

Močová inkontinence po retropubické a roboticky asistované radikální prostatektomii: dlouhodobé výsledky

Študent Vladimír Jr., Česák O., Študent Vladimír

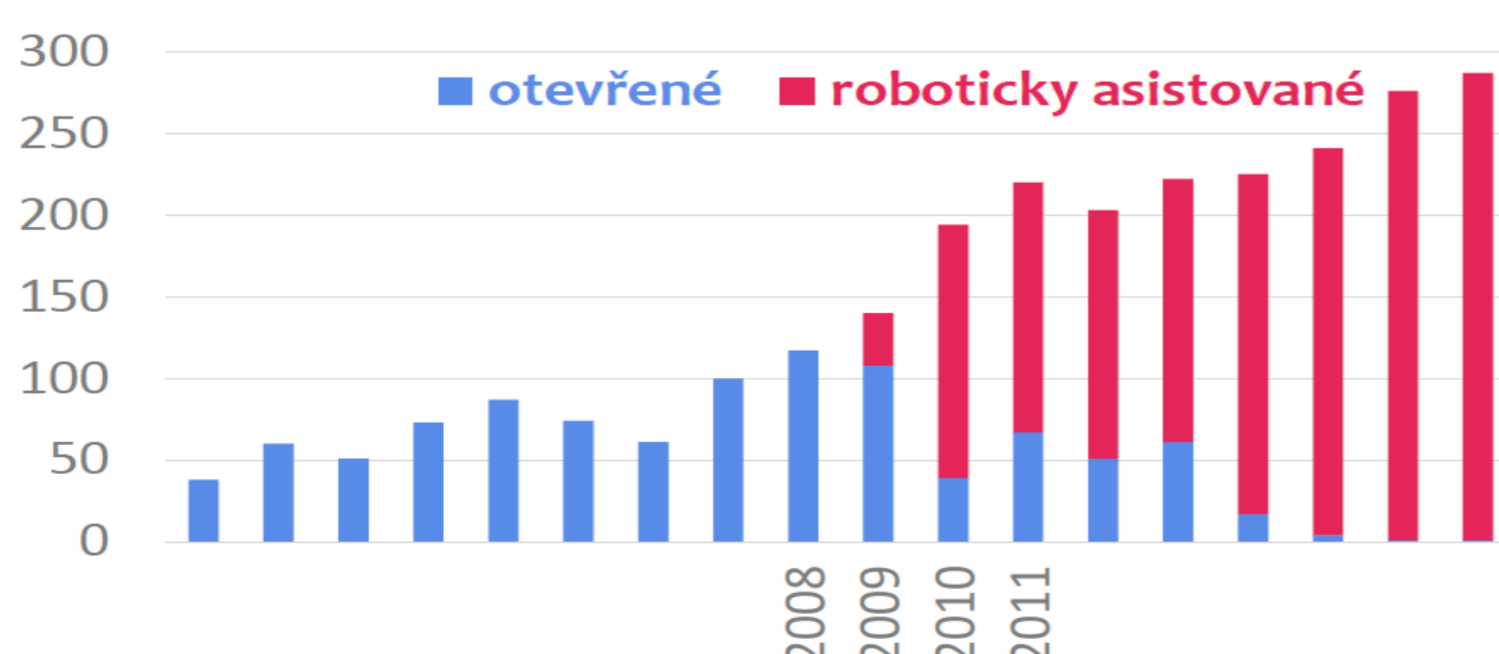
Urologická klinika FN a LF UP Olomouc

ÚVOD A CÍLE

Radikální prostatektomie (RP) je standartní léčbou lokalizovaného karcinomu prostaty. Dosahuje výborných onkologických výsledků. Její nejvýznamnější komplikací je močová inkontinence, která negativně ovlivňuje kvalitu života pacientů po operaci. Cílem práce bylo porovnat rozdíl mezi dvěma nejčastějšími operačními metodami RP, otevřenou retropubickou (RRP) a roboticky asistovanou (RARP), z hlediska krátkodobých a dlouhodobých výsledků močové inkontinence.

METODIKA

V souboru bylo hodnoceno 400 pacientů, kteří v letech 2008-2011 podstoupili na našem pracovišti RRP (n=200) a RARP (n=200) (graf1). Operace provedl stejný operační tým. Vyřazení z analýzy byli pacienti ozařovaní, se strikturami moč. trubice a s jinou prodělanou urologickou operací. Pacienti byli po výkonu sledováni a hodnocena byla jejich krátkodobá kontinence (do 24 měsíců; klinické kontroly) a dlouhodobá (telefonický kontakt – EPIC-CP otázka č.3; klinické kontroly). Kontinence byla hodnocena podle počtu vložek, které pacient za den spotřebuje. Jako kontinentní byli hodnoceni pacienti, kteří spotřebovali denně 0-1 vložku. Pro statistickou analýzu byl použit Mann-Whitney U a binomický test.

