

EXTRAPERITONEÁLNÍ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE U PACIENTŮ S NÁDORY MOČOVÉHO MĚCHÝŘE

Marek Babjuk, Antonín Brisuda

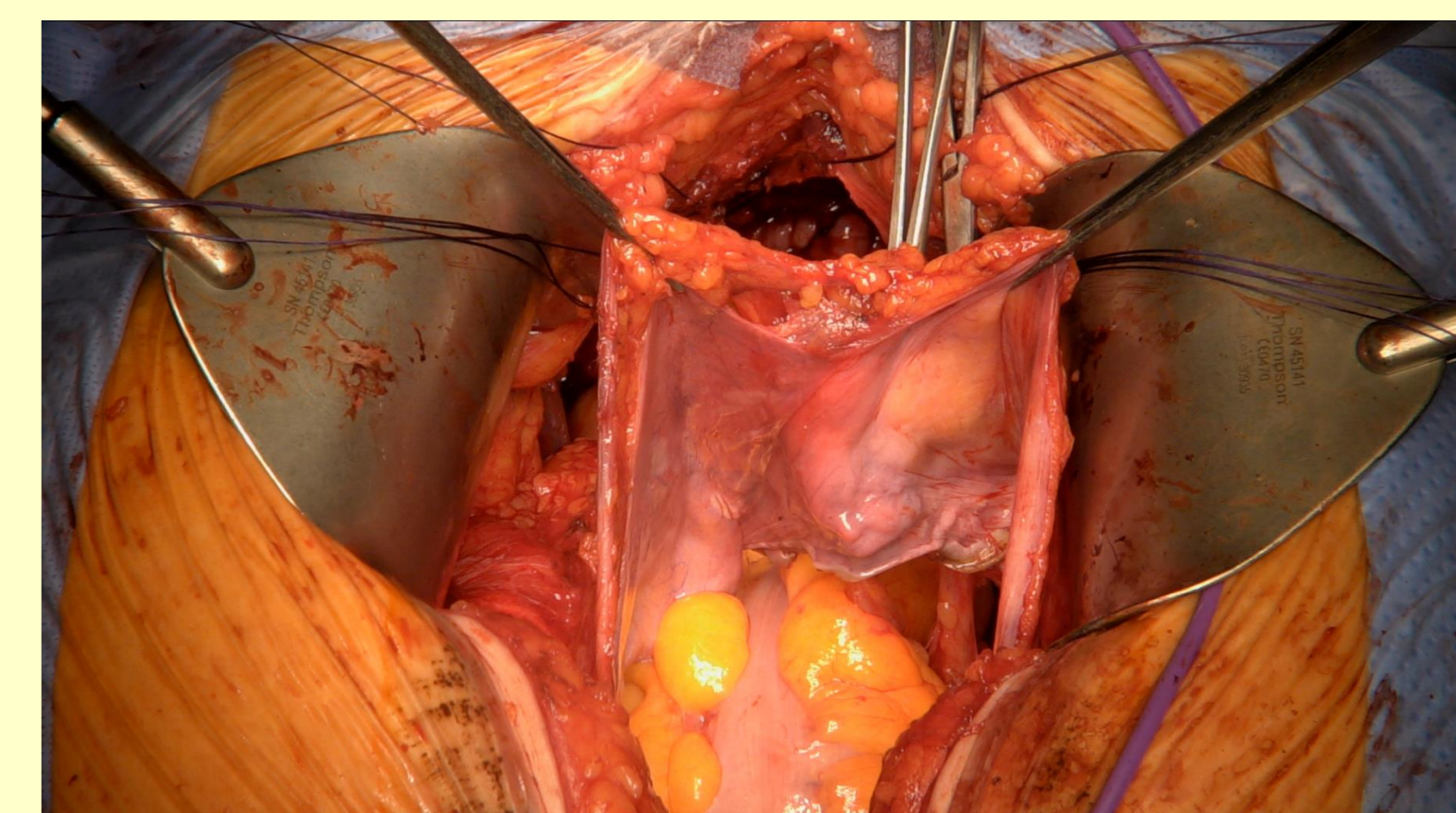
