

Čtyřleté výsledky operační léčby inkontinence moči po operacích prostaty

E. Burešová, A. Vidlář, V. Študent
Urologická klinika, LF UP a FN Olomouc

Úvod

Inkontinence moči po operacích prostaty je obávanou komplikací. Řešení tohoto stavu je někdy svízelné. První rok od operace je indikována konzervativní terapie, pokud inkontinence přetrvává i nadále může být volena chirurgická léčba. V terapii je zlatým standardem implantace umělého svěrače. Ale v poslední době jsou největším trendem miniinvazivní systémy. Autoři prezentují své výsledky po implantaci systému ATOMS (Adjustible TransObturator Male System).

Metodika

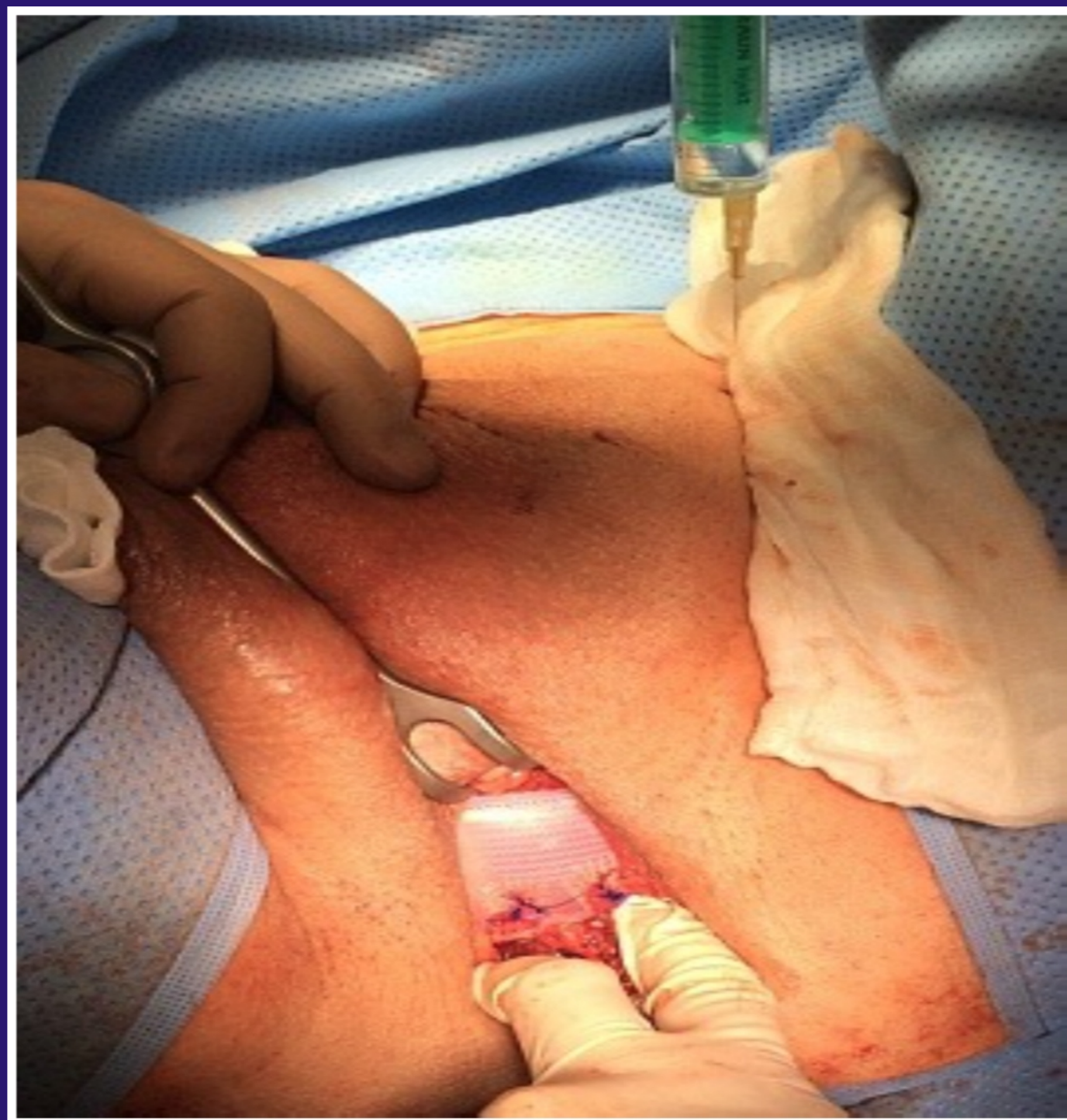
Od VI/2010 do VI/2015 jsme provedli 34 implantací systému ATOMS. Indikací byla rok trvající stresová inkontinence moči po radikální prostatektomii. Každý pacient byl před implantací dovyšetřen (mikční deník, uroflowmetrie, sonografické změření postmikčního rezidua, cystoskopie, vložkové testy – dle ICS standartizovaný 1 hodinový a 24 hodinový test). Kontraindikací bylo biochemické selhání rakoviny prostaty. Výhodou systému ATOMS je snadná adjustabilita, která umožňuje nastavit systém každému pacientovi individuálně.

Výsledky

V souboru jsme po nastavení systému dosáhli sociální kontinence u všech pacientů. Pouze u 8 pacientů nebylo potřebné pooperačně upravit náplň systému. Jednalo se o nemocné s lehkým stupněm inkontinence. U většiny bylo nezbytné přidat náplň systému. Adjustace byla indikována na základě hodnocení standartizovaného hodinového vložkového testu a výsledku uroflowmetrie. Průměrně po dvou letech od operace bylo nutné u některých nemocných doplnit systém se znovuoobením sociální kontinence. Každý pacient dosáhl při uroflowmetrii neobstrukční křivky s bezvýznamným reziduem. Nejčastější pooperační komplikací byly perineoalgie, které do 2 týdnů od operace vymizely. Jen u jednoho pacienta přetrvávaly 6 měsíců. U 1 pacienta dva měsíce po operaci došlo k vyhojení portu. I přes ATB terapii bylo nutné provést jeho odstranění a po 3 měsících od zahojení jizvy pro revizi se znovu implantoval port nový. Další dlouhodobé komplikace nebyly pozorovány.

Závěry

Implantace systému ATOMS je bezpečnou terapií. V našem souboru jsme dosáhli dobrých dlouhodobých a stabilních výsledků bez závažných komplikací. Největší výhodou je snadná adjustace a tím nastavení systému individuálně podle potřeb pacienta. S časovým



Obr. 1: pohled na implantovaný systém: v podkoží levého podbřišku implantovaný port, přes který se během operace systém plní (standartní pooperační náplň je 4-8 ml)

Počet pacientů	Po implantaci Bez adjustace	Totální kontinence Počet pacientů	Qmax ml/s	PVR ml
Celkem				
34	8 (23.5%)	25 (73.5%)	14-34	0-81

Tab. 1: Přehled dosažených výsledků: Provedeno celkem 34 implantací, všichni pacienti dosáhli sociální kontinence (max 1 vložka denně) a 25 z nich je zcela kontinentní, bez známek obstrukce dle provedené uroflowmetrie

odstupem od operace je u některých nemocných nutné systém doplnit k udržení kontinence. Jen v jednom případě jsme museli port vyměnit pro lokální komplikace.