

Laparoskopická radikální cystektomie – jeden z kroků ERAS vedoucí ke zlepšení výsledků cystektomií

Hora Milan, Stránský Petr, Pitra Tomáš, Ůrge Tomáš, Trávníček Ivan

Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Kontakt

Email horam@fnplzen.cz

Twitter @milanhoraplzen

Cíl

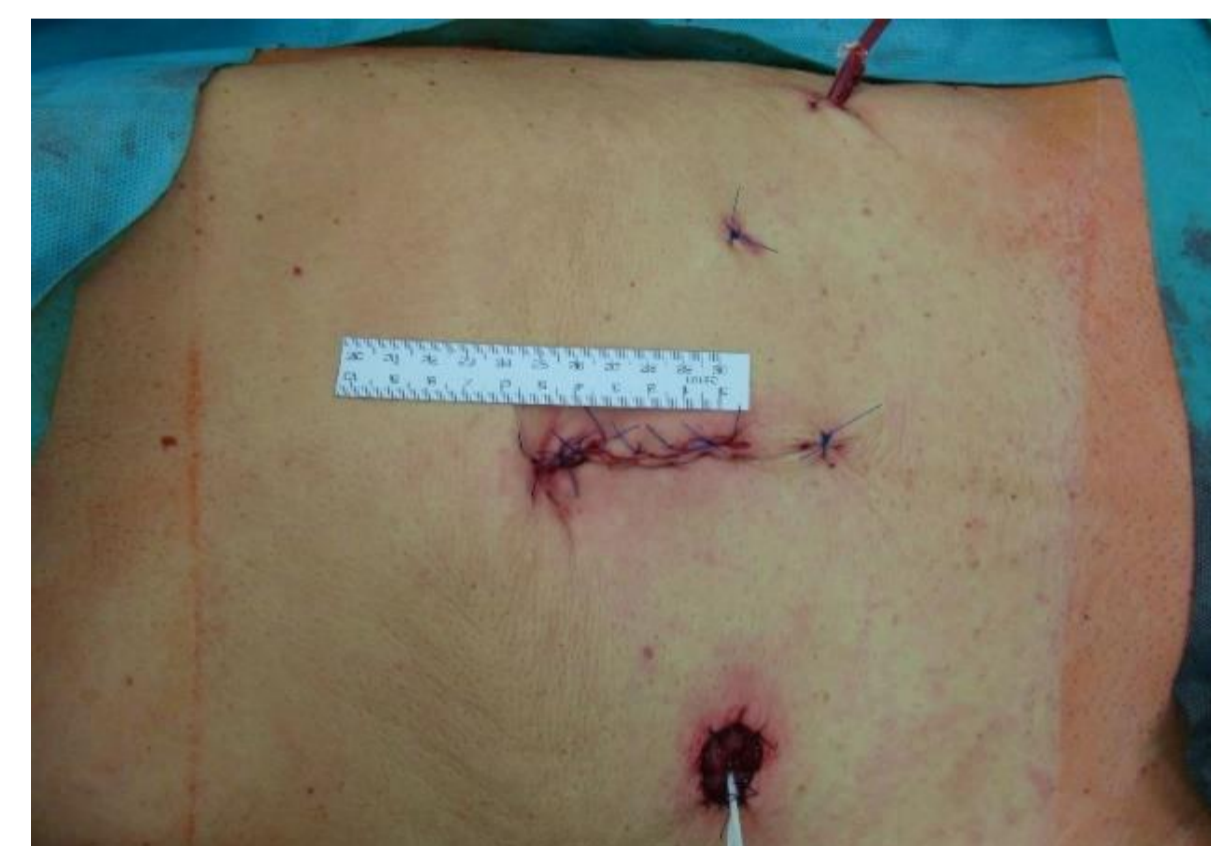
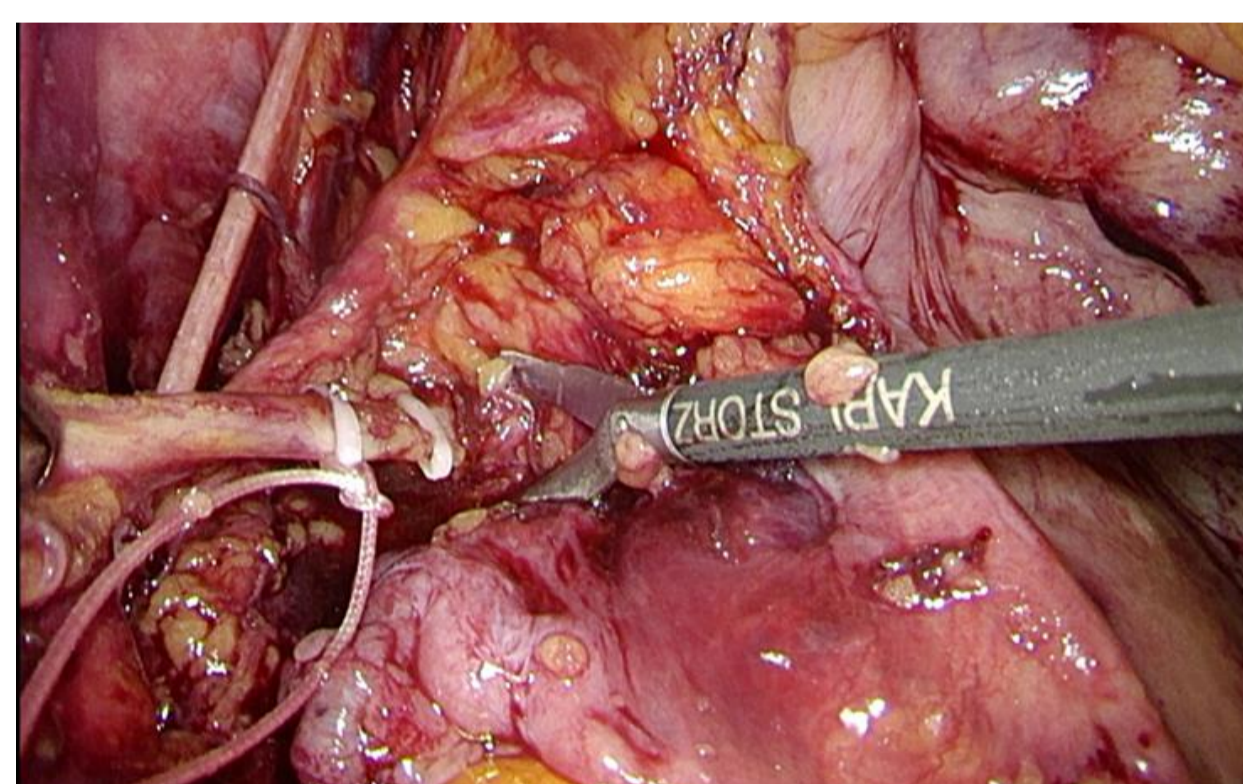
