



ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΕΠΑΝΑΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ 30 ΜΕΡΕΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΡΙΖΙΚΗ ΚΥΣΤΕΚΤΟΜΗ

ΚΑΠΟΓΙΑΝΝΗΣ ΦΙΛΙΠΠΟΣ, ΣΠΑΠΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ, ΦΑΣΟΥΛΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΣ, ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ, ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ ΑΓΓΕΛΗΣ
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΓΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Οι ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε ριζική κυστεκτομή παρουσιάζουν αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών και πιθανόν επανεισαγωγής στο νοσοκομείο. Τα τελευταία χρόνια υπάρχει μια εντατική προσπάθεια ανίχνευσης παραγόντων που θα εντοπίσουν έγκαιρα τους ασθενείς που θα χρειασθούν επανεισαγωγή, ώστε να μειωθούν τα κόστη νοσηλείας και οι επιπλοκές.

ΥΛΙΚΟ/ΜΕΘΟΔΟΣ

Αναζητήθηκαν αναδρομικά όλοι οι ασθενείς που υποβλήθηκαν σε ριζική κυστεκτομή την τελευταία 5ετία στο νοσοκομείο μας. Μελετήθηκαν οι φάκελοι αυτών που έγιναν επανεισαγωγή εντός ενός μήνα από την ημερομηνία εξιτηρίου. Συμπεριλήφθηκαν μόνο ασθενείς με ιστολογική διάγνωση κακοήθειας. Ακολούθησε μονο- και πολυπαραγοντική ανάλυση διαφόρων παραγόντων για την επανεισαγωγή τον πρώτο μήνα ως τελικό αποτέλεσμα, με σκοπό τη συσχέτιση μεταξύ επανεισαγωγής και κλινικών χαρακτηριστικών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Αναλύθηκαν 89 περιπτώσεις ριζικής κυστεκτομής που έκαναν επανεισαγωγή εντός 30μερου από το εξιτήριο. Από αυτούς, οι μισοί τουλάχιστον (n=47) παρουσίασαν επιπλοκή κατά τη διάρκεια της πρώτης νοσηλείας τους σε σύνολο 205 ασθενών. Στην μονοπαραγοντική ανάλυση η χρήση του εντέρου και το φορτίο της νόσου με βάση το TNM συσχετίστηκαν ισχυρά (p<0.05) με την πιθανότητα επανεισαγωγής. Στην πολυπαραγοντική ανάλυση, οι παράγοντες που συσχετίστηκαν με την επανεισαγωγή ήταν η εγκρατής παροχέτευση των ούρων {OR (95%CI)[1.55(1.21-2.0)]} και το σκορ συννοσηρότητας του NCI (National Cancer Institute) {OR (95%CI)[1.35(1.05-1.75)]}.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το ποσοστό επανεισαγωγής τις πρώτες 30 ημέρες μετά από ριζική κυστεκτομή είναι υψηλό με το 35% των ασθενών να χρειάζονται επαναληπτική νοσηλεία. Οι παράγοντες που σχετίζονται με τον ασθενή και τη νόσο (συννοσηρότητα, φορτίο νόσου) υπερέχουν σε βαρύτητα συγκριτικά με τον παράγοντα ιατρό (έμπειρος, άπειρος) ή το νοσοκομείο (τριτοβάθμιο, περιφερειακό). Συμπερασματικά, η προσπάθεια να μειωθούν οι επανεισαγωγές θα πρέπει να επικεντρωθεί κυρίως στον παράγοντα ασθενή.