

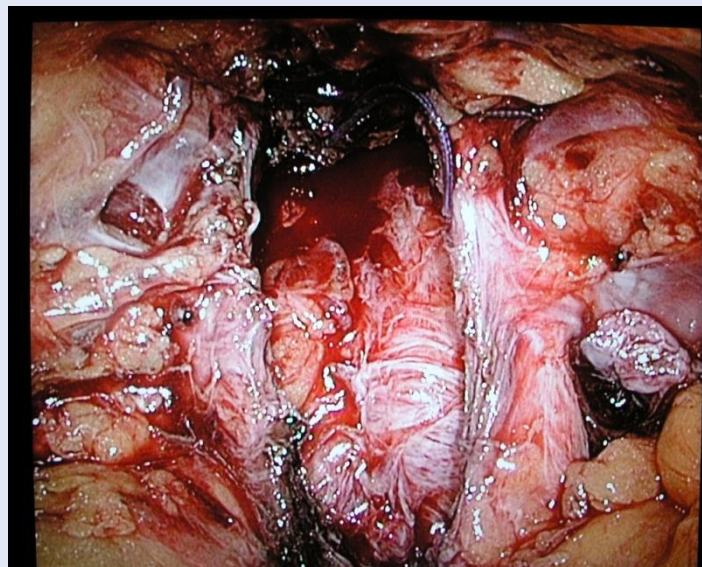
# Pozitivní nádorové okraje po endoskopické extraperitoneální radikální prostatektomii

K. Novák, P. Macek, M. Pešl, Z. Vaňová, T. Hanuš  
Urologická klinika 1. LF UK a VFN, Praha

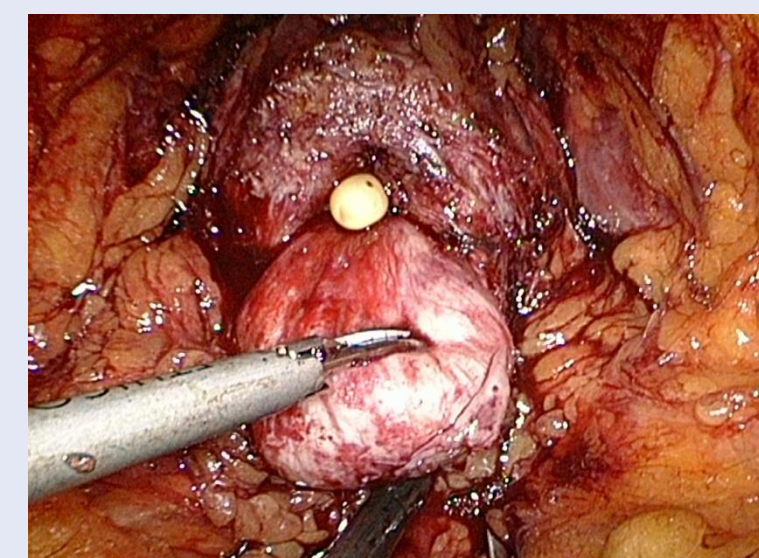


## Cíl:

Zhodnocení dat vlastní skupiny pacientů s pozitivním nádorovým okrajem (PNO) po endoskopické extraperitoneální radikální prostatektomii (EERP). Údaj PNO je rizikovým faktorem recidivy karcinomu prostaty (KP) a jedním z ovlivňujících faktorů je chirurgická technika.



Lůžko po intrafasciální prostatektomii  
(„Afróditin závoj“)



Velký střední lalok prostaty

## Materiál a metoda:

Byla analyzována data (histologické nálezy a následné sledování) 411 pacientů indikovaných k EERP od 2/2008 do 12/2014. Operaci jsme prováděli výhradně z extraperitoneálního přístupu antegrádně, dominantně se podíleli dva operatéri.

## Kroky operace:

1. vytvoření prostoru v prevezikální oblasti
2. incize endopelvicke fascie (ev. „veil of Aphrodite“ při intrafasciálním postupu)
3. preparace hrdla, jeho incize
4. přerušování duktlů a disekce váčků z lůžka
5. od baze k apexu oddělení pediklů (nervověcévních svazků) od prostaty
6. ligatura plexus Santorini s či bez incize puboprostatických ligament
7. preparace uretry a její incize
8. dokončení prostatektomie z lůžka
9. uretrovezikální anastomóza (Monocryl ev .V loc)

## Výsledky:

Z 411 operovaných pacientů mělo 113 (27,5%) lokálně pokročilý či generalizovaný nález: pT3a - 74, pT3b - 33, ostatní (pT4, M1, a pN1) - 6.

Nález PNO byl u 86 (18,5%) pacientů, z toho ve skupinách pT2 - 32 (10,5%) a pT3 - 45 (42%). Ve skupině pT2 byla adjuvantní léčba (aktinoterapie) indikována u 9 z 32 (28%), v pT3 u 27 z 45 (60%), z toho pT3a u 13 z 29 a pT3b u 14 z 16. Ve skupině neléčených PNO pacientů pT2 má PSA 0 ng/ml 18 z 22, ve skupině pT3a 12 z 28 (doba sledování až 48 měsíců).

## Závěr:

Frekvence PNO v našem souboru odpovídá průměrným výsledkům udávaným u dané chirurgické metody (tj. „laparoskopická prostatektomie“ resp .EERP). Nález PNO zejména ve skupině u pT2 neznámá nutnost adjuvantní léčby.

**„Práce byla podpořena projektem OPPK CZ.2.16/3.1.00/24012“**

Ošetření pravého pediklu svorkou

