

**Πρώιμα συνδυαστικά (trifecta: εγκράτεια
ούρων, στύση, έλλειψη βιοχημικής
υποτροπής) αποτελέσματα
μετά από ρομποτικά υποβοηθούμενη
λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή
(RPP): επίδραση ηλικίας ασθενών και
καμπύλης εκμάθησης χειρουργού**



Βασίλης Πουλάκης MD, PhD, FEBU

Βασίλης Μώρος, Σταύρος Λεοντής, Δημήτρης Δημητρίου¹

Metropolitan Hospital, Νέο Φάληρο, Ελλάδα

¹Ιπποκράτειο Ιδιωτικό Νοσοκομείο, Λευκωσία, Κύπρο

ΣΚΟΠΟΣ

- να καθορισθούν τα πρώιμα συνδυαστικά αποτελέσματα (trifecta: εγκράτεια ούρων, στύση, έλλειψη βιοχημικής υποτροπής)
- σε ασθενείς μετά από ρομποτικά υποβοηθούμενη ριζική προστατεκτομή (ΡΡΠ)
- και επιπλέον να υπολογισθούν προεγχειρητικοί προγνωστικοί παράγοντες που πιθανόν να επηρεάζουν την επίτευξη των trifecta

Ασθενείς

- υπό μελέτη πληθυσμός -

- την τελευταία επταετία
- εκτιμήθηκαν αναδρομικά 1.200 συνεχόμενοι ασθενείς μετά από ΡΡΠ
- πραγματοποιούμενες από έναν χειρουργό (ΒΠ)
- από 612 άνδρες, που ήταν προεγχειρητικά σεξουαλικά ικανοί
- 456 υποβλήθηκαν σε αμφοτερόπλευρη νευροπροστασία αποτελώντας τον υπό μελέτη πληθυσμό
- ελάχιστη παρακολούθηση 6 μήνες

Ρομποτική Ριζική Προστατεκτομή - η τεχνική -

- διατομή ηβοπροστατικών συνδέσμων
- καθήλωση ραχιαίου φλεβώδους πλέγματος στην ηβική σύμφυση κατά Walsh
- διατήρηση αυχένα ουροδόχου κύστεως
- ανακατασκευή περιτονίας Denonvilliers κατά Rocco
- διαπεριτοναϊκή (interfacial), κατιούσα (antegrade) διατήρηση των αγγειονευρωδών δεματίων
- εκτεταμένη πυελική λεμφαδενεκτομή σε μέσου και υψηλού κινδύνου ασθενείς κατά D'Amico

Εκτίμηση ασθενών

- έναρξη θεραπείας με αναστολείς PDE5 δύο εβδομάδες μετά την αφαίρεση του καθετήρα
- πιστοποιημένα ερωτηματολόγια εκτίμησης ακράτειας ούρων (ICIQ-UI SF) και στύσης (IIEF-6)
- εγκράτεια ούρων: καμία και ποτέ οποιαδήποτε απώλεια
- στύση: IIEF-6 score ≥ 18 , ανεξάρτητα λήψης PDE5 αναστολέων
- με ιστορικό, PSA, ερωτηματολόγια, υπερηχογράφημα ΝΟΚ 1 μήνα μετά την ΡΡΠ, κάθε 3 μήνες για τα 2 πρώτα χρόνια
- υποτροπή: PSA $> 0,2$ ng/ml σε δύο διαδοχικές μετρήσεις

Χαρακτηριστικά ασθενών

n=456 άνδρες

προεγχειρητικά εγκρατείς & με στυτική επάρκεια

• ηλικία (έτη)	60,7 ± 6,5
• BMI	25,8 ± 2,9
• προεγχειρητικό IIEF-6	22 (19 - 24)
• PSA	6,4 (3,6 - 9,7)
• όγκος προστάτη (TRUS)	36 (27 - 85)
• κλινικό στάδιο (cT1/cT2)	81% / 19%
• Gleason score βιοψίας (<7/7)	83% / 17%
• ομάδα κινδύνου D'Amico χαμηλού/μέσου/υψηλού	70% / 25% / 5%
• παθ/αν στάδιο (pT2/pT3)	67% / 33%
• χειρουργικά όρια (+)	11%