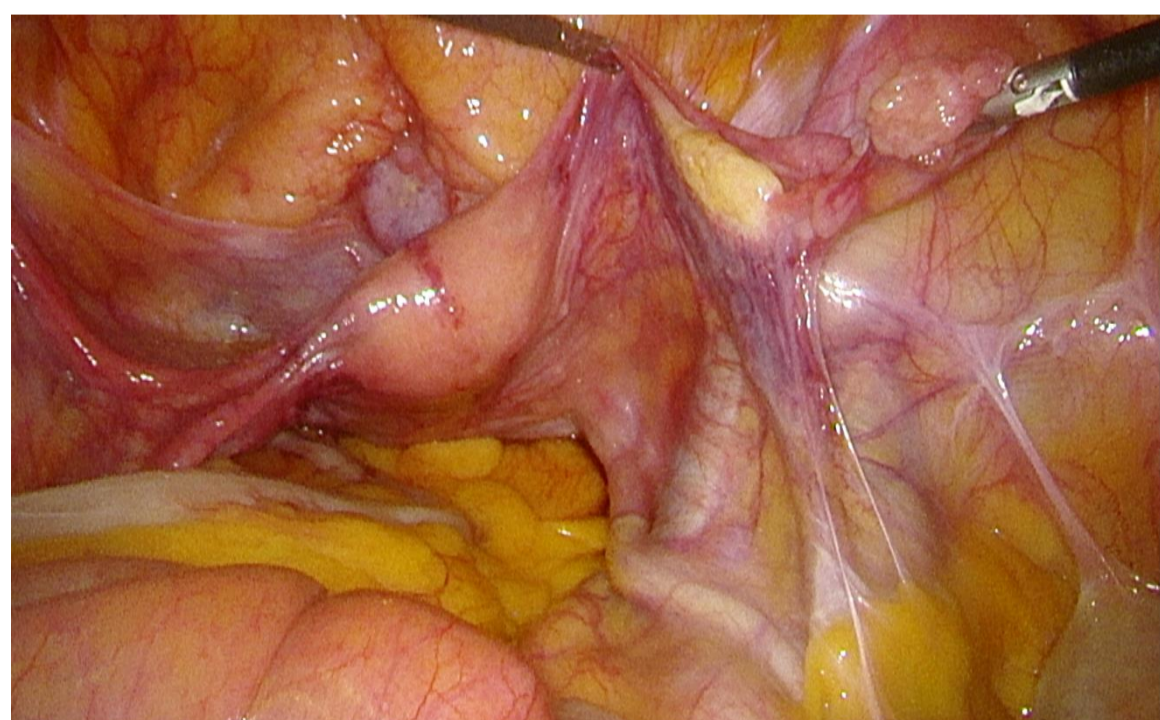
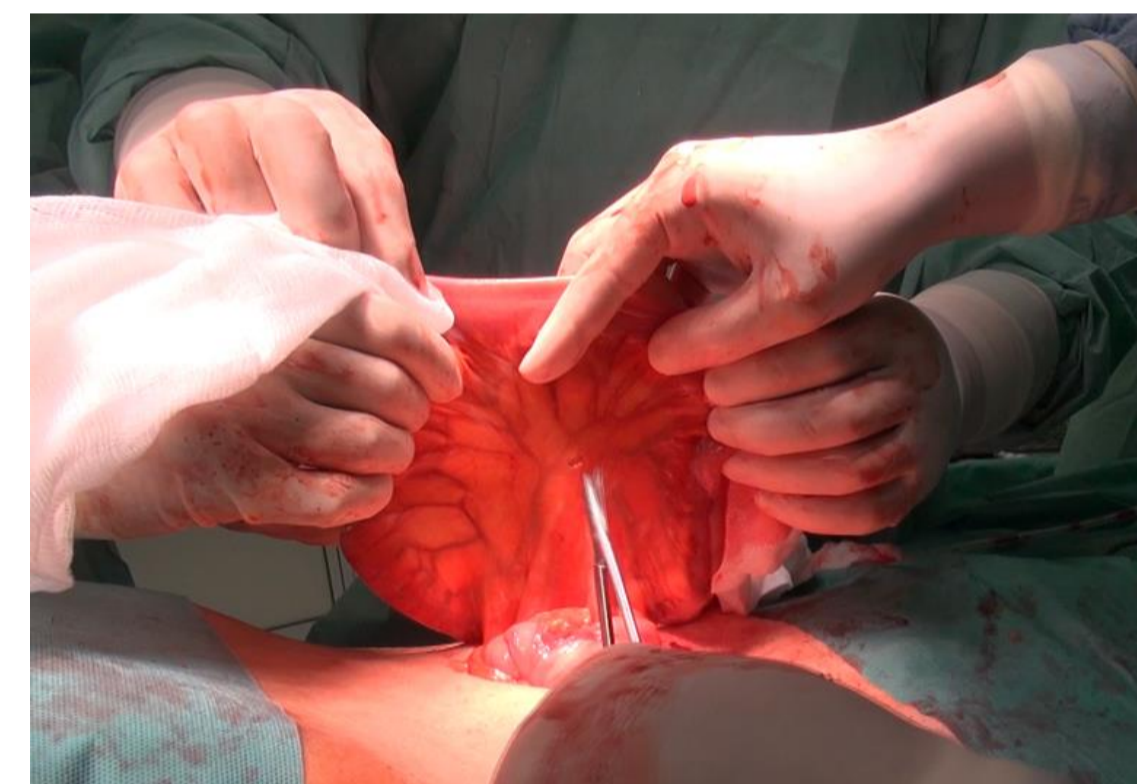
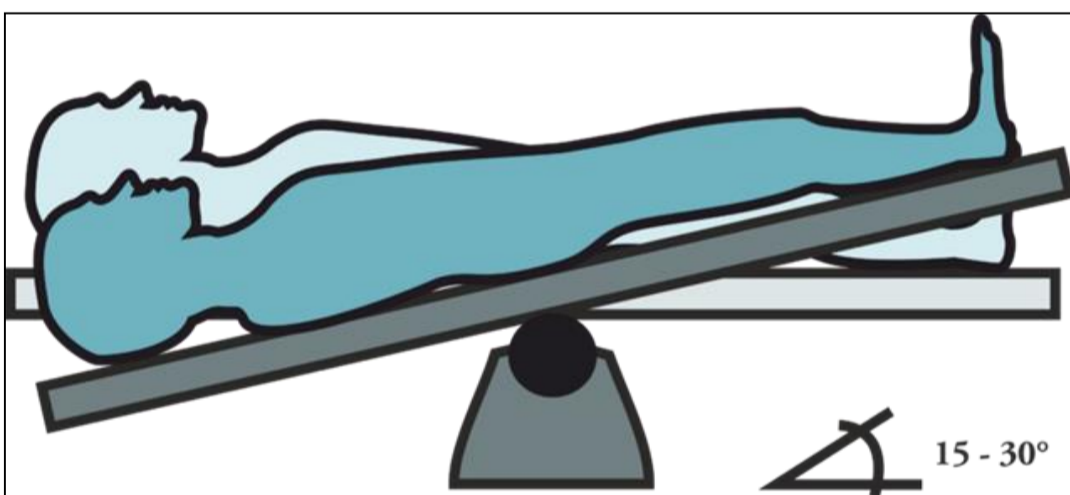
ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) u radikální cystektomie (RC) zahrnuje 22 opatření, z nichž jedno z nich je využití miniinvazivních přístupů. Z těchto důvodů jsme implementovali k RC laparoskopii. Čistá laparoskopie oproti robotické má limitované možnosti intrakorporální derivace, proto kombinujeme laparoskopickou ablační fázi s extrakorporální derivací. Pouze u RC se současnou jednostrannou nefrourektomií (většinou pro afunkční ledvinu při pokročilém megaureteru) a ureterokutaneostomií provádíme kompletně laparoskopicky. U ortotopické neoveziky provádíme stále celý výkon otevřeně.