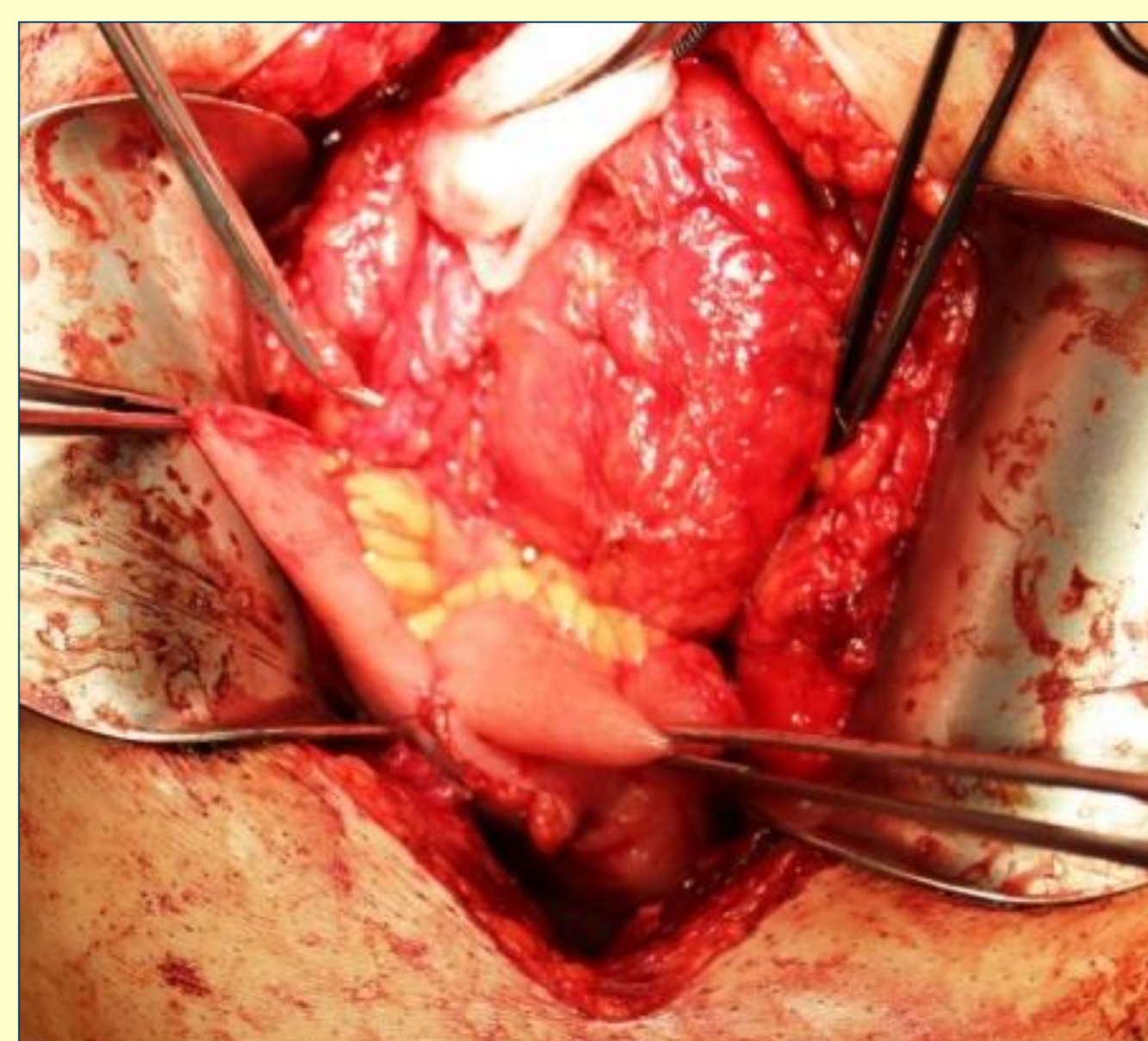
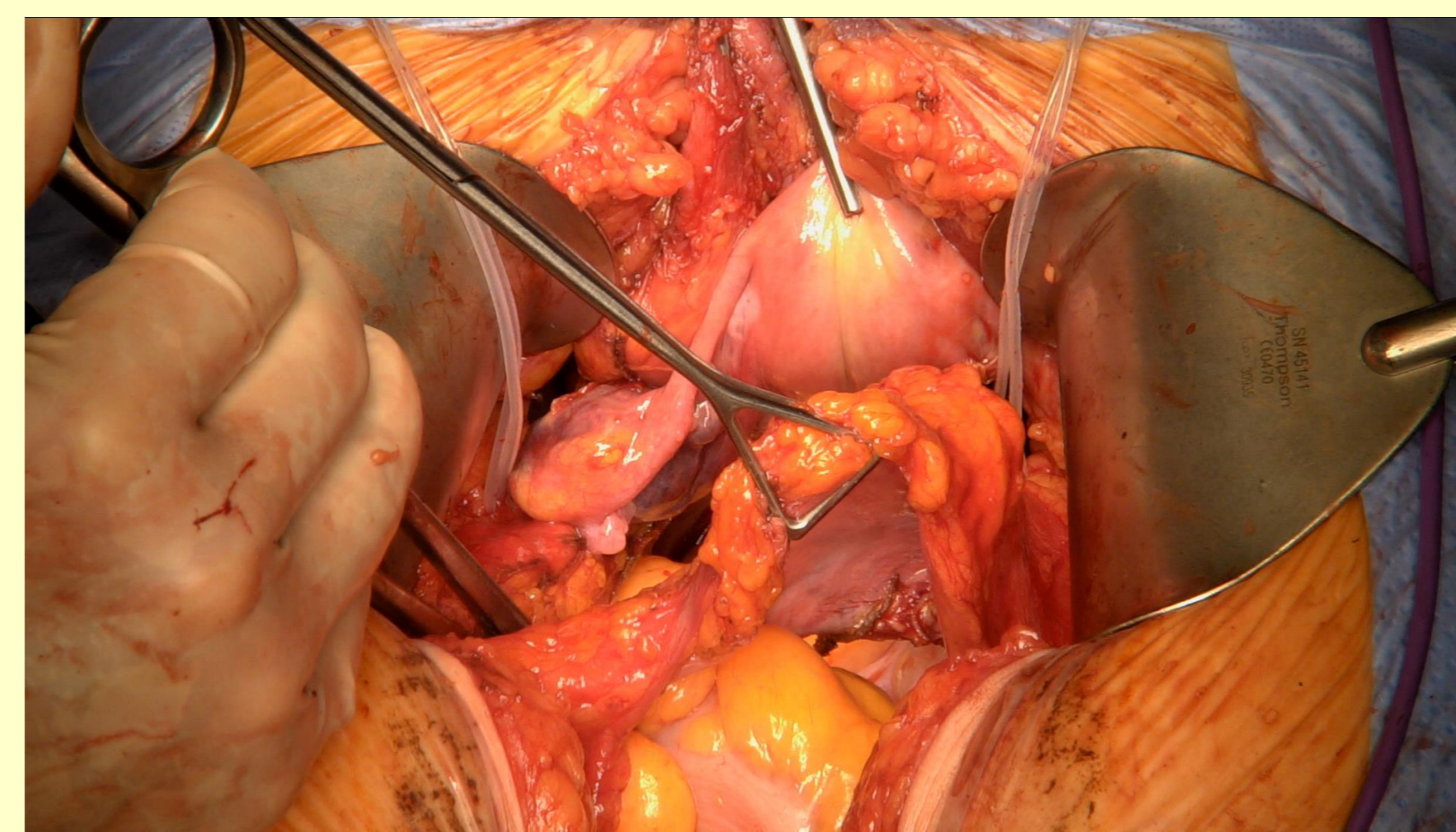
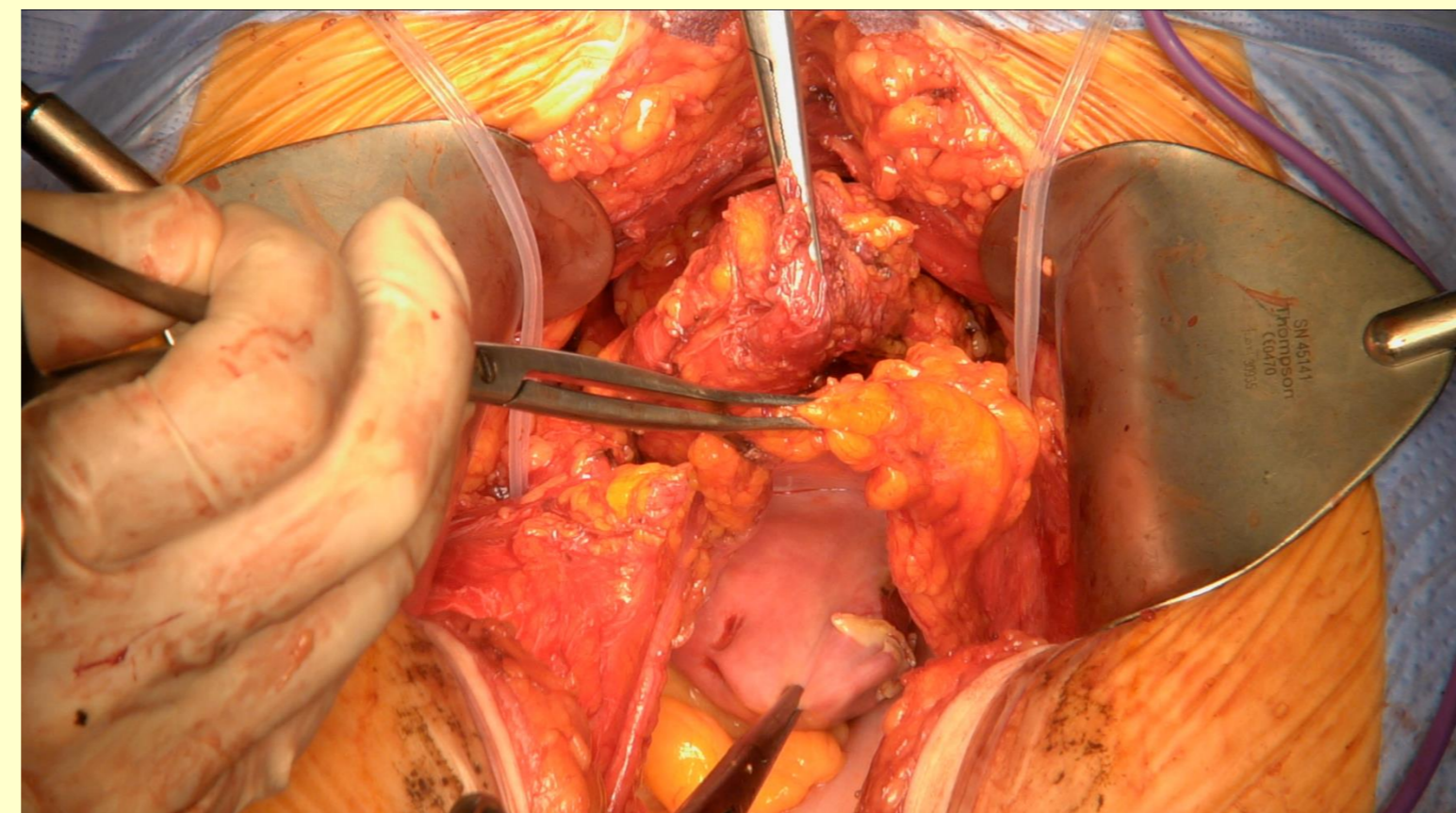
