

Υβριδική διουρηθρική εκπυρήνιση και εκτομή του προστάτη. Η εφαρμογή των αρχών της διπολικής εκπυρήνισης προστάτη στην κλασική TURP για αδένες >80cc.

Κατσακιώρης Χ, Γκέκας Χ, Πουρνάρας Κ.
Euromedica - Κυανούς Σταυρός, Θεσσαλονίκη

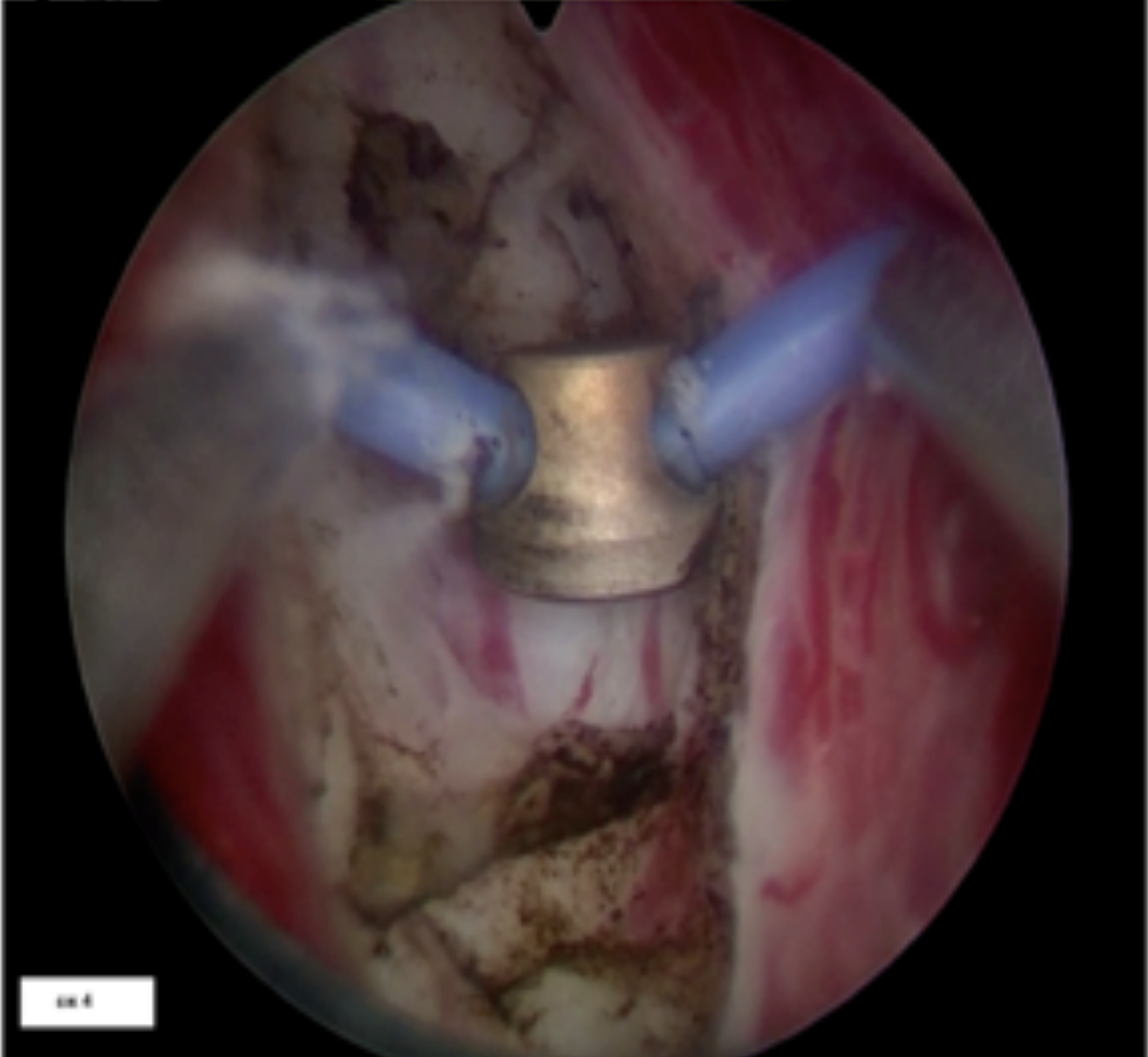
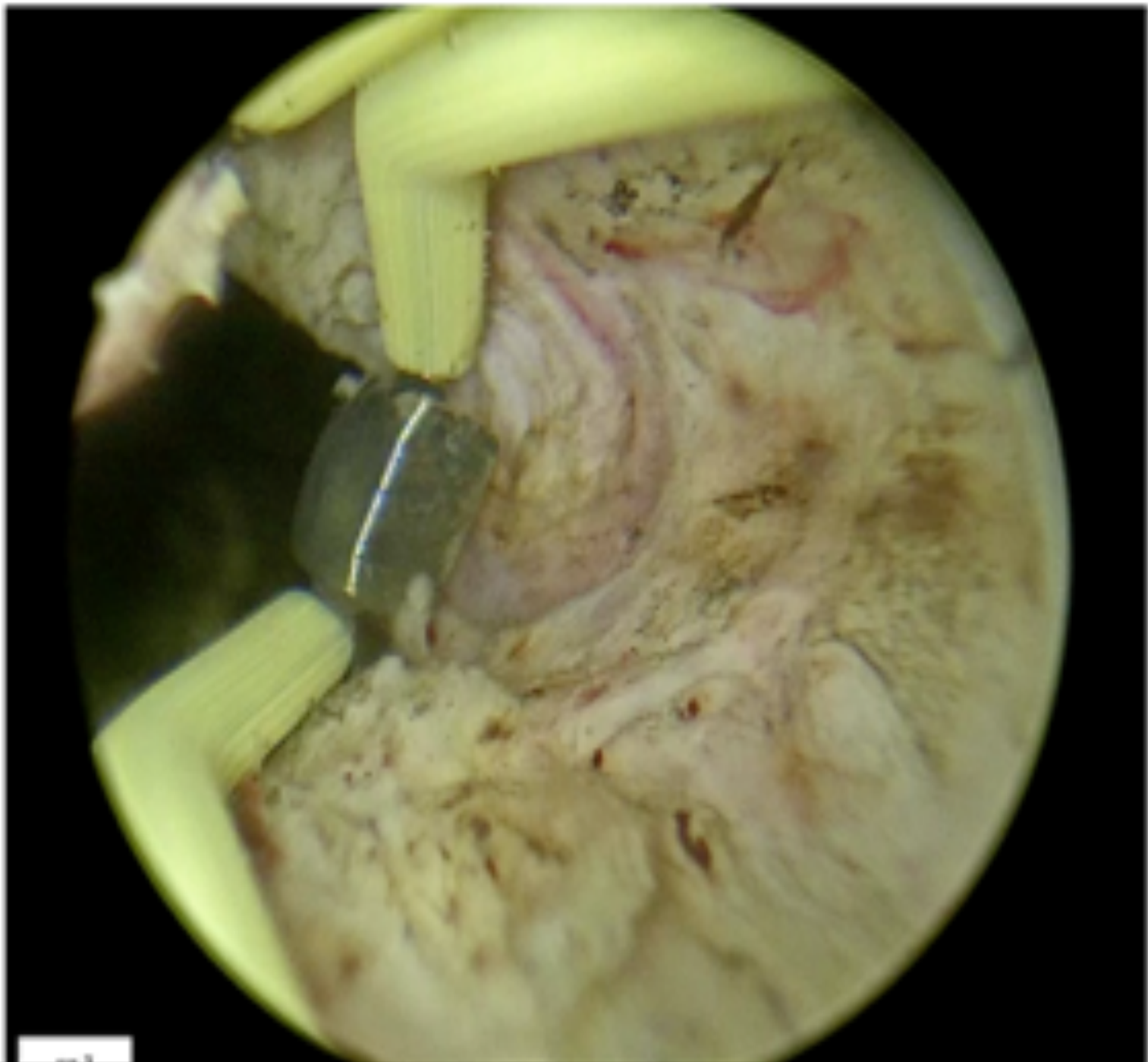
