Επιπλοκές μετά ριζική κυστεκτομή: Συστηματική Ανασκόπηση και Μετα-ανάλυση τυχαιοποιημένων ελεγχόμενων μελετών με ανάλυση μετα-παλινδρόμησης.

Κατσιμπέρης Σ., Tandogdu Z., Ta A., Geraghty R., Μπέλλος Θ., Μανωλίτσης Ι., Πυργίδης Ν.,
Schulz., Sridhar A., Shaw A., Kelly J., Τριανταφύλλου Π., Μαρκόπουλος Τ., Λαζάρου Λ., Λαρδάς Μ., Βαρκαράκης Ι., Σκολαρίκος Α., Τζελβές Λ.

ΓΝΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ, Β΄ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΚΠΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Η ριζική κυστεκτομή (RC) παραμένει ο βασικός πυλώνας της θεραπείας για τον μυοδιηθητικό καρκίνο της ουροδόχου κύστης (MIBC) και κερδίζει επίσης έδαφος ως θεραπευτική επιλογή για τον μη μυοδιηθητικό καρκίνο της ουροδόχου κύστης υψηλού κινδύνου (NMIBC). Μέσω της ανάπτυξης της χειρουργικής τεχνολογίας και της βελτίωσης της τεχνικής των χειρουργών, αυτή η σημαντικά νοσηρή επέμβαση μπορεί να πραγματοποιηθεί πλήρως ρομποτικά υποβοηθούμενη, με ασφάλεια. Ωστόσο, οι μετεγχειρητικές επιπλοκές είναι αναπόφευκτες [1]. Η αξιολόγηση αυτών των επιπλοκών είναι απαραίτητη για την ελαχιστοποίησή τους, τη διασφάλιση της ασφάλειας των ασθενών και τη βελτίωση της περίθαλψης. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η συστηματική αξιολόγηση της βιβλιογραφίας για τις επιπλοκές του RC και η εξέταση των παραγόντων που επηρεάζουν την εμφάνιση αυτών των περιστατικών.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Η αναζήτηση της βιβλιογραφίας ανέδειξε 3766 μελέτες από τις οποίες 3607 αποκλείστηκαν μετά από έλεγχο των περιλήψεων και/ή αφαίρεση διπλοτύπων. Μετά την εξέταση του πλήρους κειμένου, 115 δεν πληρούσαν τα κριτήριά μας και ως εκ τούτου αποκλείστηκαν. Τέλος, 44 μελέτες κρίθηκαν επιλέξιμες για ποιοτική και ποσοτική ανάλυση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Τα ευρήματά μας υποδηλώνουν ότι η RC συνοδεύεται συχνά από ποικίλες ανεπιθύμητες ενέργειες. Από τις 31 διαφορετικές επιπλοκές, αναφέρθηκαν υψηλά ποσοστά για ειλεό (14%) και γαστρεντερικές επιπλοκές (20%). Οι λοιμώδεις επιπλοκές που εμφανίζονται σε ποσοστό 17% και το ποσοστό μετάγγισης 36% είναι επίσης πολύ συχνά συμβάντα και συγκρίσιμα με τη δημοσιευμένη βιβλιογραφία [2,3]. Η πλειονότητα των επιπλοκών που εμφανίστηκαν ήταν επιπλοκές Clavien I-II, που αντιστοιχούν στο 45%, γεγονός που εξηγεί τα χαμηλά ποσοστά επανεπεμβάσεων 3%. Η σύγκριση των ποσοστών επιπλοκών μεταξύ 30, 90 και 365 ημερών παρακολούθησης κατέδειξε υψηλότερα ποσοστά επανεισαγωγής στην υποομάδα των 365 ημερών, τα οποία ανήλθαν στο 24%, σε σύγκριση με το ποσοστό επανεισαγωγής των 90 ημερών που ήταν 8%. Επιπλέον, οι επιπλοκές του Clavien II ήταν συχνότερες με μεγαλύτερες περιόδους παρακολούθησης, με τα ποσοστά της υποομάδας παρακολούθησης 30, 90 και 365 ημερών να ανέρχονται σε 24%, 35% και 63% αντίστοιχα. Όταν προσπαθήσαμε να αξιολογήσουμε τη συσχέτιση μεταξύ του κινδύνου σφάλματος (RoB) και των ποσοστών επιπλοκών, διαπιστώσαμε ότι οι μελέτες με υψηλό/ασαφές RoB μπορεί να οδηγήσουν σε υποκαταγραφή συγκεκριμένων επιπλοκών. Αυτό απεικονίστηκε πολύ καθαρά στις επιπλοκές Clavien I-II με ποσοστά 37% για τις υποομάδες υψηλής/ασαφούς RoB και 55% για τις υποομάδες χαμηλής RoB. Το ποσοστό επιπλοκών Clavien I-II για τις μελέτες με υψηλή/ασαφή RoB και χαμηλή τυφλότητα των συμμετεχόντων/προσωπικού ήταν 39% και 59% αντίστοιχα. Το ποσοστό επιπλοκών Clavien I-II για τις μελέτες με υψηλή/ασαφή και χαμηλή τυφλότητα του RoB για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων ήταν 40% και 60% αντίστοιχα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Οι επιπλοκές μετά από RC είναι συχνές, αν και οι περισσότερες είναι χαμηλού βαθμού. Η περαιτέρω βελτίωση της καταγραφής των επιπλοκών φαίνεται να αποτελεί βασικό μελλοντικό στόχο των ουρολόγων προκειμένου να βελτιωθούν τα χειρουργικά αποτελέσματα.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ

1) . Tzelves, L., Skolarikos, A., Mourmouris, P., Lazarou, L., Kostakopoulos, N., Manatakis, D. K., & Kural, A. R. (2019). Does the Use of a Robot Decrease the Complication Rate Adherent to Radical Cystectomy? A Systematic Review and Meta-Analysis of Studies Comparing Open with Robotic Counterparts. Journal of endourology, 33(12), 971–984
2) Yuh, B. E., Nazmy, M., Ruel, N. H., Jankowski, J. T., Menchaca, A. R., Torrey, R. R., Linehan, J. A., Lau, C. S., Chan, K. G., & Wilson, T. G. (2012). Standardized analysis of frequency and severity of complications after robot-assisted radical cystectomy. European urology, 62(5), 806–813
3) Lowrance, W. T., Rumohr, J. A., Chang, S. S., Clark, P. E., Smith, J. A., Jr, & Cookson, M. S. (2008). Contemporary open radical cystectomy: analysis of perioperative outcomes. The Journal of urology, 179(4), 1313–1318.

RESEARCH POSTER PRESENTATION DESIGN © 2015
www.PosterPresentations.com