Τοποθέτηση τεχνητού σφιγκτήρα διασηραγγωδώς σε ασθενείς με «προβληματική» ουρήθρα: Η εμπειρία της κλινικής μας

Δουρούμης Κωνσταντίνος, Καλφούντζος Χρήστος, Κάλφας Θωμάς, Μουλαβασίλης Ναπολέων, Αδαμάκης Ιωάννης, Μητρόπουλος Διονύσιος
Α' Ουρολογική Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. Λαϊκόν

Εισαγωγή

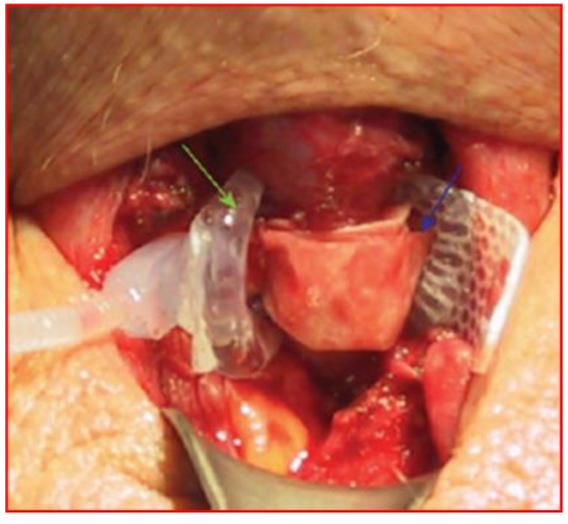
- Η ακράτεια ούρων μία επιπλοκή της ριζικής προστατεκτομης, που επηρεάζει αρνητικά την ποιότητα ζωής των ασθενών
- Σε μέτρια ή σοβαρή ακράτεια ούρων, λόγω σφιγκτηριακής ανεπάρκειας, η τοποθέτηση τεχνητού σφιγκτήρα (AUS) αποτελεί το gold standard
- Σε περιπτώσεις ''προβληματικής'' ουρήθρας (μετεγχειρητική ακτινοθεραπεία, male sling, προηγηθείς AUS για την αντιμετώπιση της ακράτειας) η εμφύτευση AUS φέρει αυξημένες πιθανότητες διάβρωσης ή/και λοίμωξης
- Η τεχνική τοποθέτησης του cuff του AUS δια των σηραγγωδών σωμάτων χρησιμοποιείται σε αυτές τις περιπτώσεις, ώστε να προστατευτεί η οπίσθια επιφάνεια της ουρήθρας
- Παρουσιάζουμε την εμπειρία της κλινικής μας με αυτή την τεχνική, σε περιπτώσεις ''προβληματικής'' ουρήθρας

Υλικό και μέθοδος

- 13 ασθενείς υπεβλήθησαν σε εμφύτευση AUS διασηραγγωδώς (09/2020-05/2024)
- Στους 8 ασθενείς ήταν η πρώτη εμφύτευση ξένου σώματος για την αντιμετώπιση της ακράτειας και η απόφαση πάρθηκε λόγω προηγηθείσας ακτινοβολίας
- Σε 2 ασθενείς η εμφύτευση ακολούθησε την αφαίρεση male sling στον ίδιο χειρουργικό χρόνο, ενώ σε 3 ασθενείς η εμφύτευση έγινε αφού είχε προηγηθεί αφαίρεση AUS λόγω διάβρωσης

Αποτελέσματα

- 2 ασθενείς (15.4%) πρώιμη διάβρωση πρόσθιας επιφάνειας της ουρήθρας μετά από εμφύτευση AUS
- 8 ασθενείς (61.5%) πλήρως εγκρατείς
- 3 ασθενείς (23.1%) κοινωνική εγκράτεια (1 πάνα/ημέρα)
- Όλοι οι ασθενείς ικανοποιημένοι, όσον αφορά την εγκράτεια



- Ποσοστά εγκράτειας υψηλά και συγκρίσιμα με της τυπικής εμφύτευσης AUS.

Συμπεράσματα

- Η τεχνική τοποθέτησης διασηραγγωδώς του cuff του AUS αποτελεί μία καλή εναλλακτική επιλογή για την αντιμετώπιση της μέτριας ή σοβαρής ακράτειας ούρων μετά από ριζική προστατεκτομή, ειδικά σε ασθενείς με ιστορικό ακτινοθεραπείας ή προηγηθέντος χειρουργείου στην ουρήθρα.

Βιβλιογραφικές αναφορές

1) Le Long E, Rebibo JD, Nouhaud FX, Grise P. Transcorporal artificial urinary sphincter in radiated and non - radiated compromised urethra. Assessment with a minimum 2 year follow-up. Int Braz J Urol. 2016 May-Jun;42(3):494-500. doi: 10.1590/S1677-5538.IBJU.2015.0329. PMID: 27286112; PMCID: PMC4920566.
2) Wiedemann L, Cornu JN, Haab E, Peyrat L, Beley S, Cathelineau X, Haab F. Transcorporal artificial urinary sphincter implantation as a salvage surgical procedure for challenging cases of male stress urinary incontinence: surgical technique and functional outcomes in a contemporary series. BJU Int. 2013 Dec;112(8):1163-8. doi: 10.1111/bju.12386. PMID: 24053170.