

Prostatectomia radicală laparoscopică retroperitoneală

Mircea Onaca^{1,2}, Gheorghe Nita¹, Marcian Manu¹, Leon Adou¹, George Tie¹, Catalin Copaescu¹

¹Ponderas Academic Hospital, Bucharest, Romania

²Saint Antonius Hospital, Utrecht, The Netherlands

Rezumat

Introducere: Prostatectomia radicală laparoscopică retroperitoneală (PRLR) a fost adoptată în departamentul nostru ca primă linie de tratament pentru pacienți diagnosticați cu cancer prostatic localizat și speranța de viață de peste 10 ani. La data implementării instituționale a acestui program echipa operatorie avea experiență extinsă în chirurgia miniminvasivă urologică. Obiectivul prezentului articol este prezentarea tehnicii operatorii prin abord laparoscopic precum și analiza rezultatelor oncologice și funcționale ale PRLR.

Pacienți și metodă: Toți pacienții operați pentru PRLR în perioada ianuarie 2015 - martie 2017 în cadrul Ponderas Academic Hospital au fost incluși într-un studiu prospectiv. Protocolul de evaluare preoperatorie a inclus teste sangvine, biopsie prostatică, RMN pelvis și scintigrafia osoasă și, pentru fiecare caz, terapia oncologică a fost discutată și aprobată în Comisia oncologică multidisciplinară instituțională. Operația de PRLR a fost efectuată în toate cazurile (45) pentru cancer de prostată localizat.

Rezultate: Vârsta medie a pacienților a fost 68 de ani (între 45-74 ani), nivelul mediu preoperator al antigenului specific prostatic (PSAi) a fost 8 ng/ml (între 3-15 ng/ml) și volumul prostatic între 26 și 52 cc. Toate intervențiile au fost finalizate laparoscopic în toate cele 45 de cazuri - fără conversie la chirurgie clasică. Bandelele neuro-vasculare au fost conservate bilateral în 7 cazuri (16%) și unilateral în 23 de cazuri (51%). Timpul mediu al intervențiilor a fost de 165 min (interval 120-240 min), în timp ce pierderea medie de sânge a fost de 255 ml (interval 20-800), iar 2 pacienți au necesitat transfuzie. Timpul mediu de cateterizare a fost de 10 zile (7-14 zile). Margini chirurgicale pozitive au fost observate în 8 cazuri (17,7%). În ansamblu, 86%, respectiv 93% dintre pacienți au fost continenți la 3 și 6 luni postoperator. La 51% dintre pacienți s-a identificat disfuncție erectilă la 6 luni după intervenție. Au fost prezente complicații la 4 pacienți: intraoperator – un caz de leziune rectală și postoperator - sângerare postoperatorie (2 cazuri), și stenoza anastomozei vezicouretrale (1 caz). Nu s-au înregistrat decese sau complicații tardive pentru lotul studiat.

Concluzie: Prostatectomia laparoscopică radicală este o procedură sigură și eficientă pentru cancerul de prostată localizat, cu complicații minime și timp scurt de spitalizare, dar necesită o echipă experimentată. Rezultatele oncologice și funcționale ale RLRP cresc odată cu experiența.

Cuvinte cheie: cancer prostatic, prostatectomie laparoscopică, abord retroperitoneal, chirurgie urologică laparoscopică