ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΗΣ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΕΠΕΙΤΑ ΑΠΟ ΡΟΜΠΟΤΙΚΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΡΙΖΙΚΗ ΚΥΣΤΕΚΤΟΜΗ ΜΕ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΤΙΚΗΣ ΚΑΨΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΓΓΕΙΟΝΕΥΡΩΔΩΝ ΔΕΜΑΤΙΩΝ

Τζελβές Λ [1,2], Day Elizabeth [1], Bhudia Amit [1], Markov Mark [1], Al-Bermani Osama [1], Olphert Joanna [1], Μανωλίτσης Ι. [2], Λαρδάς Μ. [2], Λαζάρου Λ. [2], Sridhar Ashwin [1], Kelly John [1], Ta Anthony [1]

[1] Department of Urology, University College London Hospitals, London, United Kingdom [2] Β΄ Ουρολογική Κλινική ΕΚΠΑ, Σισμανόγλειο ΓΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αφαίρεση της προστατικής κάψας και των αγγειονευρωδών δεματίων κατά τη διάρκεια μιας ρομποτικά υποβοηθούμενης ριζικής κυστεκτομής (RARC) επηρεάζει αρνητικά τα αποτελέσματα της ανδρικής σεξουαλικής λειτουργίας. Συνεπώς, αναζητούνται προσεγγίσεις για την ασφαλή βελτίωση των λειτουργικών αποτελεσμάτων. Η παρούσα μελέτη διερευνά τα αποτελέσματα της RARC με συνοδό διατήρηση της προστατικής κάψας (capsule sparing) και των νεύρων (nerve-sparing).

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Πραγματοποιήσαμε μια αναδρομική ανασκόπηση της αρχικής και μετεγχειρητικής σεξουαλικής λειτουργίας (IIEF-5) σε 40 ασθενείς που υπεβλήθησαν σε RARC με διατήρηση οργάνων. Η επιλεξιμότητα της RARC με διατήρηση της κάψας του προστάτη περιελάμβανε απουσία ύποπτων αλλοιώσεων στη μαγνητική τομογραφία πυέλου ή αλλοιώσεις Likert < 3 με PSA density < 0,15 ng/ml². Τα κριτήρια αποκλεισμού περιελάμβαναν διάγνωση καρκίνου προστάτη (PCa), νόσο T4, καρκίνωμα της προστατικής ουρήθρας in situ, σοβαρή στυτική δυσλειτουργία κατά την έναρξη ή παρακολούθηση < 12 μήνες μετά την επέμβαση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Εξετάσαμε 40 ασθενείς (15 capsule sparing, 10 capsule/vesicle sparing και 15 Nerve sparing RARCs). Η διάμεση διάρκεια παρακολούθησης ήταν 27 και 36 μήνες για τις ομάδες με διατήρηση της κάψας και με διατήρηση των νεύρων, αντίστοιχα. Μετεγχειρητικά, οι ασθενείς με διατήρηση της κάψας ανέφεραν ανώτερα λειτουργικά αποτελέσματα IIEF-5 (14 έναντι 7, p = 0,016) με μικρότερη φθορά της λειτουργίας (-3 έναντι -14 μεταβολών, p = 0,028). Η ομάδα ασθενών με διατήρηση των νεύρων ήταν μεγαλύτερης ηλικίας (66 έναντι 55, p=0,001). Η ηλικία ήταν σημαντικός προγνωστικός παράγοντας υψηλής μετεγχειρητικής βαθμολογίας IIEF στην πολυπαραγοντική ανάλυση (OR = 0,89, 95% C.I. 0,89-0,98, p=0,024). Οι προκαταρκτικές έρευνες δεν έδειξαν σημαντικές διαφορές σε PCa, θετικά όρια ή περαιτέρω μετεγχειρητική διερεύνηση μεταξύ των ομάδων.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Παρά τους περιορισμούς στους συμμετέχοντες, η μεσοπρόθεσμη παρακολούθηση υποδεικνύει αυξημένη διατήρηση της σεξουαλικής λειτουργίας, ιδίως σε RARC με διατήρηση της κάψας του προστάτη, χωρίς δυσμενείς επιδράσεις στα ογκολογικά αποτελέσματα. Μετά από κατάλληλη αξιολόγηση και ευθυγράμμιση με τις επιθυμίες των ασθενών, οι τεχνικές διατήρησης της σεξουαλικής λειτουργίας θα πρέπει να εξετάζονται στους άνδρες που υποβάλλονται σε RARC.

RESEARCH POSTER PRESENTATION DESIGN © 2015
www.PosterPresentations.com