

LAPAROSCOPISCHE RADICALE CYST(OPROSTAT)ECTOMIE MET BRICKER URINE-DERIVATIE

M.R.P.A. DE JONG, L.M.C.L. Fossion
Maxima Medisch Centrum

Introductie

Radicale cyst(o prostat)ectomie is de gouden standaard voor resectabele spierinvasieve blaastumoren en snel recidiverende niet-spierinvasieve, hooggradige blaastumoren. De voordelen van de laparoscopie heeft zich reeds bij vele urologisch oncologische ingrepen bewezen, bv. EERPE, LRN et cetera. Reeds in vele landen kijkt men na of dit ook het geval is voor de laparoscopische cyst(o prostat)ectomie.

Materiaal en methoden

Retrospectief werden 23 patiënten geanalyseerd die tussen september 2006 en september 2009 een laparoscopische radicale cyst(o prostat)ectomie, lymfeklierdissectie en een Bricker urine-derivatie d.m.v. minilaparotomie ondergingen. Deze zijn verricht door één chirurg. Zowel preoperatieve factoren, de perioperatieve parameters, als postoperatieve parameters en het oncologisch resultaat werden geanalyseerd.

Resultaten

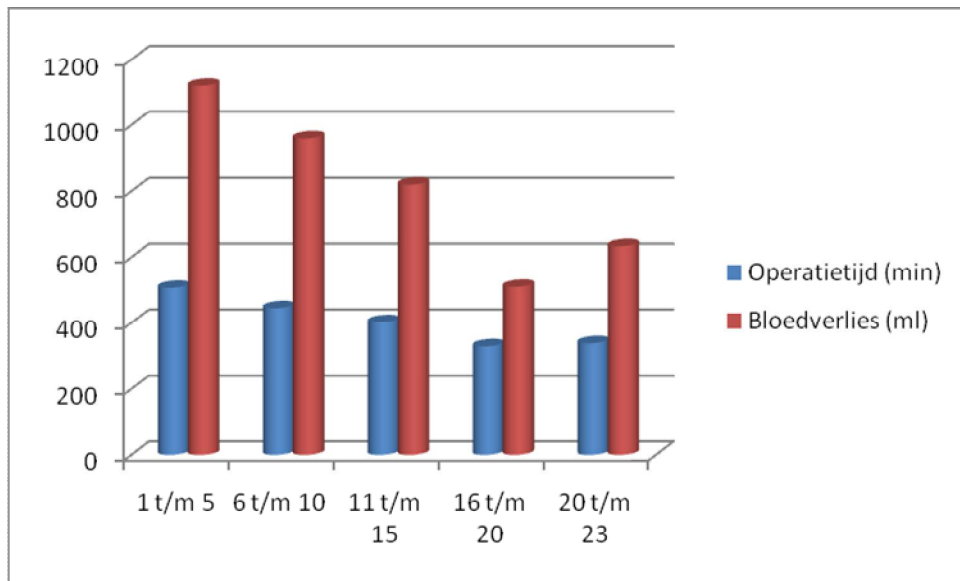
Van de 23 patiënten ondergingen 16 (70%) de ingreep vanwege een spierinvasief blaascarcinoom, 4 (17%) vanwege recidiverend hooggradig niet-spierinvasief blaascarcinoom, 2 patiënten (9%) vanwege hooggradig CIS en 1 patiënt onderging een salvage procedure vanwege een recidief carcinoom na radiotherapie. De gemiddelde leeftijd was 71 jaar.

Het peroperatieve gemiddelde bloedverlies bedroeg 823 ml (mediaan: 600 ml), de gemiddelde operatietijd bedroeg 409 min (mediaan: 380 min). Er is een duidelijke tendens zichtbaar naar minder bloedverlies en kortere operatieduur naar mate de ervaring toenam. Bij geen van de ingrepen heeft conversie plaatsgevonden. De hospitalisatieduur was gemiddeld 13,7 dagen. Complicaties ontstonden postoperatief bij 8 patiënten (35%). Bij 6 daarvan was chirurgische interventie noodzakelijk en 2 patiënten moesten daarnaast worden opgenomen op de Intensive care.

Er werden gemiddeld 10 lymfklieren bij de ingreep uitgenomen. Deze klieren waren bij 2 patiënten (9%) positief. Resectievlakken waren bij 2 patiënten niet vrij van carcinoom (9%).

Conclusie

De laparoscopische radicale cyst(o prostat)ectomie is een veilige en effectieve operatie. Hiermee kan het bloedverlies en het chirurgisch trauma worden geminimaliseerd. Ervaring is hierbij van cruciaal belang.



Figuur 1 Leercurven laparoscopische radicale cyst(oprostat)ectomie