğüs cerrahisinin(VYGC), bir zamanların heybetli açık torakotomisi ile engellenmeye çalışılmasıdır. Meslek hayatları boyunca torakotomi yapan cerrahlar için, VYGC, 20. yüzyılın son 10 yılında gelen tatsız bir şok etkisi yaratmıştır. Minimal invazif yaklaşım, göğüs cerrahisinin nasıl yapılması gerektiği ile ilgili bir çok derin inancı geçersiz kılmıştır. VYGC, beklendiği gibi, bir çok tutucu kişi tarafından çok şiddetli şekillerde eleştirilmiştir. VYGC'nin değerini kanıtlayabilmesi, ancak, yıllar süren bir çok yenilikçi ve bu konuya adanmış klinik çalışma ile mümkün olmuştur. Günümüzde, standart çok port ile uygulanan VYGC, uzmanlık alanımızın esas bir işlemi haline gelmiştir ve bir çok göğüse ait hastalıkta ve erken evre akciğer kanserinde özellikle tercih edilen bir yaklaşım olarak kabul edilmektedir.

Günümüzde, tutucu güçlerin tekrar eskiye dönmeyi istemelerine neden olacak yeni bir mücadele başlamıştır: Tek porttan yapılan VYGC.

Eğer, torakotominin ağır travmasından daha az travmaya neden olan VYGC'ye geçiş iyi bir yaklaşım ise, cerrahi müdahale şeklini daha da küçülterek tek portlu yaklaşıma geçmek daha iyi olmalıdır. VYGC tekniğindeki bu tek port yaklaşımı, günümüzde Göğüs Cerrahisindeki en çok konuşulan konu olmuştur. Geçtiğimiz on yıl içinde, bu yaklaşım, küçük işlemler için izlenecek bir müdahale şeklinden, akciğer kanseri ameliyatları ve hatta 'sleeve' rezeksiyonlar gibi major ameliyatlar için bile uygulanabilecek bir cerrahi yöntem haline gelmiştir.

Bununla birlikte, bu yeni gelişim, tüm eski hocaları takip edenler tarafından kabul görmemiştir. Tek porttan yapılan VYGC, sadece torakotomi taraftarı olan cerrahlar tarafından değil, çok porttan yapılan VYGC'yi uygulayan kişiler tarafından da şüphe ile karşılanmıştır. Kaderin garip bir cilvesi olarak, çok porttan VYGC uygulayan cerrahlar, daha önce torakotomi taraftarı cerrahlar tarafından eleştirilir iken, şimdi bu cerrahlar, tek porttan uygulanan VYGC'yi eleştirir hale gelmiştir. Bu direncin arkasındaki neden ne olur ise olsun, tek port cerrahlarının, nesnel, sağlam veriler ile şüpheleri dağıtması, hem göğüs cerrahisi hem de hastalar için yararlı olacaktır. Bu engelleri kaldırmak için, Tek porttan yapılan VYGC'nin savunucuları, 20 yıl kadar önce standart çok porttan yapılan VYGC'yi ortaya çıkaranların yaptığını yapmalı ve tek port metodunun, güvenli, yapılabilir, etkin ve çok port VYGC'ye görece avantajlı olduğunu ortaya koyacak sağlam klinik verilerini elde etmelidir.

Bu kitap, Göğüs Cerrahisinde Tek porttan yapılan VYGC'nin kesin verilerini içermemektedir. Bu yaklaşım, henüz oldukça yenidir. Bu kitabın yazıldığı zamanlarda, 'Tek porttan uygulanan VYGC'yi uygulamak gerekir' demek için yeterli kanıt bulunmamaktadır.

Bunun yerine, bu kitap, tek porttan uygulanan VYGC'nin 'yapılabileceğini' ve bunun güvenli olduğunu bildirmektedir.

Bu kitabın sayfalarında, dünyanın önde gelen uzmanları, tek porttan uygulanan VYGC ile ilgili engin deneyimlerini sunmuştur. Kitapta, tek port metodunun geliştirilmesindeki felsefi yaklaşımlar ve bu metodun teorik yararlarından bu yaklaşımın nasıl uygulandığına kadar bir çok içerik bulunmaktadır. Tek porttan uygulanan cerrahinin küçük girişimler için kullanılmasından zor ameliyatların bu yolla yapılmasına dek bir çok yaklaşımdan bahsedilmektedir. Buna ek olarak, kitapta, dünyanın bir çok yerinde bu tekniği uygulayan cerrahların deneyimleri yer almaktadır. Böylece, bu yaklaşımın, sadece, bir kaç çok yetenekli ve sihirli işler yapan cerrahin marifeti değil, ilgilenen herkes tarafından yapılabilen ve öğretilebilen bir cerrahi yaklaşım şekli olduğu anlaşılmaktadır.

Bu kitap, okuyuculara, tek porttan uygulanan VYGC'ye başlayanlar için de temel öğrenim ve becerileri sunmaktadır. Bu kitapta yazıları bulunan yazarların deneyimlerini anlayarak, okuyucuların, hastalarına sistematik ve güvenli bir cerrahi uygulamaları mümkün olabilir. Kitap, günümüzdeki tek porttan yapılan cerrahinin liderlerinin yöntem hakkındaki öğretilerini sunarak, bu konuda, tek porttan uygulanan VYGC'de

referans olabilmeyi de hedeflemiştir. Sunulan standartlar, bu metodu uygulayanlar tarafından tam olarak sağlanmalı ve hatta gelecekte geçilmelidir.

Son olarak, bu kitap, daha çok göğüs cerrahının tek porttan uygulanan VYGC'yi öğrenmesini sağlayacaktır. Bir çok kişi bu metodu güven ile uyguladığında, bu yaklaşım için 'yapılamaz' diyenler, sonunda engellemekten vazgeçeceklerdir.

Lijie Tan, MD

Fudan Üniversitesi Zhongshan Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Departmanı, Shanghai, Çin

Alan D. L. Sihoe, MBBChir, MA (Cantab), FRCSEd (CTh), FCSHK, FHKAM (Surgery), FCCP

*Hong Kong Üniversitesi, The Li Ka Shing Tıp Fakültesi, Queen Mary Hastanesi, Cerrahi Departmanı,
Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Bölümü, Hong Kong, Çin*

Lunxu Liu, MD

Sichuan Üniversitesi, Batı Çin Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Departmanı, Chengdu, Çin

Diego Gonzalez-Rivas, MD, FECTS

Coruña Üniversitesi Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Departmanı, Xubias, Coruña, İspanya