QR kód e-mailu

Materiál a metody:

V období 1/2010-5/2018 bylo provedeno 233 RC. Z toho 218 pro uroteliální karcinom. Od 2014 byla implementována laparoskopie (LRC) u 38 (u 8 žen). Od 2015 tvořila RC 32,2 % (37/115) všech cystektomií. U LR se jednalo o nemocné s BMI do 30, méně pokročilými nálezy (ne u T4, N2-3), bez jiných komplikací (např. předchozí extenzivní nitrobršišní chirurgie), výkon prováděl specializovaný operační tým v onkourologii a laparoskopii.



Výsledky:

Čas operace u 38 LRC byl 239 ± 36 (198-418) min. Krevní ztráta 588 ± 643 (120-4000) ml. Průměrné BMI 28,5. U 26 byla LRC kombinována s extrakorporální ureteroileostomií z krátké laparotomie. U zbylých 12 byla LRC spojena s jednostrannou nefroureterektomií (která vždy předcházela v poloze na boku vlastní RC) a s následnou laparoskopickou ureterokutaneostomií. Konverze nebyla nutná. Závažné komplikace u 3, tedy 7,9 % (2x Clavien IIIb – resutura rány, znovuzavedení stentů a 1x V – úmrtí na plicní embolii). V celém souboru 233 RC bylo IIIb-V u 57 (24,5 %). Dlouhodobé onkologické výsledky zatím nehodnoceny.

Závěr:

Laparoskopická RC lze užít u vybrané části nemocných (BMI do 33, méně pokročilé nádory), minimálně u třetiny. Znamená to poté výrazné snížení pooperačních komplikací.

Výroční konference ČUS, Ostrava, 17.-19.10.2018, prezentace v sekci Nádory močového měchýře, Malý sál, 18.10.2018 16:15-18:00

Dedikace MZ ČR - RVO (Fakultní nemocnice Plzeň - FNPI, 00669806)