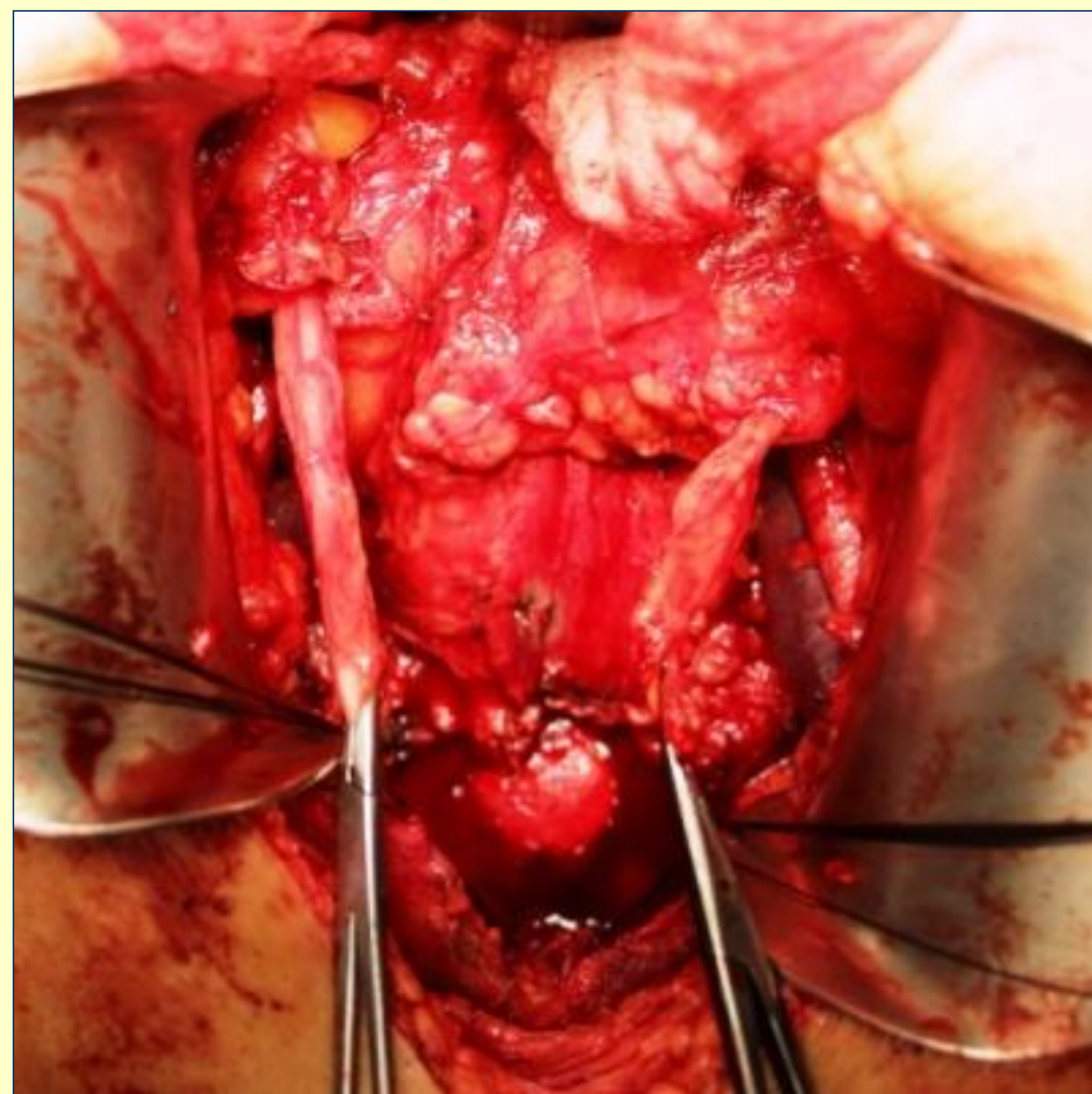
Urologická klinika UK 2. LF a FN Motol

