

Αποτυχία της Μεθόδου Rezum σε Υποομάδα Ασθενών με Καλοήγη Υπερπλασία του Προστάτη: Ανάλυση Πέντε Περιστατικών και Παράγοντες Αποτυχίας

Παναγόπουλος Παναγιώτης¹, Κάλφας Θωμάς¹, Δουρούμης Κωνσταντίνος¹, Λεβής Παναγιώτης¹, Αδαμάκης Ιωάννης¹, Αναστασίου Ιωάννης¹, Στραβοδήμος Κωνσταντίνος¹, Μητρόπουλος Διονύσιος¹

1.Α΄ Ουρολογική Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. Λαϊκόν

Εισαγωγή

Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η παρουσίαση μιας σειράς πέντε περιστατικών, στα οποία η μέθοδος Rezum απέτυχε να προσφέρει ικανοποιητικά θεραπευτικά αποτελέσματα, οδηγώντας σε επιμονή ή υποτροπή των συμπτωμάτων. Μέσα από τη συνοπτική καταγραφή και ανάλυση των περιπτώσεων επιδιώκεται η ανάδειξη κοινών χαρακτηριστικών και κλινικών παραμέτρων που ενδέχεται να σχετίζονται με την αποτυχία της συγκεκριμένης τεχνικής.

Υλικό και μέθοδος

Η κλινική μας διατηρεί βάση δεδομένων με 57 ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε θεραπεία με Rezum. Κατά τη διάρκεια του follow-up, εντοπίστηκαν 5 ασθενείς (8,7%) στους οποίους τα αποτελέσματα της μεθόδου δεν ήταν ικανοποιητικά, με συνέπεια να υποβληθούν τελικά σε άλλες θεραπευτικές παρεμβάσεις για την αντιμετώπιση της καλοήθους υπερπλασίας του προστάτη. Ως παράμετροι αξιολόγησης των αποτελεσμάτων χρησιμοποιήθηκαν: ο όγκος του προστάτη, το PVR, και ο δείκτης IPSS.