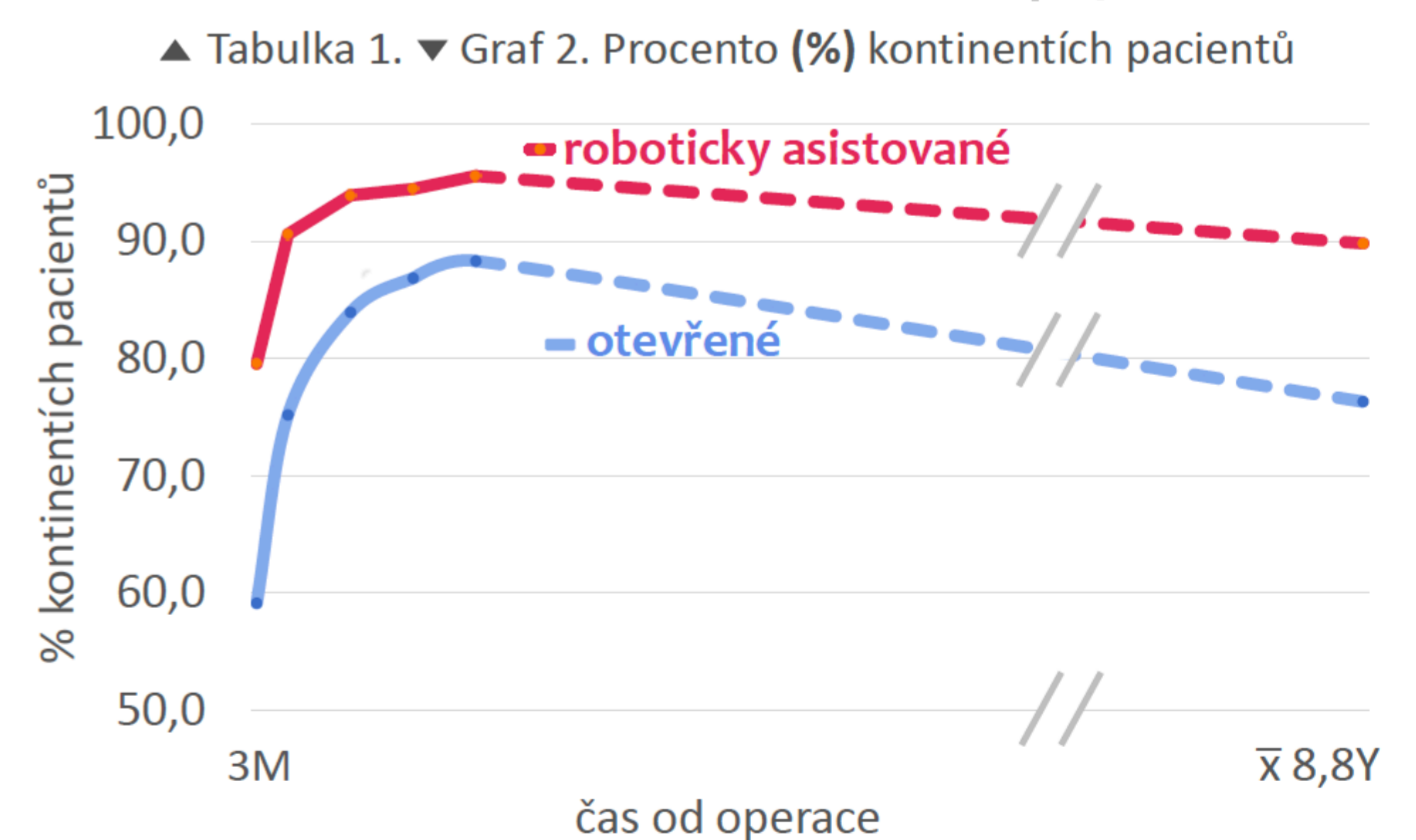


Graf 1. Počet otevřených a roboticky asistovaných RP v FNOL

VÝSLEDKY

Z hlediska věku, BMI, klinického stádia a hmotnosti prostaty před operací byly obě skupiny srovnatelné. Do 24 měsíců byl vyhodnocen soubor RARP (n=181) a RRP (n=137). V tomto souboru bylo procento kontinentních pacientů ve skupinách RARP vs. RRP v 3; 6; 12; 18 a 24 měsících od operace – 79,5 vs. 59,2 (p=0,001); 90,6 vs. 75,1 (p=0,0007); 93,9 vs. 83,9 (p=0,006); 94,5 vs. 86,9 (p=0,021); 95,6 vs. 88,3 (p=0,0186) v tomto pořadí. U dlouhodobě sledovaných (**medián sledování 8,83 let**) bylo možné získat data od 182 pacientů (108 RARP a 74 RRP). Kontinentních bylo 89,8% RARP a 76,3% RRP (p=0,02).

	3M	6M	12M	18M	24M	MEDIÁN (x̄) 8,8 LET
RARP	79,6	90,6	93,9	94,5	95,6	89,8
RRP	59,1	75,2	83,9	86,9	88,3	76,3
rozdíl	20,5	15,4	10	7,6	7,3	13,5
	p=0,001	p=0,0007	p=0,006	p=0,02	p=0,01	p=0,0237



ZÁVĚRY

Pacienti operovaní roboticky asistovanou metodou měli v našem souboru dřívější návrat k plné kontinenci, dosáhli celkově vyšší míry kontinence a zároveň si kontinenci udrželi i dlouhodobě.