



EA-012

Τυχαιοποιημένη προοπτική συγκριτική μελέτη αποτελεσμάτων ενδοσωματικής ρομποτικής με εξωσωματική ανοικτή νεοκύστη μετά από ρομποτικά υποβοηθούμενη ριζική κυστεκτομή

Β. Μώρος¹, Κ. Ανδρίτσος¹, Σ. Λεοντής¹, Α. Σάβα¹, Δ. Δημητρίου², Β. Πουλάκης¹

¹ Ουρολογική Κλινική, Νοσοκομείο Metropolitan, Νέο Φάληρο

² Ουρολογική Κλινική, Νοσοκομείο Ιπποκράτειο, Λευκωσία, Κύπρος

Σκοπός: Η ρομποτικά υποβοηθούμενη ριζική κυστεκτομή (ΡΥΡΚ) καθιερώθηκε σε επέμβαση πρώτης επιλογής σε κέντρα με εγκατεστημένα ρομποτικά συστήματα. Αν και η ενδοσωματική ρομποτική νεοκύστη (ENPN) έχει θεωρητικά πλεονεκτήματα (μικρότερη τομή, λιγότερος πόνος, μειωμένη εξωσωματική έκθεση του εντέρου και μειωμένη δυσαναλογία υγρών) η εξωσωματική ανοικτή νεοκύστη (ΕΞΑΝ) προτιμάται παγκοσμίως λόγω κυρίως των χειρουργικών δυσκολιών της πρώτης. Σύγκριση αποτελεσμάτων μεταξύ ENPN και ΕΞΑΝ σε ασθενείς που υποβλήθηκαν σε ΡΥΡΚ.

Υλικό και Μέθοδος: 70 άνδρες και 5 γυναίκες με διηθητικό καρκίνωμα ουροδόχου κύστης υποβλήθηκαν σε ΡΥΡΚ με δημιουργία ορθότοπης νεοκύστης. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν σε ΕΞΑΝ (37 ασθενείς) ή σε ENPN (38 ασθενείς). Συγκρίθηκαν δημογραφικά στοιχεία ασθενών, περιεχειρητικές και μετεχειρητικές πληροφορίες και επιπλοκές σε χρόνο παρακολούθησης τουλάχιστον 3 μηνών. Για την ανάλυση συνεχών στοιχείων χρησιμοποιήθηκε το Wilcoxon rank sum ή το Kruskal-Wallis test και για ασυνεχή το Fisher exact test. Η αναστόμωση ουρήθρας-νεοκύστης πραγματοποιήθηκε ρομποτικά μετά την ΕΞΑΝ.

Αποτελέσματα: Δεν υπήρχαν διαφορές μεταξύ των δύο ομάδων στην ηλικία, το φύλο, τον δείκτη μάζας σώματος, την προεχειρητική νοσηρότητα, στις προηγούμενες επεμβάσεις, στο χρόνο νοσηλείας, στις μετεχειρητικές επιπλοκές και στις επανεισαγωγές και επανεπεμβάσεις εντός 3 μηνών. Μόνο οι γαστρεντερικές επιπλοκές ήταν σημαντικά λιγότερες στη ρομποτική ομάδα ($p=0,001$). Ο μέσος χειρουργικός χρόνος ήταν μεγαλύτερος στη ρομποτική ομάδα: 165 (135-275) έναντι 185 (165-410) λεπτά ($p=0,006$). Καμία ομάδα δεν είχε επιπλέον σημαντικές επιπλοκές (Clavien IIIb ή υψηλότερη).

Συμπεράσματα: Η ρομποτική νεοκύστη είναι ασφαλής λύση εκτροπής ούρων μετά από ΡΥΡΚ. Αν και οι γαστρεντερικές επιπλοκές είναι σημαντικά λιγότερες, ο χειρουργικός χρόνος της ENPN είναι υψηλότερος. Με την εξέλιξη της χειρουργικής εμπειρίας η χρονική διαφορά μπορεί να αποδειχθεί ασήμαντη.