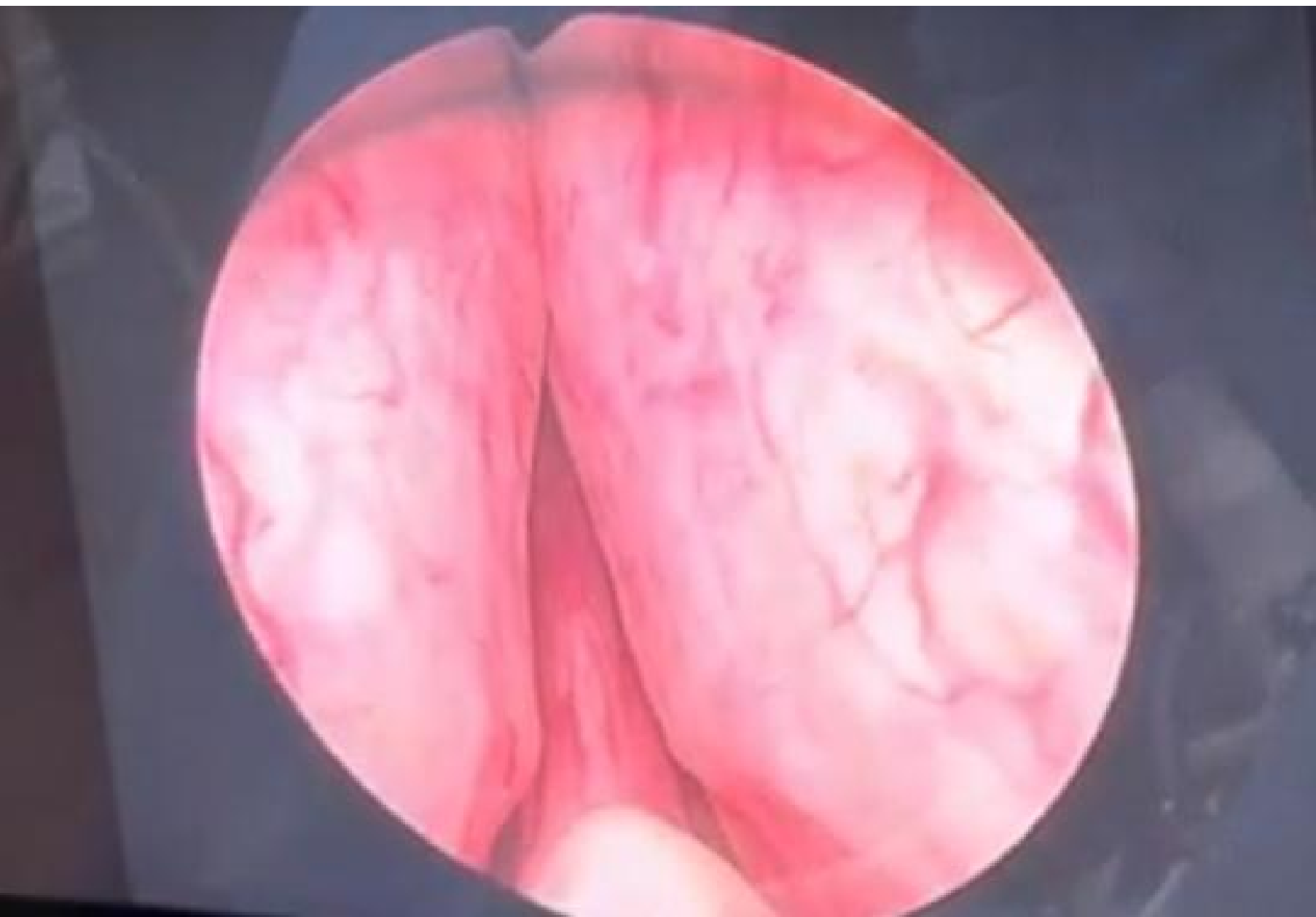
Αποτελέσματα

Από τους πέντε ασθενείς, οι τρεις είχαν επίσχεση ούρων και δεν κατέστη δυνατή η απεξάρτηση από τον καθετήρα πριν από τη θεραπεία με Rezum. Οι υπόλοιποι δύο ασθενείς παρουσίαζαν, πριν από το Rezum, τιμές IPSS 20 και 18, και PVR 90 ml και 100 ml, αντίστοιχα. Πριν από την επόμενη θεραπευτική τους πράξη, οι ίδιοι εμφάνιζαν IPSS 19 και 16, με PVR 88 ml και 95 ml, αντίστοιχα. Ο μέσος όγκος του προστάτη στους πέντε ασθενείς ήταν 74 cc, με ακραίες τιμές τα 45 cc και τα 101 cc. Όσον αφορά την επόμενη θεραπευτική προσέγγιση, τρεις ασθενείς υποβλήθηκαν σε TURP, λόγω υπολειπόμενου προστατικού ιστού και ένας σε HoLEP. Τέλος ένας ασθενής υπεβλήθη σε ουροδυναμικό έλεγχο, όπου ανεδείχθη δυσυνέργεια σφιγκτήρα–εξωστήρα.

Συμπεράσματα

Η επίσχεση φαίνεται να αποτελεί αρνητικό προδιαθεσικό παράγοντα για την επιτυχία του Rezum σε αυτήν την υποομάδα ασθενών, ενώ αντιθέτως ο όγκος του προστάτη δεν φαίνεται να διαδραματίζει τόσο σημαντικό ρόλο. Η ανάγκη για επανεπέμβαση μετά από Rezum αναδεικνύει τη σημασία ανεύρεσης παραγόντων που καθιστούν μειωμένη την πιθανότητα επιτυχίας του Rezum, ώστε να είναι δυνατή η καλύτερη επιλογή ασθενών.

Ασθενείς	Ηλικία	Vpr (ml)	PVR	IPSS	Qmax	PVR μετά το Rezum	IPSS μετά το Rezum	Νέα θεραπεία-Ευρήματα
1	60	67	90	20	8,6	77	19	TURP-Υπερτροφικός μέσος λοβός
2	79	101	Επίσχεση	Επίσχεση	Επίσχεση	Εκ νέου Επίσχεση	Εκ νέου Επίσχεση	SPC-Δυσυνέργεια σφιγκτήρα/εξωστήρα
3	59	45	Επίσχεση	Επίσχεση	Επίσχεση	Εκ νέου Επίσχεση	Εκ νέου Επίσχεση	HoLEP (Αλλαχού)
4	76	85	Επίσχεση	Επίσχεση	Επίσχεση	Εκ νέου Επίσχεση	Εκ νέου Επίσχεση	TURP-Υπερπλαστικοί λοβοί στην κορυφή του προστάτη
5	79	72	100	18	7,8	89	16	TURP-Υψηλός αυχένας προστάτη



Ασθενής 4: 8 μήνες μετά από Rezum