CÍL

Radikální cystektomie pro nádor močového měchýře je spojena s vysokým rizikem komplikací. Jejich riziko lze snížit prezervací peritonea a důsledným oddělením dutiny peritoneální od malé pánve. Cílem práce je prezentovat operační techniku i výsledky u prvních 57 operovaných pacientů.

MATERIÁL A METODY

Hodnotili jsme výsledky 57 pacientů (A) operovaných peritoneum šetřící technikou od 11/2015 do 3/2018, které jsme srovnali s 57 pacienty operovanými klasickou technikou od 6/2015 do 3/2018 (B). Operační technika spočívá v preparaci peritonea a jeho oddělení od vrcholu a zadní stěny měchýře. Derivace (ileální neovezika nebo ureteroileostomie) je umístěna extraperitoneálně. Součástí výkonu byla pánevní lymfadenektomie. Operováno bylo 51 mužů a 6 žen ve skupině A a 38 mužů a 19 žen ve skupině B. Věk se pohyboval mezi 43 a 76 roky ve skupině A (průměrný 64,6 let) a mezi 37 a 77 ve skupině B (průměrný 67,6). Derivace moči byla řešena ve skupině A 21x (ve skupině B 11x) ileální neovezikou a 36x ureteroileostomií (ve skupině B 46x). K hodnocení komplikací byl použit Clavien-Dindo systém.



VÝSLEDKY

Kategorie nádoru byla pT0 u 9 a 8, pTa,1,Tis u 16 a 20, pT2 u 13 a 7, pT3 u 11 a 11, pT4a u 8 a 11 ve skupině A a B. Nález pN+ byl zachycen u 10 a 10 pacientů. Krevní ztráty dosáhly průměrně 1121 a 1172 ml, průměrná délka výkonu 274 a 277 minut. Komplikace se do 90 dnů po výkonu objevily u 30 pacientů ve skupině A a u 25 v B, z toho gastrointestinální (GIT) komplikace u 9 a 11. Při hodnocení posledních 30 operovaných postihly GIT komplikace jednoho nemocného ve skupině A a 6 v B. Tři pacienti ve skupině B zemřeli do 90 dnů po výkonu, dva na progresi základního onemocnění, jeden na komplikace spojené s mechanickým ileem.

SOUHRN

Předběžné výsledky ukazují proveditelnost výkonu i průběžně klesající riziko GIT komplikací.
"Podpořeno projektem (Ministerstva zdravotnictví) koncepčního rozvoje výzkumné organizace 00064203 (FN MOTOL)"