

# Limitace roboticky asistované radikální prostatektomie – prostor pro perineální radikální prostatektomii

Schraml J., Broul M., Bočan M., Štrbavý M.  
Centrum robotické chirurgie, KZ a.s., MNUL

KZ Krajská zdravotní, a.s.  
- Masarykova nemocnice  
v Ústí nad Labem, o.z.

**Cíl:** Srovnání možností přístupu k radikální prostatektomii v návaznosti na předchozí chirurgický výkon

**Soubor:** V období posledních pěti let, od 1.7.2008 do 1.7.2013, bylo indikováno na našem pracovišti k radikální prostatektomii 958 pacientů pro lokalizovaný karcinom prostaty. Jednalo se o pacienty s life expectancy 10 a více let, schopných podstoupit radikální operační výkon. Roboticky asistovanou radikální prostatektomii provádíme standardně transperitoneálním přístupem, ale v případě komplikovaného proběhlého onemocnění či výkonu v břišní dutině volíme extraperitoneální výkon preperitoneálním přístupem. U 8 pacientů vzhledem k anamnéze (implantovaná rozsáhlá síť, trauma pánve atd.) nebyla doporučena robotická či retropubická prostatektomie, ale doporučili jsme primárně perineální prostatektomii. Dva pacienti rovnou preferovali retropubickou radikální prostatektomii, a proto jí i podstoupili. Jeden na našem pracovišti a druhý již na jiném, protože u nás se již od roku 2009 tento výkon neprovádí. U dalších 8 pacientů byla během výkonu nalezena rozsáhlá fibróza Reitzova prostoru v důsledku implantované sítě z důvodu operované tříselné kýly, kvůli které se nepodařilo k vlastní prostatě dostat, a proto jsme byli nuceni výkon ukončit. U všech těchto pacientů jsme doporučili provedení perineální radikální prostatektomii či radikální aktinoterapii karcinomu prostaty.

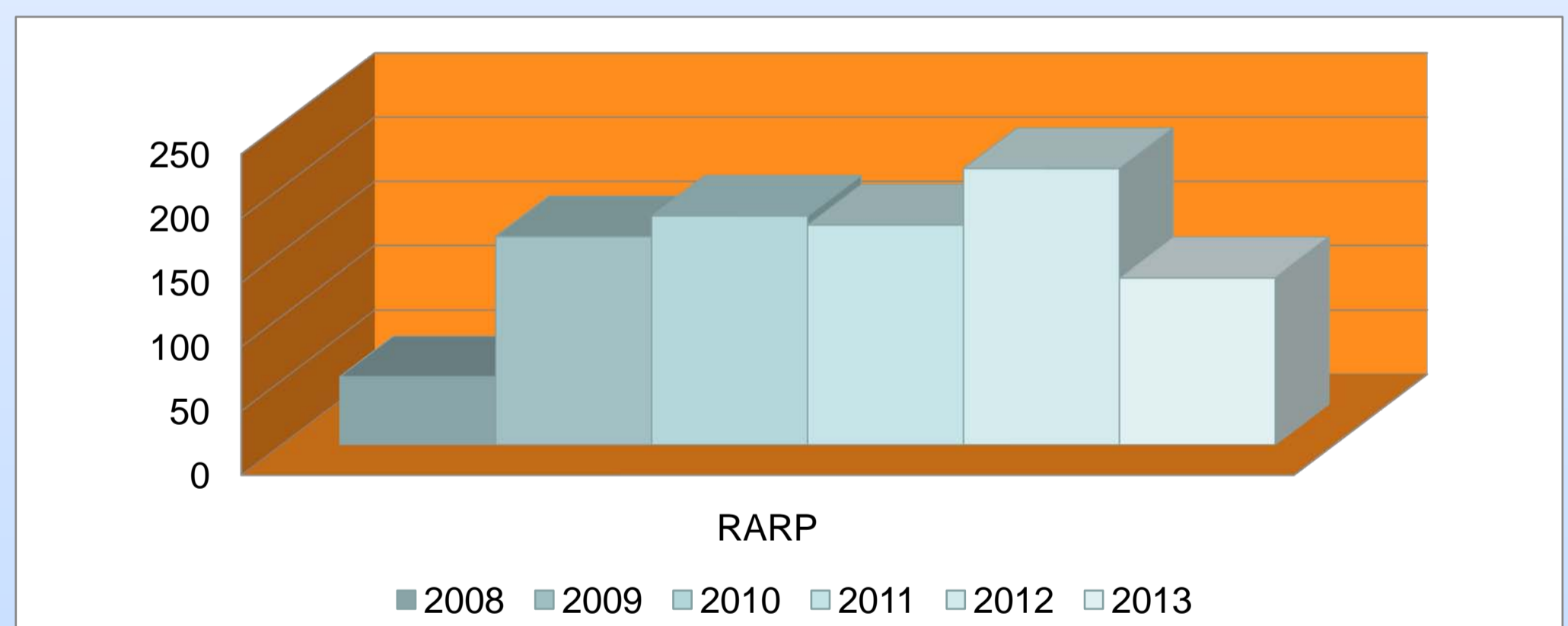


Obr. 1. Roboticky asistovaná radikální prostatektomie pomocí systému da Vinci firmy Intuitive Surgical



Obr. 2 Robotický systém da Vinci firmy Intuitive Surgical

**Výsledky:** V našem souboru jsme našli celkem 18 (1,88 %) pacientů s karcinomem prostaty, u kterých nebylo možno radikální prostatektomii v důsledku nepřístupného Reitzova prostoru. V důsledku narůstající popularity miniinvazivních technik v řešení tříselných kýly bude narůstat i počet pacient s implantovanou sítí jejíž dobrá funkce může následně působit problémy v případě nutnosti přístupu do Reitzova prostoru.



Graf č. 1: počet provedených RARP v jednotlivých letech

Indikováno k radikální prostatektomii	958	100 %
Roboticky asistovaná	948	98,96 %
Retropubická prostatektomie	2	0,21 %
Primárně perineální prostatektomie	8	0,84 %
Inoperabilní pro kýlní síťku	8	0,84 %
Celkem inoperabilní v souvislosti s operací kýly	18	1,88 %

Tabulka č. 1 Počty pacientů

**Závěr:** Tento soubor demonstruje problematiku vyplývající z implantace cizorodého materiálu v návaznosti na Reitzův prostor, a proto v těchto případech je s výhodou využít perineálního přístupu k prostatě - perineální prostatektomii.