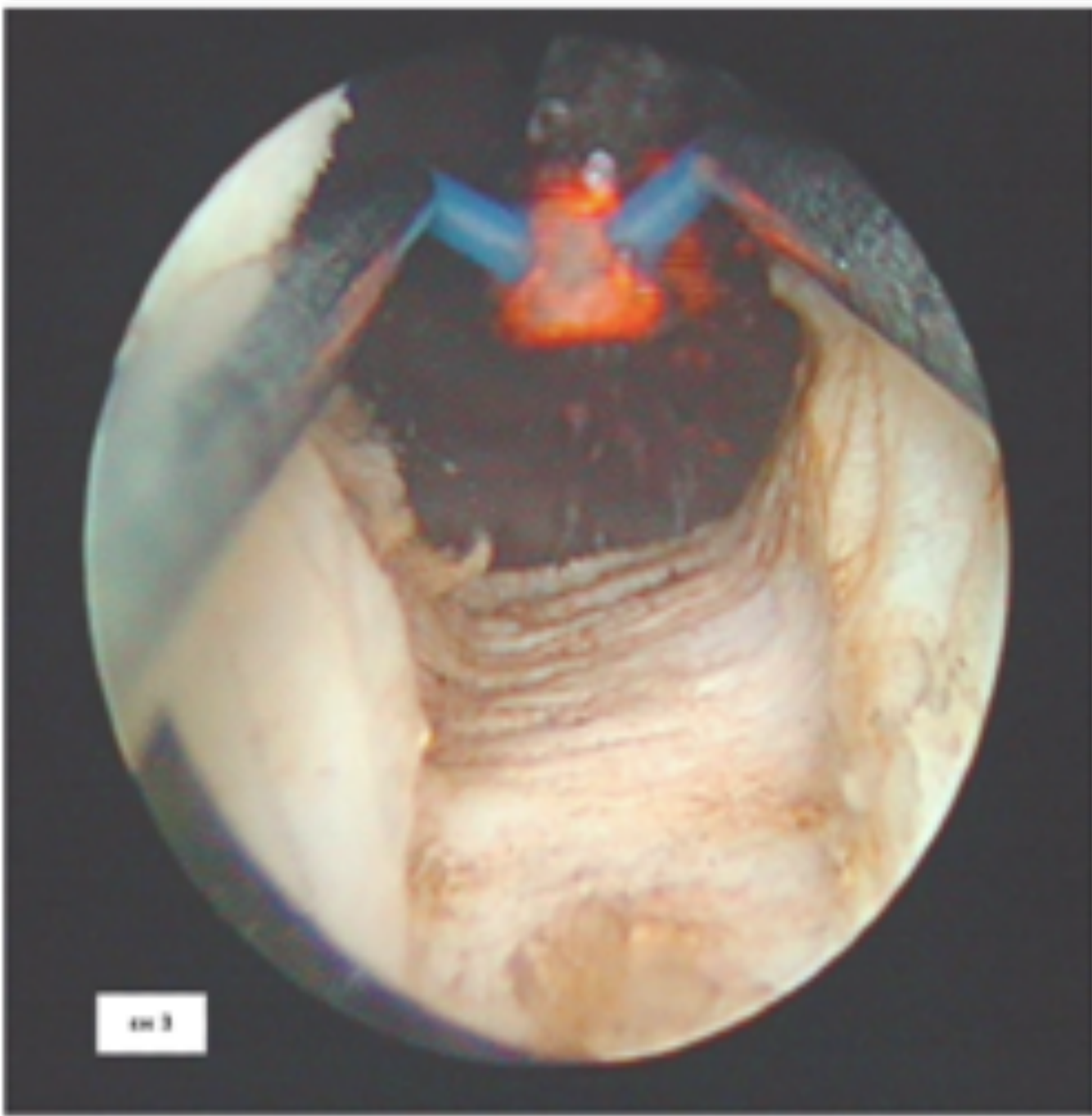
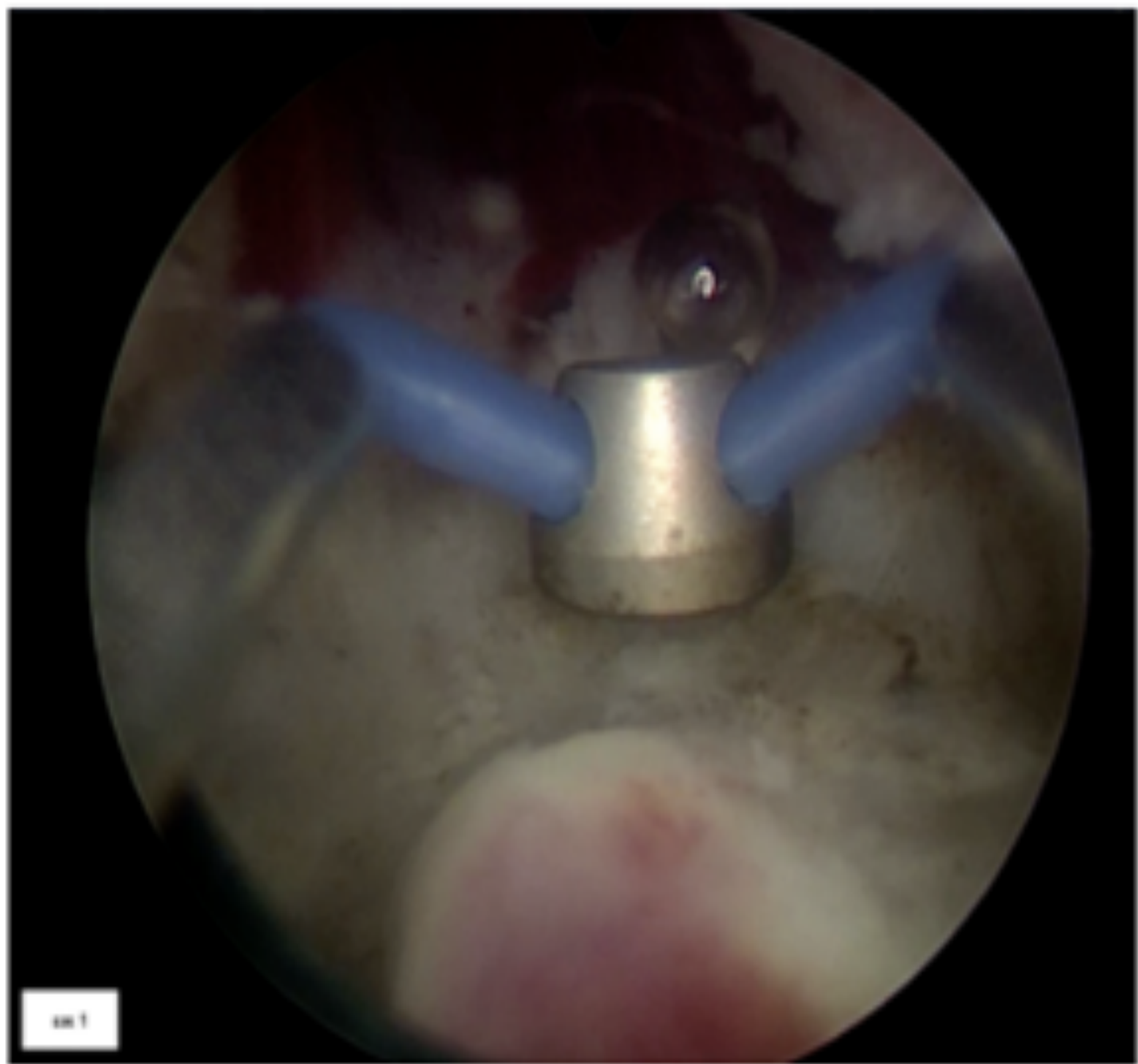
Εισαγωγή-Σκοπός

