Σύγκριση των υπάρχοντων συστημάτων καταγραφής και ταξινόμησης επιπλοκών σε ουρολογικά χειρουργεία. Μία επικαιροποιημένη ανασκόπηση της βιβλιογραφίας.

Κατσιμπέρης Σ., Μπέλλος Θ., Μανωλίτσης Ι., Κυριαζής Ι., Αγγελόπουλος Π., Νεοφύτου Π., Καψαλός Σ., Κωστακόπουλος Ν., Τζελβές Λ., Βαρκαράκης Ι., Παπατσώρης Α., Σκολαρίκος Α., Μητσογιάννης Η.

ΓΝΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ, Β΄ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΚΠΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Υπάρχει αυξανόμενη ανάγκη για βελτιώσεις στην παροχή υγειονομικής περίθαλψης, ιδίως για τη βελτίωση των χειρουργικών αποτελεσμάτων. Ως εκ τούτου, η εφαρμογή της συνεπούς καταγραφής των επιπλοκών επιτρέπει την αξιολόγηση της ποιότητας των δεδομένων και διευκολύνει τη σύγκρισή τους. Επί του παρόντος υπάρχουν πολλά διαθέσιμα συστήματα αναφοράς και βαθμολόγησης, το καθένα με τα δικά του πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα. Στην παρούσα ανασκόπηση, προσπαθήσαμε να παρουσιάσουμε και να αξιολογήσουμε καθένα από αυτά καταδεικνύοντας τα κριτήριά τους και τα δυνατά και αδύνατα σημεία τους.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Πραγματοποιήθηκε ανασκόπηση της βιβλιογραφίας σε τρεις βάσεις δεδομένων (pubmed, Embase, scopus) και αναζητήθηκαν τα υπάρχοντα συστήματα καταγραφής επιπλοκών. Στη συνέχεια παρουσιάστηκαν και να αξιολογήθηκαν καθένα από αυτά καταδεικνύοντας τα κριτήριά τους και τα δυνατά και αδύνατα σημεία τους.

Πίνακας 1. Συστήματα ταξινόμησης των μετεγχειρητικών επιπλοκών

Σύστημα	Σύντομη περιγραφή	Πλεονεκτήματα	Μειονεκτήματα
Σύστημα ταξινόμησης Clavien-Dindo (CDC)	Βασίζεται στη θεραπεία που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση των επιπλοκών και κατατάσσει τις επιπλοκές σε πέντε βαθμούς, που περιλαμβάνουν επτά διακριτές τάξεις (I, II, IIIa/ b, IVa/b, V), με βάση την αυξανόμενη σοβαρότητα, με τον βαθμό I να αντιπροσωπεύει «οποιαδήποτε απόκλιση από το πρότυπο» και τον βαθμό V να υποδηλώνει τον θάνατο των ασθενών.	Υψηλή δυνατότητα εφαρμογής και γενίκευσης	Μπορεί να υποεκτιμά τη σωρευτική νοσηρότητα των ασθενών. Δεν είναι χρήσιμη για διασταυρούμενη σύγκριση
Σύστημα Memorial Sloan-Kettering Cancer Centre Secondary Events (MSKCC SSE)	Αξιολογεί τις συνέπειες μιας επέμβασης ή επιπλοκής χρησιμοποιώντας μια πενταβάθμια κλίμακα. Ορίζει επίσης συγκεκριμένα δευτερογενή συμβάντα με 14 φυσιολογικές κατηγορίες	Η κατηγοριοποίηση των ανεπιθύμητων ενεργειών σε 14 φυσιολογικές κατηγορίες.	Δεν καταγράφει όλα τα συμβάντα βαθμού I και II. Επικεντρώνεται σε χειρουργικές επεμβάσεις καρκίνου και δεν καταγράφει ανεπιθύμητα συμβάντα πέραν της 30ής μετεγχειρητικής ημέρας.
Σύστημα διαβάθμισης Accordion	Η απλή ταξινόμηση έχει τέσσερα επίπεδα: ήπιες, μέτριες και σοβαρές επιπλοκές και θάνατος λόγω επιπλοκής. Η διευρυμένη ταξινόμηση έχει έξι επίπεδα: ήπια, μέτρια, σοβαρή με επεμβατική επέμβαση χωρίς γενική αναισθησία, σοβαρή με επέμβαση υπό γενική αναισθησία, σοβαρή με επιπλοκές ανεπάρκειας οργάνων και θάνατο.	Μπορεί να αξιολογήσει ένα ευρύ φάσμα επιπλοκών	Δεν έχει γίνει ευρέως αποδεκτό και δεν χρησιμοποιείται από τους χειρουργούς
Comprehensive Complication Index (CCI)	Λαμβάνει υπόψη όλες τις συσσωρευμένες επιπλοκές και παρέχει μια συνεχή συνολική βαθμολογία μεταξύ 0 και 100, με το 100 να υποδηλώνει το θάνατο του ασθενούς.	Η ικανότητα του CCI να αξιολογεί διαχρονικά τα ανεπιθύμητα συμβάντα και να παρέχει σωρευτική νοσηρότητα των ασθενών.	Όταν εμφανίζονται πολλές επιπλοκές, η συνολική βαθμολογία μπορεί να ξεπεράσει το 100, ακόμη και αν ο ασθενής είναι ζωντανός.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Τα κύρια συστήματα καταγραφής επιπλοκών με τα κριτήριά τους, τα δυνατά και αδύνατα σημεία τους παρουσιάζονται στον πίνακα 1. Πιο συγκεκριμένα παρουσιάστηκαν το Clavien Dindo[1], Memorial Sloan-Kettering Cancer Centre Secondary Events (MSKCC SSE) [2] Accordion [3] και Comprehensive Complication Index (CCI) [4].

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Αυτή η ανασκόπηση υπογραμμίζει την αναγκαιότητα ανάπτυξης ενός νέου συστήματος αναφοράς και κατηγοριοποίησης των επιπλοκών που θα είναι συγκεκριμένο για την ουρολογία. Το σύστημα αυτό θα πρέπει να είναι ολοκληρωμένο και αναπαραγώγιμο με επικυρωμένη ακρίβεια και αξιοπιστία ώστε να βελτιώσει τα χειρουργικά αποτελέσματα στο μέλλον.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ

1) Dindo D, Demartines N, Clavien PA. Classification of surgical complications: a new proposal with evaluation in a cohort of 6336 patients and results of a survey. Ann Surg. 2004;240(2):205-213.
2) Strong VE, Selby LV, Sovel M, et al. Development and assessment of memorial sloan kettering cancer center's surgical secondary events grading system. Ann Surg Oncol. 2015;22(4):1061-1067
3) Strasberg SM, Linehan DC, Hawkins WG. The accordion severity grading system of surgical complications. Ann Surg. 2009;250(2):177-186
4) Slankamenac K, Graf R, Barkun J, Puhan MA, Clavien PA. The comprehensive complication index: a novel continuous scale to measure surgical morbidity. Ann Surg. 2013;258(1):1-7

RESEARCH POSTER PRESENTATION DESIGN © 2015
www.PosterPresentations.com