Μονοπαραγοντική ανάλυση trifecta

3 & 6 μήνες μετά ΡΡΠ ήταν 61% & 78% αντιστοίχως
 n=456 άνδρες
 προεγχειρητικά εγκρατείς & με στυτική επάρκεια

Παράμετρος	Odds Ratio	95% Confidence Interval	p
Ηλ κ α	1,089	1,050-1,112	<0,001
BMI	1,122	1,034-1,235	0,034
Δείκτης νοσηρότητας	1,199	0,876-1,765	0,234
προεγχε ρητ κό IIEF-6	0,812	0,794-0,866	<0,001
PSA	1,065	0,967-1,046	0,569
όγκος προστάτη	1,089	0,994-1,145	0,049
κλινικό στάδιο	0,893	0,465-1,456	0,430
Gleason score βιοψίας	1,093	0,609-1,894	0,967
χε ρουργ κή εμπε ρ α	1,067	0,938-1,145	0,042
ομάδα κινδύνου			0,576
χαμηλού	1	σημείο αναφοράς	-
μέσου	0,978	0,543-1,759	0,784
υψηλού	1,821	0,721-4,980	0,403

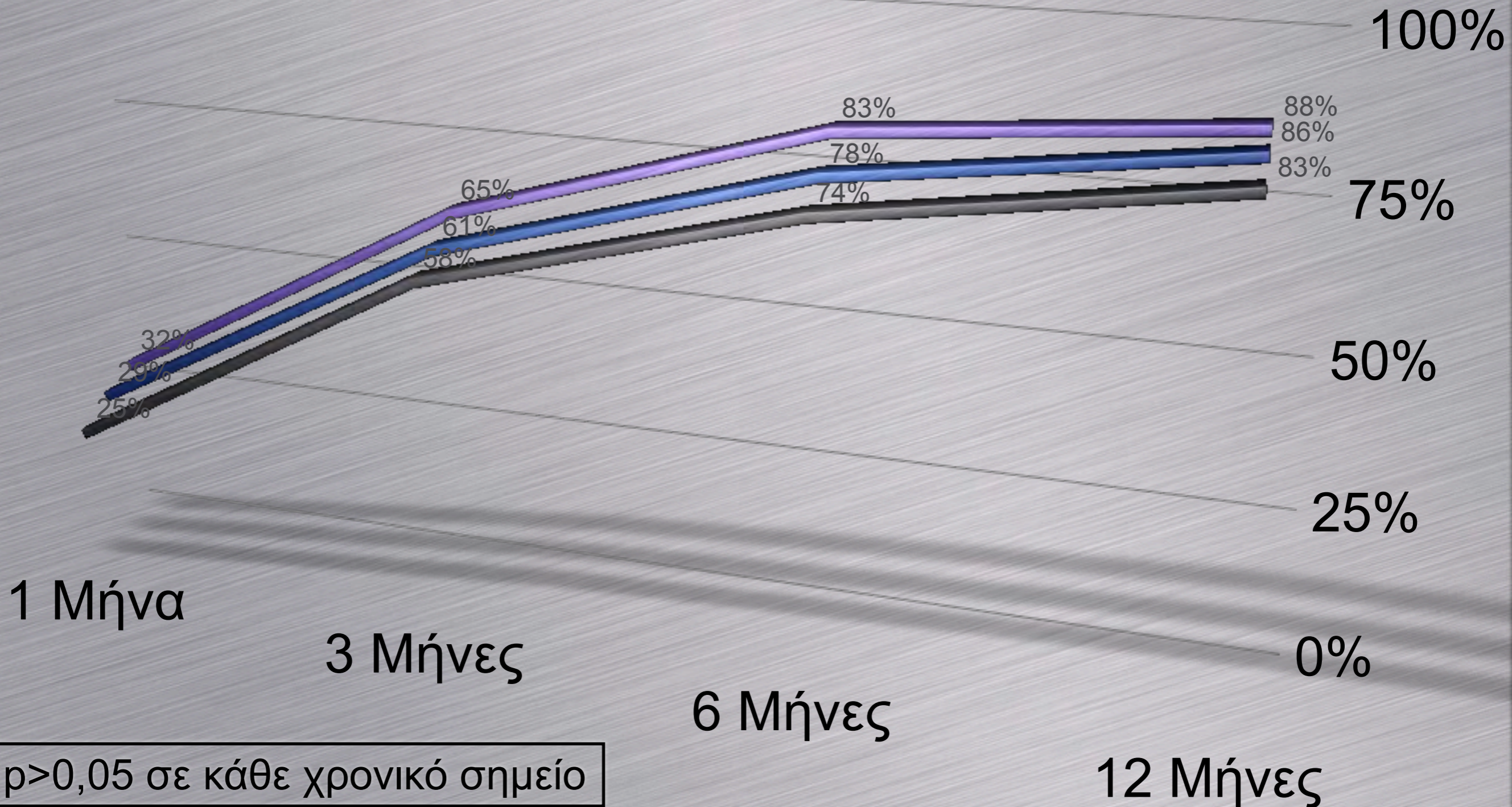
Πολυπαραγοντική ανάλυση trifecta

3 & 6 μήνες μετά ΡΡΠ ήταν 61% & 78% αντιστοίχως
n=456 άνδρες
προεγχειρητικά εγκρατείς & με στυτική επάρκεια

Παράμετρος	Odds Ratio	95% Confidence Interval	p
Ηλικία	1,098	1,038-1,178	0,007
BMI	1,056	0,879-1,201	0,458
Δείκτης νοσηρότητας	1,087	0,602-1,895	0,764
προεγχειρητικό IIEF-6	0,878	0,799-0,906	<0,001
PSA	1,005	0,853-1,578	0,681
όγκος προστάτη	1,076	0,896-1,209	0,549
κλινικό στάδιο	1,567	0,531-4,790	0,631
Gleason score βιοψίας	0,973	0,469-1,740	0,505
χειρουργική εμπειρία	1,145	0,804-1,392	0,522

