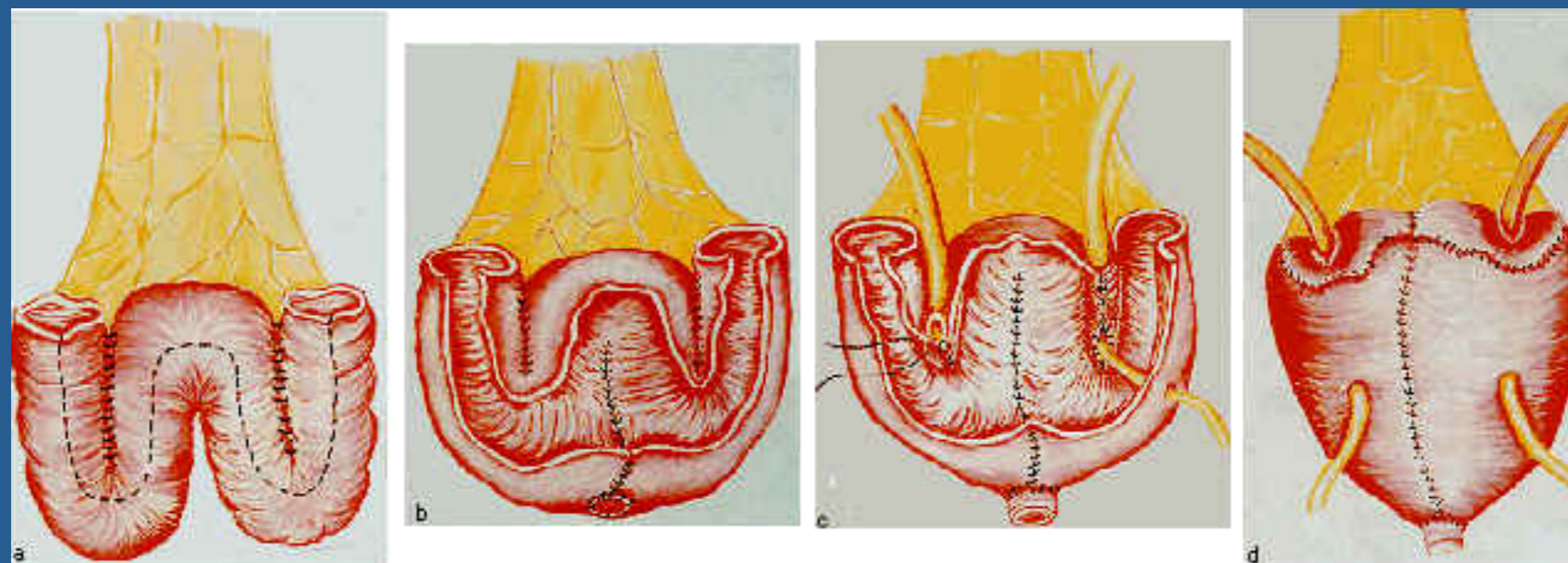
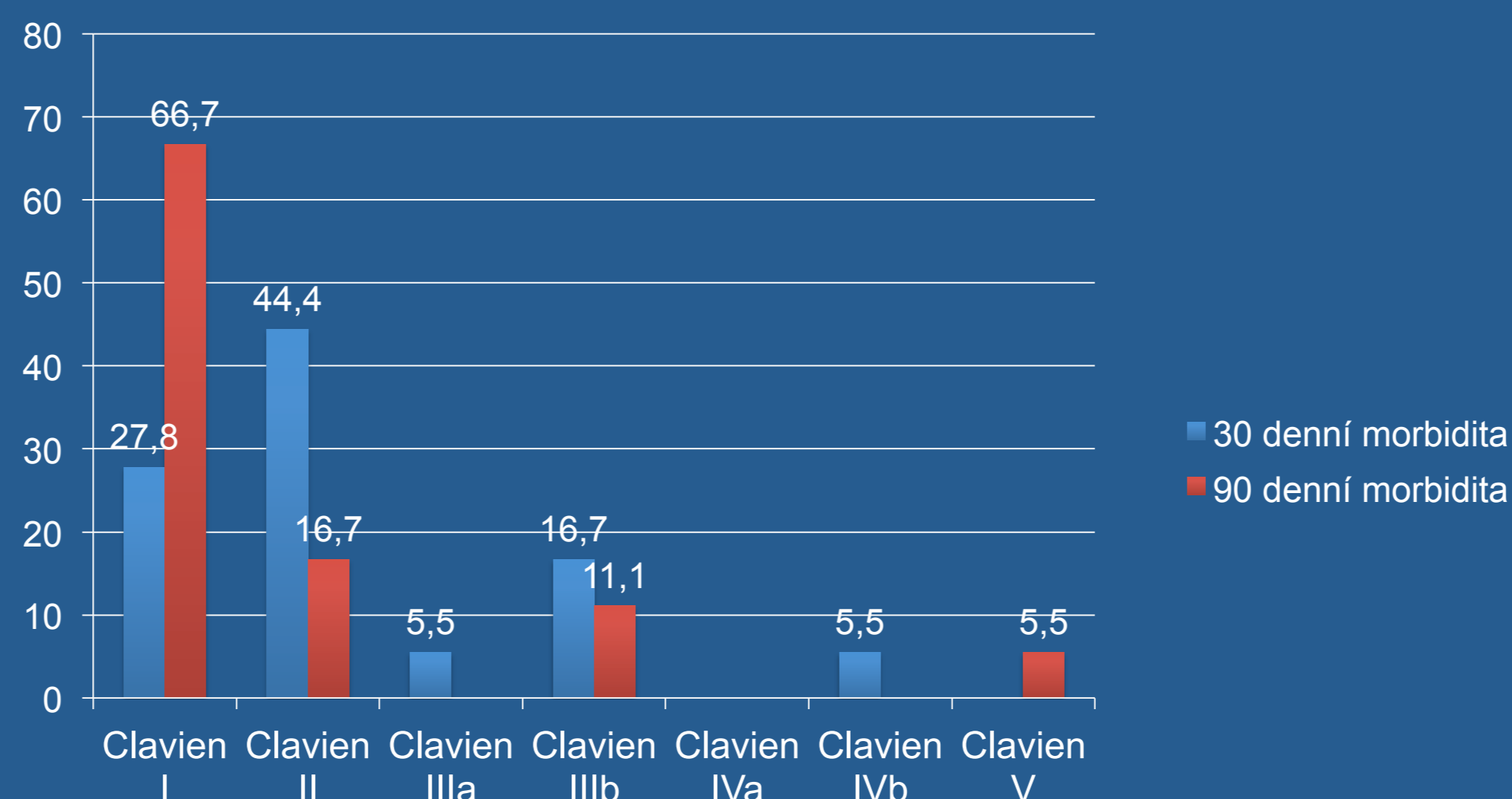


