ΑΣΦΆΛΕΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΌΤΗΤΑ ΤΗΣ ΔΙΠΟΛΙΚΉΣ ΔΙΟΥΡΗΘΡΙΚΉΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΉΣ (TURIS) ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΊΣ ΜΕ ΔΙΠΛΉ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΉ ΑΓΩΓΉ.

Α.ΑΛΕΞΑΝΔΡΊΔΗ, Ε.ΖΟΎΓΚΑ, Ι.ΜΠΑΟΎΡΗΣ, Κ. ΖΟΎΓΚΑΣ.
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΉ ΚΛΙΝΙΚΉ, ΓΕΝΙΚΌ ΝΟΣΟΚΟΜΕΊΟ ΡΌΔΟΥ, ΕΛΛΆΔΑ.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η διπολική διουρηθρική προστατεκτομή TURis αποτελεί την νέα gold standard μέθοδο για την αντιμετώπιση της ΚΥΠ , επειδή εμφανίζει χαμηλότερα ποσοστά επιπλοκών συγκριτικά με την μονοπολική διουρηθρική προστατεκτομή σε ασθενείς με αντιπηκτική αγωγή.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Από 01/01/2024 έως 12/07/2024 αντιμετωπίστηκαν με διουρηθρική προστατεκτομή στην κλινική μας 38 ασθενείς με αντιπηκτική αγωγή (εκ των οποίων 14 με διπλή αντιπηκτική αγωγή) και αναλύουμε τα περιεγχειρητικά ευρήματα.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μέση ηλικία που υποβλήθηκαν στην επέμβαση είναι στα 70,8 έτη, ο μέσος όγκος του προστάτη 51,4 ml και η μέση διάρκεια των διπολικών επεμβάσεων είναι 68,7 min. Μετεγχειρητικά κανένας δεν παρουσίαζε TUR-Syndrome ή επίσχεση ουρών ή σοβαρή αιματουρία που να χρήζει την ανάγκη για μετάγγιση.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Από τα αποτελέσματα αποδεικνύεται ότι η διπολική διουρηθρική προστατεκτομή είναι αποτελεσματικότερη και πιο ασφαλής σε ασθενείς υψηλού κίνδυνου που λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή, λόγω καλύτερης αιμόστασης . Είναι ελάχιστα επεμβατική μέθοδος που προσφέρει μικρότερη μετεγχειρητική νοσηρότητα σύντομη επάνοδο του ασθενή στην καθημερινότητα χωρίς απώλεια αίματος.