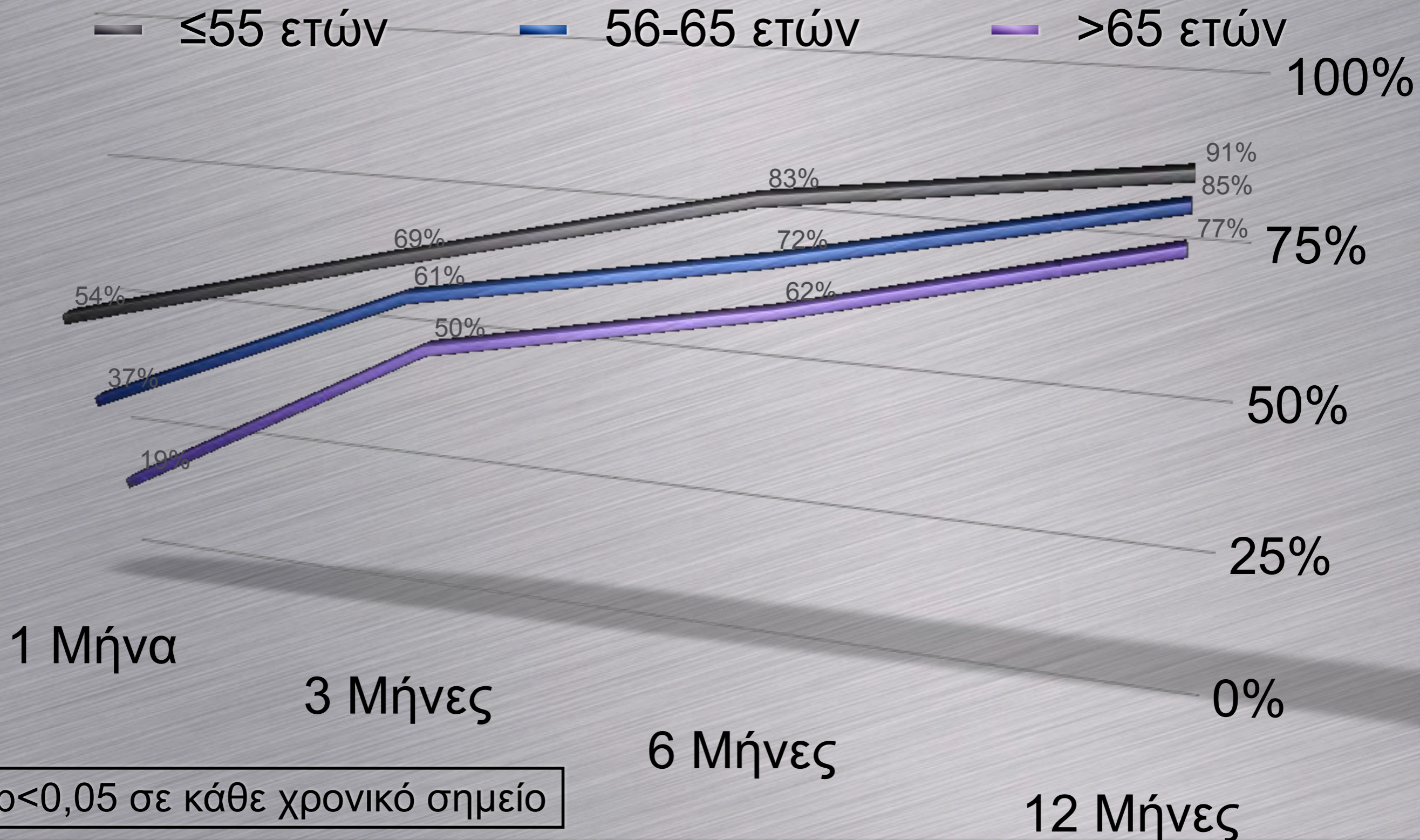
Αποτελέσματα Trifecta μετά από ΡΡΠ καμπύλη εκμάθησης → καμία επίδραση 456 προεγχειρητικά ικανοί & εγκρατείς άνδρες

— Πρώτοι 152 άνδρες — δεύτεροι 152 — Τρίτοι 152



Αποτελέσματα Trifecta μετά από PRP ηλικία ασθενή → σημαντική επίδραση

456 προεγχειρητικά ικανοί & εγκρατείς άνδρες



Συζήτηση

- καμπύλη εκμάθησης -

- ένας έμπειρος λαπαροσκόπος χειρουργός (BΠ)
 - >450 λαπαροσκοπικές ριζικές προστατεκτομές
- ένας έμπειρος λαπαροσκόπος βοηθός χειρουργού (BM)
 - >200 λαπαροσκοπικές ριζικές προστατεκτομές
- η τελευταία σειρά των ασθενών παρουσιάζει στατιστικά ταχύτερη ανάρρωση στύσης συγκριτικά με εκείνους που χειρουργήθηκαν στην πρώιμη φάση της καμπύλης εκμάθησης ($p < 0,01$)
- εγκράτεια ούρων και έλλειψη βιοχημικής υποτροπής στην παρακολούθηση είναι στατιστικά όμοια ($p = 0,342$ και $p = 0,291$ αντίστοιχα) στις τρεις ομάδες των ασθενών (πρώτοι 152, δεύτεροι 152, τρίτοι 152)

Συμπεράσματα

- Η ΡΡΠ έχει άριστα πρώιμα trifecta αποτελέσματα όταν πραγματοποιείται από έναν έμπειρο λαπαροσκόπο χειρουργό!
- Η ηλικία του ασθενούς και η προεγχειρητική στυτική λειτουργία καθορίζουν σημαντικά τα μετεγχειρητικά trifecta αποτελέσματα
- Νεαρότεροι άνδρες με άριστη στυτική λειτουργία έχουν καλύτερα trifecta αποτελέσματα και σε συντομότερο χρόνο
- Εμπειρότεροι ρομποτικοί χειρουργοί επιτυγχάνουν καλύτερη διατήρηση της στυτικής λειτουργίας