

Dlouhodobé sledování pacientů po radikální cystektomii – výsledky jednoho pracoviště



Koldová M, Babjuk M, Jarolím L, Schmidt M, Dušek P, Veselý Š, Vlachová K, Brisuda A

Urologická klinika 2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice Motol, Praha



Cíl

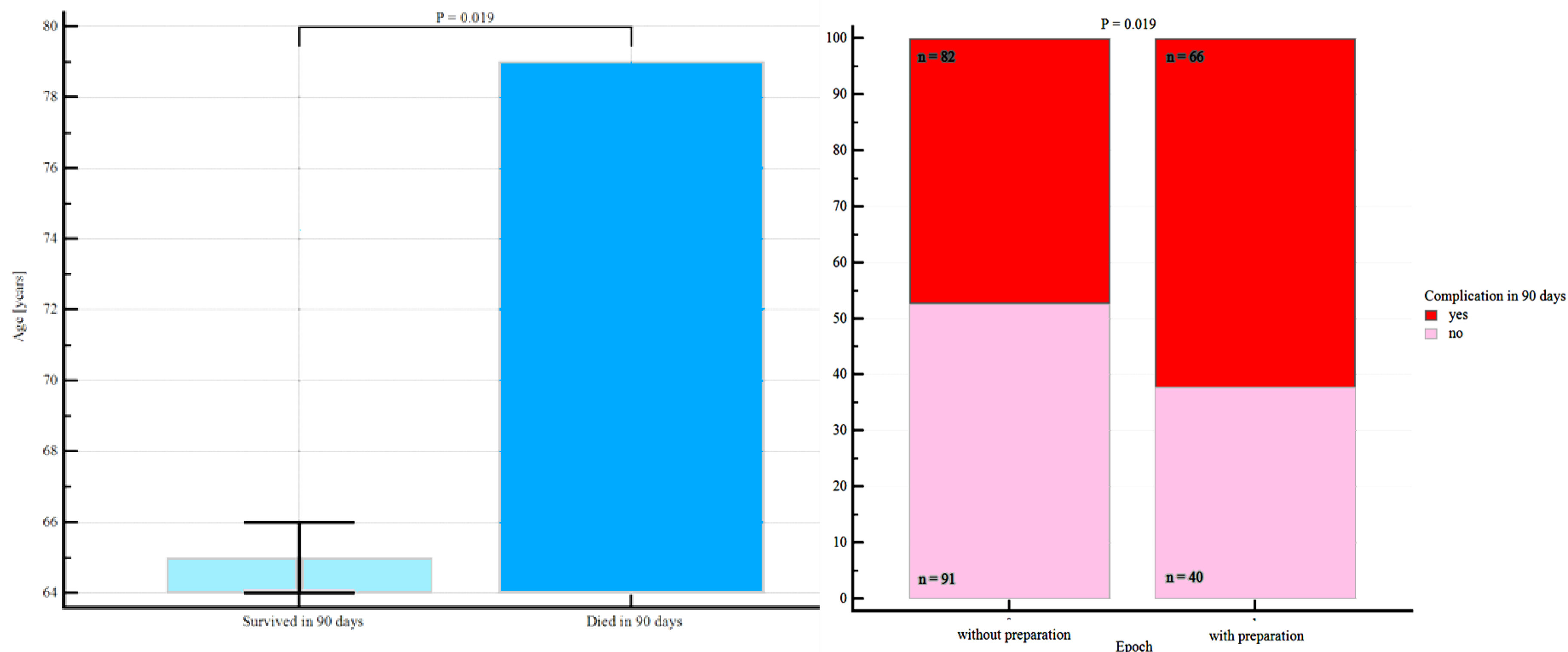
Radikální cystektomie zůstává zlatým standardem v léčbě lokálně pokročilých nádorů měchýře. Pro svoji náročnost se řadí mezi výkony s vysokou mortalitou a morbiditou. Cílem prezentace je zhodnocení pooperačních výsledků u našich pacientů za posledních 8 let.

Metody

Na našem pracovišti podstoupilo radikální cystektomii s derivací tenkou kličkou celkem 279 pacientů v období od 1/2008 do 3/2016. Soubor tvoří 27 % žen a 73 % mužů ve věkovém rozmezí 21-85let. U pacientů jsme pooperačně hodnotili četnost a závažnost komplikací do 30. a 90. dne na základě Clavien-Dindo systému. Statisticky byly vyhodnoceny potenciálně rizikové faktory, které by mohly morbiditu a mortalitu ovlivňovat.

Výsledky

K pooperačním komplikacím do 90. dne došlo u 53 % pacientů, 5 pacientů na následky komplikací zemřelo. Mortalita tak činila 1,79 % do 90. dne od operace. Nejčastěji se vyskytovaly komplikace gastrointestinální (21 %), druhé místo zaujímaly komplikace infekční (9 %). Mezi potenciálně rizikové faktory pro vznik komplikací jsme zařadili věk, pohlaví, BMI, ASA skóre (1+2 vs. 3+4), předchozí břišní operace, typ derivace, krevní ztráty, délku operačního výkonu a předchozí radioterapie pánve. Jako signifikantně rizikový faktor pro 90. denní mortalitu jsme zaznamenali pouze věk ($p=0,019$). Hranice signifikance pro mortalitu do 90. dne se blížili BMI ($p=0,07$) a ASA skóre ($p=0,07$). Typ derivace moči byl na hranici signifikance pro vznik pozdní komplikace ($p=0,05$). Od roku 2012 provádíme radikální cystektomie bez mechanické přípravy tenké kličky, počet komplikací se u těchto pacientů signifikantně snížil ($p=0,019$).



Závěr

I přes nepochybné pokroky v posledních letech je radikální cystektomie zatížena vysokou mortalitou a morbiditou. Vedení registru a správná metodologie hodnocení komplikací je základem k získání objektivních informací o svých pacientech zejména za situace, kdy populace pacientů s invazivními tumory měchýře stárne.