- **Cíl práce:** Využití standardizovaných metod k posouzení perioperačních komplikací po radikální cystektomii je nezbytné k objektivnímu zhodnocení morbidit spojené s operací. Clavien-Dindo systém je v dnešní době široce využíván ke zhodnocení stupně komplikací.
- **Materiál a metody:** Na základě revize dokumentace hodnotíme retrospektivně soubor 18 konsekutivních pacientů z roku 2010-2012, kteří podstoupili radikální cystektomii s ortotopní náhradou Mansoura pouchem – obrázek č. 1. Hodnotíme časné pooperační komplikace do 30 a do 90 dní od operace pomocí Clavien-Dindo systému a zařazujeme je do příslušných stupňů.



Obrázek č.1. Mansoura pouch

- **Výsledky:** Do souboru bylo celkem zahrnuto 18 konsekutivních pacientů o průměrném věku 56.6 let (31-70). U všech pacientů jsme provedli ortotopní antirefluxní derivaci dle Mansoury. Průměrná doba hospitalizace byla 25.8 dní (17-60). Do 30 dní po operaci jsme identifikovali celkem 5 pacientů s komplikacemi zařazenými do klasifikace Clavien typ I, u 8 pacientů klasifikace Clavien typ II, 1 pacient s Clavien typ IIIa, 3 pacienty Clavien typ IIIb a 1 pacient Clavien typ IVb. V rámci 90 denní morbidit jsme klasifikovali 12 pacientů jako Clavien typ I, 3 pacienty Clavien typ II, 2 pacienty typ IIIb a 1 pacient Clavien typ V.



Graf č. 1. Grafické srovnání 30 a 90 denní morbidity

- **Závěr:** Radikální cystektomie je v současné době jedinou kurativní léčebnou modalitou v případě infiltrujícího karcinomu močového měchýře. Signifikantní morbidita i mortalita u tohoto výkonu jde v kontextu s jeho technickou náročností, především pak v případě ortotopních náhrad. Přesná standardizovaná klasifikace komplikací umožňuje srovnávat výsledky jednotlivých pracovišť i jednotlivé techniky mezi sebou.