ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ ΣΕ ΡΙΖΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗ, ΠΑΡΑΚΟΛΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ ΜΕ ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ EORTC QLQ-C30.

Νεοφύτου Π., Μανωλίτσης Ι., Μπέλλος Θ., Κατσιμπέρης Σ., Κυριαζής Ι., Αγγελόπουλος Π., Καψαλός Σ., Δεληγιάννης Π., Τριανταφύλλου Π., Λαζάρου Λ., Λαρδάς Μ., Μαρκόπουλος Τ., Μητσογιάννης Η., Σκολαρίκος Α., Τζελβές Λ., Βαρκαράκης Ι.

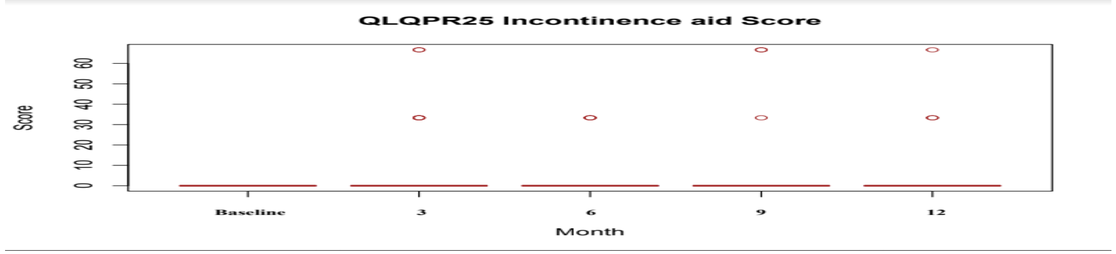
ΓΝΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ, Β΄ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΚΠΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Η ριζική προστατεκτομή είναι πιθανώς η πιο κοινή διαδικασία παγκοσμίως για τη θεραπεία του εντοπισμένου καρκίνου του προστάτη. Λόγω της πιο ευρείας χρήσης της εξέτασης Προστατικό Ειδικό Αντιγόνο (PSA), οι ασθενείς που υποβάλλονται σε χειρουργική επέμβαση σήμερα είναι συχνά νεότεροι και έχουν ασθένεια περιορισμένη στο όργανο, γεγονός που δικαιολογεί μια πιο συντηρητική χειρουργική επέμβαση. Ταυτόχρονα, η χειρουργική τεχνική έχει βελτιωθεί, με αποτέλεσμα τον μειωμένο κίνδυνο μόνιμων παρενεργειών. Παρόλαυτα μια σημαντική ανεπιθύμητη ενέργεια μετά την RP που επηρεάζει την ποιότητα ζωής είναι η ακράτεια ούρων.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Στην μελέτη συμμετείχαν 34 ασθενείς μέσης ηλικίας 66 έτη, με τοπικά εντοπισμένη νόσο και υπεβλήθησαν σε ανοικτή ριζική προστατεκτομή. Από αυτούς 9 low risk, 19 intermediate risk και 6 high risk σύμφωνα με το risk stratification των EAU guidelines. Στη συνέχεια κλήθηκαν να συμπληρώσουν το ερωτηματολογίο QLQPR25 το οποίο είναι patient-reported στα πλαίσια της μελέτης ASCAPE. Συμπληρώθηκε προεγχειρητικά, σε 3, 6, 9 και 12 μήνες μετεγχειρητικά.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Όσον αφορά την σχετιζόμενη συμπτωματολογία με την ορμονική θεραπεία δεν υπήρξε μεταβολή στο follow – up ανεξάρτητα από την ομάδα κινδύνου. Κανένας από τους ασθενείς δεν παρουσίασε συμπτώματα από το γαστρεντερικό κατα την διάρκεια της παρακολούθησης. Αντίθετα, όλοι οι ασθενείς παρουσίαζαν κάποια συμπτώματα από το ουροποιητικό σύστημα προεγχειρητικά τα οποία είχαν υφεθεί σε μεγάλο βαθμό στους 12 μήνες μετεγχειρητικά με τη μεγαλύτερη προόδο να φαίνεται στους low risk ασθενείς. Τέλος οι ασθενείς δεν χρειάστηκαν βοηθήματα ακράτειας από το πρώτο τρίμηνο μετεγχειρητικά εως και τους 12 μήνες της παρακολούθησης.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Λόγω της φυσικής εξέλιξης της νόσου και της βελτίωσης των χειρουργικών τεχνικών φαίνεται ότι μια από τις κυριότερες παρενέργειες της ριζικής προστατεκτομής όπως η μετεγχειρητική ακράτεια βελτιώνεται και φτάνει ακόμη και στο baseline της προεγχειρητικής εγκράτειας. Όσον αφορά τη συμπτωματολογία από το ουροποιητικό βελτιώνεται μετεγχειρητικά, ενώ αμετάβλητη φαίνεται η σχετιζόμενη με την ορμονοθεραπεία συμπτωματολογία.

RESEARCH POSTER PRESENTATION DESIGN © 2015
www.PosterPresentations.com