

Guilherme de Castro Cutait Cotti,  
Ricardo Zugaib Abdalla,  
Ulysses Ribeiro Junior, Ivan Ceconello,  
Sergio Carlos Nahas

Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp),  
Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina,  
Universidade de São Paulo (USP), São Paulo, SP,  
Brasil

A retossigmoidectomia com excisão total do mesorreto para o tratamento do adenocarcinoma de reto pós-neoadjuvância quimiorradioterápica tem como objetivo primário a radicalidade cirúrgica desde que possível. A reconstrução do trânsito intestinal, com a feitura de anastomose é objetivo secundário, mas, sempre que possível, deve ser feita. Os possíveis tratamentos do ângulo esplênico para o abaixamento do cólon e a feitura dessa anastomose em cirurgia assistida por braços robóticos são apresentados pelos autores.

<https://doi.org/10.1016/j.jcol.2017.09.252>

V1-11

#### LINFADENECTOMIA LATERAL PÉLVICA COM EXCIÇÃO TOTAL DO MESORRETO ROBÓTICA NO TRATAMENTO DO CÂNCER DE RETO LOCALMENTE AVANÇADO PÓS-QUIMIORRADIOTERAPIA NEOADJUVANTES



Guilherme Cutait de Castro Cotti,  
Rafael Ferreira Coelho,  
Rodrigo Jose de Oliveira,  
Fabricio Ferreira Coelho, Caio Sérgio Nahas,  
Carlos Frederico Sparapan Marques,  
Sergio Nahas

Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp),  
Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina,  
Universidade de São Paulo (USP), São Paulo, SP,  
Brasil

**Introdução:** Apesar de inúmeras vantagens associadas a vias de acesso minimamente invasivas, o emprego da via de acesso laparoscópica no tratamento do câncer de reto localmente avançado (CRLA) ainda apresenta dificuldades técnicas que dificultam seu amplo uso.

**Objetivo:** Demonstrar os passos cirúrgicos e potenciais vantagens do emprego da via de acesso robótica no manejo de paciente com CRLA e linfonodo lateral pélvico comprometido.

**Método:** Paciente do sexo feminino, 52 anos, diagnosticada com CR distal (6 cm da borda anal) localmente avançado cT3bN2 com margem circunferencial livre, invasão vascular extramural presente e linfonodo lateral pélvico direito comprometido, foi submetida à quimiorradioterapia neoadjuvante. Reestadiamento clínico-radiológico com oito semanas com resposta incompleta. Tratamento cirúrgico proposto de retossigmoidectomia com excisão total do mesorreto (ETM) e linfadenectomia lateral pélvica (LLP) minimamente invasiva com assistência robótica.

**Resultados:** Demonstram-se no vídeo as vantagens do emprego da assistência robótica na dissecação pélvica durante a execução da ETM, em especial pelas pinças articuladas que facilitam a execução da LLP. Não houve complicações intra ou pós-operatórias, a perda sanguínea estimada para todo o procedimento foi de 100 mL. O exame anatomopatológico demonstrou a presença de um adenocarcinoma ypT3N2a (4/39 linfonodos no produto da retossigmoidectomia e 1/12 linfonodos no produto da linfadenectomia lateral pélvica esquerda).

**Conclusão:** Embora a LLP pélvica por via minimamente invasiva seja muito pouco empregada, destaca-se o potencial da via robótica no tratamento cirúrgico do CRLA. É possível que o treinamento de cirurgiões para a combinação da LLP com ETM com assistência robótica permita aumentar o número de pacientes com CR que se beneficiem das vantagens associadas a uma abordagem minimamente invasiva, já que a via laparoscópica nesse cenário não parece ainda ser usada de forma rotineira.

<https://doi.org/10.1016/j.jcol.2017.09.253>

V1-12

#### INDOCIANINA VERDE NA AMPUTAÇÃO ABDOMINOPERINEAL DO RETO



Carlos Frederico Sparapan Marques,  
Caio Sergio Rizkallah Nahas,  
Guilherme de Castro Cutait Cotti,  
Antonio Rocco Imperiale,  
Ulysses Ribeiro Junior, Ivan Ceconello,  
Sergio Carlos Nahas

Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp),  
Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina,  
Universidade de São Paulo (USP), São Paulo, SP,  
Brasil

Os autores apresentam neste vídeo o auxílio da imagem adquirida pela fluorescência gerada pela indocianina verde e tecnologia especializada na aquisição dessas imagens na amputação de reto para o tratamento de adenocarcinoma de reto pós-quimio e radioterapia.

<https://doi.org/10.1016/j.jcol.2017.09.254>

V2-13

#### LINFADENECTOMIA LATERAL PÉLVICA LAPAROSCÓPICA DURANTE EXCIÇÃO TOTAL DO MESORRETO NO TRATAMENTO DO CÂNCER DE RETO LOCALMENTE AVANÇADO PÓS-QUIMIORRADIOTERAPIA NEOADJUVANTE



Guilherme Cutait de Castro Cotti<sup>a</sup>,  
Lucas Cata Preta Stolzemburg<sup>b</sup>,  
Ana Carolina Batista Dantas<sup>b</sup>,  
Caio Sergio Nahas<sup>a</sup>,  
Carlos Frederico Sparapan Marques<sup>a</sup>,  
Leonardo Bustamante-Lopez<sup>a</sup>, Sergio Nahas<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp), Hospital das Clínicas, Faculdade de