

**ΧΡΗΣΗ ΔΙΠΟΛΙΚΗΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ TURIs
ΣΕ ΔΙΟΥΡΗΘΡΙΚΕΣ ΕΚΤΟΜΕΣ:
ΠΡΩΙΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ**

ΣΚΟΠΟΣ:

Το TURIs είναι μια ανερχόμενη τεχνική που φαίνεται εξίσου αποτελεσματική με τη συμβατική μονοπολική διουρηθρική εκτομή, χωρίς, ωστόσο, να υπάρχει εκτεταμένη παρουσίαση δεδομένων στη διεθνή βιβλιογραφία. Εκτιμήσαμε την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια του TURIs σε 125 ασθενείς μας, με ελάχιστη παρακολούθηση 5 μηνών.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ:

Από το Νοέμβριο του 2008 έως το Νοέμβριο του 2009, 125 ασθενείς (118 άνδρες – 7 γυναίκες) με μέση ηλικία 71+/- 12,5 έτη υπεβλήθησαν σε διουρηθρικές επεμβάσεις με διπολική συσκευή

Από τους ασθενείς αυτούς, οι 48 υπεβλήθησαν σε διουρηθρική εκτομή προστάτη (TURPis), οι 55 σε διουρηθρική εκτομή νεοπλάσματος ουροδόχου κύστεως (TURBTis) και 22 σε διουρηθρική τομή του προστάτη λόγω στενωμένου αυχένα κύστεως (TUIPis).

Υπολογίσθηκε η επίπτωση **συνδρόμου διουρηθρικής**, ανεπιθύμητης διέγερσης θυροειδούς νεύρου, θερμικής βλάβης δέρματος, στενώματος ουρήθρας, μετεγχειρητικής αιμορραγίας καθώς και η ανάγκη για μετάγγιση αίματος.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Η μέση διάρκεια παρακολούθησης των ασθενών ήταν 8,96 +/- 4,1 μήνες.

Κανείς από τους ασθενείς δεν παρουσίασε θερμική βλάβη δέρματος, ή **σύνδρομο διουρηθρικής** μετά από διουρηθρική εκτομή του προστάτη. Σε 3 ασθενείς με νεοπλασματικές βλάβες στο πλάγιο τοίχωμα της ουροδόχου κύστεως παρουσιάστηκε ανεπιθύμητη διέγερση του θυροειδούς νεύρου. 2 ασθενείς χρειάστηκαν μετάγγιση και 2 παρουσίασαν μετεγχειρητικό στένωμα αυχένα κύστεως.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:

Τα αποτελέσματα της πρώιμης εμπειρίας της κλινικής μας συνη διενέργεια διουρηθρικών εκτομών με τη χρήση TURIs δείχνουν ότι η συγκεκριμένη τεχνική έχει παρόμοια αποτελεσματικότητα με τη μονοπολική διουρηθρική εκτομή και εμφανίζει αυξημένη ασφάλεια σε ότι αφορά την επίπτωση **συνδρόμου διουρηθρικής και μετεγχειρητικής αιμορραγίας**.

**ΔΙΟΥΡΗΘΡΙΚΕΣ ΕΚΤΟΜΕΣ ΠΡΟΣΤΑΤΟΥ
ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΔΙΠΟΛΙΚΗΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ (TURis):
Η ΠΡΩΙΜΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΑΣ**

Τσοχατζής Ι, Ραπτίδης Γ, Σιαφάκας Ι, Λιάπης Δ, Βουλγαρίδης Γ
Ουρολογική κλινική 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΣΚΟΠΟΣ:

Το TURis είναι μια ανερχόμενη τεχνική που φαίνεται εξίσου αποτελεσματική με τη συμβατική μονοπολική διουρηθρική εκτομή, χωρίς, ωστόσο, να υπάρχει εκτεταμένη παρουσίαση δεδομένων στη διεθνή βιβλιογραφία.

Εκτιμήσαμε τα πρώιμα αποτελέσματα και τις επιπλοκές της διουρηθρικής εκτομής του προστάτου με τη χρήση της συγκεκριμένης τεχνικής σε 48 ασθενείς με μέση διάρκεια παρακολούθησης 5 μήνες.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ:

Από το Νοέμβριο του 2008 έως το Νοέμβριο του 2009, 48 ασθενείς με μέση ηλικία 72,5+/- έτη υπεβλήθησαν σε διουρηθρική εκτομή προστάτη λόγω καλοήθους υπερπλασίας με τη χρήση TURis. Οι ασθενείς είχαν IPSS > 13 και Qmax < 10 ml/sec στη ουρομετρία.

Υπολογίστηκε η μέση διάρκεια εκτομής, ο μέσος όγκος εκταμένου προστατικού ιστού, η διαφορά στις τιμές αιμοσφαιρίνης προ και μετά χειρουργείου και η μέση διάρκεια παραμονής καθετήρα κύστεως.

Επίσης υπολογίστηκε η επίπτωση των επιπλοκών (σύνδρομο διουρηθρικής, μετεγχειρητική εμφάνιση στενώματος ουρήθρας, ή αυχένα κύστεως, ανάγκη μετάγγισης).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Κανείς ασθενής δε παρουσίασε σύνδρομο διουρηθρικής. Η μέση τιμή IPSS και Qmax προεγχειρητικά ήταν 18,6 και 7,5 ml/sec αντίστοιχα, ενώ μετεγχειρητικά 6,4 και 17,7 ml/sec.

Η μέση διάρκεια εκτομής ήταν 56,8 +/- 26,4 λεπτά. Ο μέσος όγκος εκταμένου ιστού 47,9 +/- 3,5 κεκ. Η μέση ελάττωση της τιμής της αιμοσφαιρίνης 0,87 g/dl. Ο μέσος χρόνος καθετηριασμού ήταν 3 ημέρες. Σε έναν εμφανίστηκε μετεγχειρητικό στένωμα ουρήθρας και δύο ασθενείς χρειασθήκανε μετάγγιση. Σε 3 ασθενείς το Qmax παρέμεινε <15 ml/sec.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:

Η πρώιμη εμπειρία της κλινικής μας στη χρήση του TURis στην αντιμετώπιση της καλοήθους υπερπλασίας του προστάτου δείχνει ότι η συγκεκριμένη τεχνική εμφανίζει παρόμοια αποτελεσματικότητα με τη μονοπολική εκτομή του προστάτη και αυξημένη ασφάλεια σε ότι αφορά στην εμφάνιση του συνδρόμου διουρηθρικής και μετεγχειρητικής αιμορραγίας.

Η σχετικά βραχύτερη διάρκεια εκτομής, βραχύτερης παραμονής του καθετήρα και η μικρότερη απώλεια αίματος αποτελούν προστατευτικούς παράγοντες για την εμφάνιση επιπλοκών.