

ΠΡΩΙΜΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΑ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ 3D ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗΣ RETZIUS-SPARING ΡΙΖΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗΣ: ΜΕΛΕΤΗ ΤΩΝ ΠΡΩΤΩΝ 10 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΜΕ FOLLOW-UP 6 ΜΗΝΩΝ.

Φίλιππος Νικητάκης¹, Μάρκος Καραβιτάκης¹, Νικόλαος Γρίβας¹, Λάζαρος Τζελβές², Χρίστος Ζαμπαύτης¹, Σμαράγδα Τσέλα¹, Ιωάννης Λεωτσάκος¹, Ιωάννης Καταφυγιώτης¹, Διονύσιος Μητρόπουλος³

¹ Β΄ Ουρολογική Κλινική, Λευκός Σταυρός-The Athens Clinic, Αθήνα, ² Β΄ Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα , ³ Α΄ Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

Σκοπός

Η ριζική προστατεκτομή παραμένει ακρογωνιαίος λίθος στη θεραπεία του εντοπισμένου καρκίνου του προστάτη¹. Με σκοπό τη βελτίωση των ογκολογικών και λειτουργικών αποτελεσμάτων της επέμβασης, έχουν αναπτυχθεί και μελετηθεί εναλλακτικές χειρουργικές προσεγγίσεις για τη διενέργεια της προστατεκτομής. Η Retzius-sparing προσέγγιση της ρομποτικά υποβοηθούμενης ριζικής προστατεκτομής παρουσιάστηκε για πρώτη φορά το 2010 από τους Galfano et al. και με αυτήν την τεχνική σημαντικές ανατομικές δομές, υπεύθυνες για την εγκράτεια των ούρων, όπως το πλέγμα του Santorini, οι ηβοπροστατικοί σύνδεσμοι και η ενδοπυελική περιτονία, διατηρούνται άθικτες^{2,3}. Η παρούσα μελέτη αξιολόγησε την εφαρμοσιμότητα και τα πρώιμα ογκολογικά και λειτουργικά αποτελέσματα της 3D λαπαροσκοπικής Retzius-sparing ριζικής προστατεκτομής.

Υλικό και Μέθοδος

Για τη διεκπεραίωση της μελέτης έγινε ανάλυση των αποτελεσμάτων των 10 πρώτων περιστατικών λαπαροσκοπικής Retzius-sparing ριζικής προστατεκτομής που πραγματοποιήθηκαν από τον ίδιο χειρουργό, το διάστημα μεταξύ Απριλίου-Ιουλίου του 2024. Τα αντικείμενα της μελέτης αποτέλεσαν τα περιεγχειρητικά, ογκολογικά και λειτουργικά αποτελέσματα της συγκεκριμένης τεχνικής, με ένα follow-up 6 μηνών.

Αποτελέσματα

Ο μέσος χειρουργικός χρόνος υπολογίστηκε στα 97 λεπτά, η μέση εκτιμώμενη απώλεια αίματος ήταν 120 ml και ο μέσος χρόνος νοσηλείας ήταν 2,5 ημέρες. Κανένας ασθενής δεν χρειάστηκε μετάγγιση αίματος διεγχειρητικά. Δεν συνέβησαν διεγχειρητικές επιπλοκές, ενώ μόνο ένας ασθενής χρειάστηκε καθετηριασμό λόγω μετεγχειρητικής επίσχεσης ούρων (Clavien-Dindo Gr.2). Θετικά χειρουργικά όρια αναγνωρίστηκαν μόνο σε έναν ασθενή (10%) με pT3a νόσο. Δεν παρατηρήθηκαν περιπτώσεις βιοχημικής υποτροπής κατά τη διάρκεια του follow-up. Στους έξι μήνες, το ποσοστό εγκράτειας των ασθενών ανερχόταν στο 90%, ενώ το ποσοστό ανάκτησης της στυτικής λειτουργίας στο 60%.

Συμπεράσματα

Η λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή με την τεχνική Retzius-sparing μπορεί να αποτελέσει μία αποτελεσματική μέθοδο θεραπείας του καρκίνου του προστάτη, με ευνοϊκά αποτελέσματα πρώιμης εγκράτειας των ούρων και αποδεκτό ογκολογικό έλεγχο. Τα αποτελέσματα της μελέτης είναι παρόμοια με αυτά που αναφέρονται στη βιβλιογραφία για την αντίστοιχη ρομποτικά υποβοηθούμενη τεχνική, καθιστώντας εφικτή τη διενέργεια της επέμβασης σε εξειδικευμένα κέντρα λαπαροσκοπικής χειρουργικής.

Πίνακας 1 Περιεγχειρητικά αποτελέσματα

Παράμετρος	Αποτέλεσμα
Μέσος χειρ. χρόνος (min)	97 (85-110)
Εκτιμώμενη απώλεια αίματος (ml)	120 (80-250)
Διεγχειρητικές μεταγγίσεις	0%
Μέσος χρόνος νοσηλείας (ημέρες)	2.5 (2-4)
Διεγχειρητικές επιπλοκές	0%
Μετεγχειρητικές επιπλοκές (Clavien-Dindo ≥ 2)	10%

Πίνακας 2 Λειτουργικά αποτελέσματα

Παράμετρος	Αποτέλεσμα
Εγκράτεια ούρων-6 εβδομάδες (0-1 safety pad)	70%
Εγκράτεια ούρων-3 μήνες	80%
Εγκράτεια ούρων-6 μήνες	90%
Ανάκτηση στυτικής λειτουργίας-6 μήνες	60%

Βιβλιογραφικές αναφορές

- Mottet N, Van Den Bergh RCN, Briers E, Van Den Broeck T, Cumberbatch MG, De Santis M, et al. EAU-EANM-ESTRO-ESUR-SIOG Guidelines on Prostate Cancer-2020 Update. Part 1: Screening, Diagnosis, and Local Treatment with Curative Intent. Eur Urol. 2021; 79(2):243-262. <https://doi.org/10.1016/j.eururo.2020.09.042>
- Galfano A, Ascione A, Grimaldi S, Petralia G, Strada E, Bocciardi AM. A new anatomic approach for robot-assisted laparoscopic prostatectomy: a feasibility study for completely intrafascial surgery. Eur Urol. 2010;58(3):457–61. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20566236/>
- Ferretti S, Dell’oglio P, Ciavarella D, Galfano A, Schips L, Marchioni M. Retzius-Sparing Robotic-Assisted Prostatectomy: Technical Challenges for Surgeons and Key Prospective Refinements. Res Rep Urol. 2023;15:541–52. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38106985/>