



# Komplikace velkých urologických výkonů u geriatrických pacientů

Jan Tomášek, Josef Košina, Lukáš Holub, Petr Hušek, Jaroslav Pacovský, Miloš Broďák

Urologická klinika FN a LFUK Hradec Králové



## Úvod

Je známým faktem, že v České republice dochází k prodlužování průměrné délky života a stárnutí populace. Přibývá pacientů ve vyšším věku se závažnými urologickými nemocemi indikovaných k operačnímu řešení. Operace u pacientů starších 75 let jsou spojené s vyšším rizikem komplikací. Cílem naší práce je zhodnocení operačních výsledků a komplikací u těchto pacientů.

## Soubor a metoda

Byl hodnocen soubor 108 pacientů operovaných v letech 2013-15. Věkový průměr sledovaného souboru byl 78,51 let. Pacienti podstoupili větší operace jako radikální cystektomie, radikální prostatektomie, nefrektomie a resekce ledviny. U sledovaného souboru pacientů byly hodnoceny komplikace podle Clavienovy stupnice. Výkony byly s jednorázovou antibiotickou profylaxí. Dlouhodobější antibiotická léčba byla podávána pouze u cystektomií a dále v případě vstupní pozitivní kultivace moče. Dále byly preventivně podávány nízkomolekulárními hepariny v obvyklé dávce.

Typ operace	Celkové množství	Bez komplikací	S komplikací	Dindo-Clavien
Radikální prostatektomie	13	8	5	2-3a
Resekce ledviny	12	7	5	1-3a
Nefrektomie	64	50	14	1-5
Cystektomie	19	8	11	2-4

Tab: Přehled komplikací dle jednotlivých výkonů

## Výsledky

Bylo provedeno 13 radikálních prostatektomií. Komplikace byly ve dvou případech (Clavien 2-3a). Resekcí ledviny bylo provedeno 12. Komplikace byly v pěti případech, Clavien 1-3a, včetně jednoho úmrtí na pooperační perforaci gastrického vředu s peritonitidou. Nefrektomií bylo provedeno 55 klasicky a 9 laparoskopicky, komplikace byly u 14 případů Clavien 1-5 (jeden případ komplikován exitem pro pooperační krvácení v terénu sklerotických cév). Cystektomií bylo provedeno 19, komplikace u 11 případů (Clavien 2-4). Přehledně viz tabulka. Nejčastější komplikací byla lokální infekce, a urosepse, dále pak krvácivé komplikace, delirantní stavy a urinozní sekrece v případě operací na vývodných močových cestách.

## Závěr

Nejvíce komplikací jsme zaznamenali po cystektomiích a resekcích ledviny, dále pak po nefrektomiích. Nejmenší počet komplikací byl zaznamenán u radikálních prostatektomií. Vyšší věk není sám o sobě predikčním faktorem výskytu perioperačních komplikací, tím jsou komorbidity. Aktivní vyhledávání komorbidit a předcházení komplikací s nimi spojené může snížit jejich výskyt (LHRH jako prevence TEN, ATB apod.).