

Funkční výsledky uretroplastik při střednědobém sledování

Míka D.^{1,2}, Krhut J.^{1,2}, Sýkora R.^{1,2}, Luňáček L.^{1,2}, Ryšánková K.^{1,2}

¹Urologická klinika FN Ostrava

²Katedra chirurgických oborů Ostravské univerzity



Úvod

Striktury uretry představují složitý urologický problém. Uretroplastika je zlatým standartem v léčbě těchto onemocnění. Většina prací v současné době hodnotí funkční urodynamické výsledky provedených uretroplastik. Relativně malá část prací se zabývá vlivem provedené operace na sexuální funkci. Cílem této prospektivní studie je posouzení vlivu provedené operace na funkci dolních cest močových a erektilní funkci

Metody

Do studie bylo zařazeno 54 konsekutivních pacientů se strikturou uretry indikovaných k provedení uretroplastiky v letech 2015-2018. Průměrný věk v době operace byl 58.5 let (28 – 79). Celkem 22 pacientů podstoupilo ventrální onlay uretroplastiku, 17 pacientů Asopa techniku, 9 pacientů techniku dorzálně onlay dle Barbagliho, 4 pacienti byli operováni s využitím kutánního laloku dle Orandiho a 2 pacienti podstoupili resekční uretroplastiku. V 6 případech jsme provedli dvoudobý výkon. Předoperačně a 1 rok po provedené uretroplastice jsme provedli uroflowmetrické vyšetření, pacienti vyplnili validované dotazníky IIEF-5 a dotazník PROM-USS. Statistická analýza byla provedena systémem NCSS, pro párové srovnání před- a pooperačních výsledků v čase a skupinách byl použit neparametrický Wilcoxonův test. Za hranici statistické významnosti byla považována hodnota $p \leq 0,05$.

Výsledky

Po ročním sledování jsme pozorovali signifikantní zlepšení UFM parametrů ($p=0,0000$), všech domén dotazníku PROM-USS ($p=0,0000$) i celkového skóre dotazníku IIEF-5 ($p=0,0499$). Nebyl pozorován statisticky signifikantní rozdíl ve sledovaných parametrech při porovnání výsledků u pacientů s dlouhou ($n=26$) vs krátkou strikturou ($n=28$), resp. u pacientů s lokalizací striktury v penilní ($n=26$) vs bulbární a membranózní uretře ($n=28$).

Závěr

Uretroplastika poskytuje ve střednědobém horizontu sledování velmi dobré funkční výsledky jak s ohledem na funkci dolních močových cest, tak erektilní funkci. V rámci srovnání podskupin u pacientů s délkou striktury do 20mm a nad 20mm a penilní vs bulbomembranosní lokalizací striktury jsme nezaznamenali signifikantní rozdíl ve sledovaných pooperačních parametrech. Při srovnání podskupin pacientů bez předchozí endoskopické intervence s pacienty s 1 respektive 2 a více provedenými optickými uretrotomiemi jsme pozorovali signifikantně větší zlepšení urodynamických parametrů ve prospěch pacientů bez předchozí intervence.



Proměnná	předoperačně		pooperačně		p
	n	mean±SD	n	mean±SD	
V	54	193,741±167,416	54	320,148±136,275	0,0000
Q _{max}	54	4,676±4,032	54	20,939±6,854	0,0000
cQ _{max}	54	0,28±0,247	54	1,225±0,417	0,0000
Q _{ave}	54	2,741±2,525	54	11,111±4,375	0,0000
cQ _{ave}	54	0,162±0,145	54	0,642±0,236	0,0000

Tab. 1: Parametry uroflowmetrie před a po operaci v celém souboru

(V – mikční objem, Q_{max} – maximální průtok moči, cQ_{max} – korigovaný maximální průtok moči, Q_{ave} – průměrný průtok moči, cQ_{ave} – korigovaný průměrný průtok moči)

Proměnná	předoperačně		pooperačně		p
	n	mean±SD	n	mean±SD	
IIEF	54	16,593±7,118	54	17,528±7,024	0,0499
Q1-Q6*	36	12,861±4,806	36	4,278±3,599	0,0000
Q7*	36	2,389±0,803	36	1,083±0,967	0,0000
Q8	54	3,981±0,901	54	2,074±0,866	0,0000
Q11-Q15	54	1,611±1,583	54	1,037±1,387	0,0044
VAS	54	64,444±18,292	54	79,185±17,134	0,0000

Tab. 2: Skóre dotazníky IIEF a PROM-USS před a po operaci v celém souboru

(IIEF – celkové skóre dotazníku IIEF, Q1 – Q6 – součet skóre odpovědí na otázku 1-6 dotazníku PROM-USS, Q7 – skóre odpovědi na otázku 7 dotazníku PROM-USS, Q8 – skóre odpovědi na otázku 8 dotazníku PROM-USS, Q11 – Q15 – součet skóre odpovědi na otázku 11-15 dotazníku PROM-USS, VAS – skóre vizuálně analogové škály dotazníku PROM-USS)

*hodnocení bylo možno provést jen u pacientů, kteří měli předoperačně zachovanou spontánní mikci