- Σε προστάτες μεγέθους μεγαλύτερου των 80cc η TURP καθίσταται δυσκολότερη με αυξημένη πιθανότητα διεγχειρητικής αιμορραγίας, χρόνου εκτομής και υπολειμματικού αδενώματος. Το πρόβλημα αυτό ξεπερνά σε σημαντικό βαθμό η διουρηθρική εκπυρήνιση του προστάτη που όμως απαιτεί ακριβό εξοπλισμό (ισχυρό holmium laser και morcellator) αυξάνοντας το κόστος της επέμβασης. Σκοπός μας είναι να παρουσιάσουμε μια τροποποιημένη μέθοδο διουρηθρικής εκτομής του προστάτη η οποία εκμεταλλεύεται τα πλεονεκτήματα της εκπυρήνισης, χωρίς morcellator .

Υλικά-Μέθοδος

- Από τον Σεπτέμβριο 2019 μέχρι τον Μάρτιο 2022, 45 ασθενείς με υπερπλασία προστάτη και μέγεθος αδένα > 80γρ (80- 155cc) υπεβλήθησαν στην επέμβαση. Ακολουθήθηκαν συγκεκριμένοι χειρουργικοί χρόνοι με σκοπό την τυποποίησή των κινήσεων.
- Αρχικά ηλεκτροκαυτηριάζεται ο βλεννογόνος, στο apex εκατέρωθεν του σπερματικού λοφιδίου και περιμετρικά με κίνηση 360° (εικ1).
 - Έναρξη εκπυρήνισης με ενεργητική κίνηση του εργαλείου και plasma εξάχνωση των συμφύσεων εκατέρωθεν του λοφιδίου ώστε να “σηκωθούν οι λοβοί” (εικ2).
 - Με εξάχνωση δημιουργούνται αύλακες, μέχρι την κάψα και με φορά από τον αυχένα προς την κορυφή, στην 5^η και 7^η ώρα (εικ3,4).
 - Εκπυρήνιση του δεξιού λοβού ενώνοντας την αύλακα της 5^{ης} ώρας με το πλάνο δεξιά του σπερματικού λοφιδίου. Συνέχιση της εκπυρήνισης μέχρι την 3^η ώρα, προχωρώντας προς τον αυχένα χωρίς όμως είσοδο στην κύστη (εικ5).
 - Αύλακα στην 12^η ώρα και εκπυρήνιση προς τα δεξιά μέχρι να συναντήσουμε το περιφερικό πλάνο. Το αδένωμα προσφύεται πλέον την κάψα μόνο στον αυχένα 3ή με 6^η ώρα (εικ6).
 - Ακολουθεί τυπική διουρηθρική εκτομή του αδενώματος.

Ομοίως αριστερά.



Αποτελέσματα

Σε όλους τους ασθενείς επιτεύχθηκε εκτομή μέχρι την κάψα.

Συμπέρασμα

Η ενσωμάτωση στην κλασική TURP της διπολικής εκπυρήνισης είναι εύκολη στην εφαρμογή, διευκολύνει την επέμβαση και εξασφαλίζει την σε βάθος αφαίρεση του αδενώματος.

References

- Ryang SH, Ly TH, Tran AV, Oh SJ, Cho SY. Bipolar enucleation of the prostate-step by step. *Andrologia*. 2020;52(8):e13631. doi:10.1111/and.13631
- Bebi C, Turetti M, Lievore E, et al. Bipolar Transurethral Enucleation of the Prostate: Is it a size-independent endoscopic treatment option for symptomatic benign prostatic hyperplasia?. *PLoS One*. 2021;16(6):e0253083. Published 2021 Jun 9. doi:10.1371/journal.pone.0253083