



EA-093

Συνδυαστικά (pentafecta: εγκράτεια ούρων, στύση, έλλειψη βιοχημικής υποτροπής, καμία μετεγχειρητική επιπλοκή και αρνητικά χειρουργικά όρια) αποτελέσματα μετά από ρομποτικά υποβοηθούμενη ριζική προστατεκτομή (ΡΥΡΠ)

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

¹ Ουρολογική Κλινική, Νοσοκομείο Metropolitan, Νέο Φάληρο

² Ουρολογική Κλινική, Νοσοκομείο Ιπποκράτειο, Λευκωσία, Κύπρος

Σκοπός: Εκτίμηση πέραν της κλασσικής τριάδας (trifecta: εγκράτεια ούρων, στύση, έλλειψη βιοχημικής υποτροπής) δύο επιπλέον αποτελεσμάτων (καμία μετεγχειρητική επιπλοκή, αρνητικά χειρουργικά όρια) μετά από ΡΥΡΠ πραγματοποιούμενες από έναν χειρουργό (ΒΠ).

Υλικό και Μέθοδος: 1.650 συνεχόμενοι ασθενείς μετά από ΡΥΡΠ με διαθέσιμα στοιχεία εκτιμήθηκαν αναδρομικά. Μόνο οι 615, από τους 826 άνδρες, που ήταν προεγχειρητικά σεξουαλικά ικανοί, υποβλήθηκαν σε αμφοτερόπλευρη νευροπροστασία αποτελώντας τον υπό μελέτη πληθυσμό, έχοντας τουλάχιστον ένα έτος μετεγχειρητικής παρακολούθησης. Μοντέλα λογιστικής παλινδρόμησης χρησιμοποιήθηκαν για την ανάλυση της συμβολής ανεξάρτητων παραγόντων στην επίτευξη των pentafecta αποτελεσμάτων.

Αποτελέσματα: Τα συνολικά pentafecta και trifecta αποτελέσματα 12 μήνες μετά την ΡΥΡΠ ήταν 69% και 84%, αντίστοιχα. Αναλυτικότερα τα ποσοστά εγκράτειας ούρων, στύσης, έλλειψης βιοχημικής υποτροπής, καμία μετεγχειρητική επιπλοκή και αρνητικά χειρουργικά όρια ήταν 95%, 88%, 95%, 81%, 92% και 91% αντίστοιχα. Στην πολυπαραμετρική στατιστική ανάλυση η ηλικία του ασθενούς και η εμπειρία του χειρουργού ήταν οι μόνοι ανεξάρτητοι παράγοντες που καθόριζαν την επίτευξη του pentafecta ($p=0,001$ και $p=0,02$). Η αυξανόμενη χειρουργική εμπειρία σχετιζόταν στατιστικά με την ταχύτερη ανάρρωση της στύσης και την επίτευξη αρνητικών χειρουργικών ορίων ($p=0,01$ και $p=0,03$, αντίστοιχα).

Συμπεράσματα: Η ΡΥΡΠ έχει άριστα πρώιμα pentafecta αποτελέσματα όταν πραγματοποιείται από έμπειρο χειρουργό. Νεαρότεροι άνδρες και έμπειροι χειρουργοί επιτυγχάνουν καλύτερα pentafecta αποτελέσματα. Η παρουσίαση των αποτελεσμάτων μετά από ΡΥΡΠ με την μορφή pentafecta πιθανόν να ανταποκρίνεται καλύτερα στις σύγχρονες απαιτήσεις των ασθενών. Μεγαλύτερος χρόνος παρακολούθησης, ανάλογα συγκριτικά αποτελέσματα από ανοιχτές επεμβάσεις καθώς και πολυκεντρικές, τυφλά τυχαιοποιημένες, συγκριτικές μελέτες είναι αναγκαίες για εξαγωγή ασφαλών συμπερασμάτων.