

## „STANDARDUL DE AUR” ÎN CHIRURGIA PROSTATEI - DE LA REZECȚIE MONOPOLARĂ LA VAPOENUCLEERE LASER A HIPERPLAZIEI BENIGNE A PROSTATEI

Alexei Pleșacov<sup>1,2</sup>, Igor Blohnnin<sup>1</sup>, Ivan Vladanov<sup>1,2</sup>

Conducător științific: Vitalii Ghicavii<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”.

**Introducere.** Evoluția tehnică a oferit comunității urologice multiple metode de tratament chirurgical a hiperplaziei benigne de prostată. În același timp doar unele au demonstrate durabilitate și pot fi considerate adevărat „standard de aur” și utilizate pe larg în endourologia contemporană. **Scopul lucrării.** Analiza comparativă a eficienței funcționale a vapoenucleerii transuretrale Thulium:YAG laser a prostate și rezecției transuretrale monopolare în tratamentul hiperplaziei benigne de prostată. **Material și metode.** În perioada 2021-2022, 63 pacienți cu hiperplazia benignă de prostată au urmat tratament: TUR-P – 31 pacienți și ThuVEP – 32 pacienți. Toți pacienții au fost evaluați preoperator și postoperator (6 luni): IPSS, QoL, TRUS-P cu determinarea volumului urinei reziduale și uroflowmetrie. Criteriile de includere: vîrsta  $\leq 80$  ani; volumul prostatei  $\leq 80\text{cm}^3$ ; volumul urinei reziduale  $\geq 50\text{ml}$ ; IPSS  $\geq 20$ ; Qmax  $\leq 10\text{ml/s}$ . **Rezultate.** În perioada de supraveghere a survenit o ameliorare funcțională semnificativă în loturile ThuVEP și TUR-P respectiv: IPSS – 7 vs 8 puncte, QoL – 1 vs 2 puncte, Q<sub>max</sub> – 19,2ml/s vs 18,6ml/s. Evaluarea ecografică postoperatorie a remarcat o diferență mai importantă în grupul ThuVEP comparativ cu pacienții în urma TUR-P: volumul prostatei – 19,5cm<sup>3</sup> vs 30,4cm<sup>3</sup>, volumul urinei reziduale – 11,4ml vs 15,1ml. **Concluzii.** Utilizarea metodelor transuretrale evaluate de tratament a hiperplaziei benigne de prostată oferă o eficiență funcțională similară. În același timp examinarea ultrasonografică denotă radicalitatea ThuVEP ce ulterior poate influența direct și semnificativ durabilitatea intervențiilor chirurgicale efectuate. **Cuvinte-cheie:** Hiperplazie benignă de prostată, vapoenucleerea prostatei, rezecția prostatei.

## THE „GOLD STANDARD” IN PROSTATE SURGERY - FROM MONOPOLAR RESECTION TO LASER VAPOENUCLEATION OF BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA

Alexei Pleșacov<sup>1,2</sup>, Igor Blohnnin<sup>1</sup>, Ivan Vladanov<sup>1,2</sup>

Scientific adviser: Vitalii Ghicavii<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of Surgical Urology and Nephrology, Nicolae Testemițanu University,

<sup>2</sup>Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital.

**Introduction.** Technical evolution has provided multiple methods of surgical treatment of benign prostatic hyperplasia to urological community. At the same time, only some have demonstrated durability and can be considered the true „gold standard” and widely used in contemporary endourology. **Objectives.** Comparative analysis of the functional efficiency of transurethral Thulium:YAG laser vapoenucleation of the prostate and monopolar transurethral resection in the treatment of benign prostatic hyperplasia. **Material and methods.** In the period 2021-2022, 63 patients with benign prostatic hyperplasia underwent treatment: TUR-P – 31 patients and ThuVEP – 32 patients. All patients were evaluated preoperatively and postoperatively (6 months): IPSS, QoL, TRUS-P with residual urine volume determination and uroflowmetry. Inclusion criteria: age  $\leq 80$  years; prostate volume  $\leq 80\text{cm}^3$ ; residual urine volume  $\geq 50\text{ml}$ ; IPSS  $\geq 20$ ; Qmax  $\leq 10\text{ml/s}$ . **Results.** During the surveillance period, a significant functional improvement occurred in the ThuVEP and TUR-P groups respectively: IPSS – 7 vs 8 points, QoL – 1 vs 2 points, Qmax – 19.2ml/s vs 18.6ml/s. Postoperative ultrasound evaluation noted a more important difference in the ThuVEP group compared to patients after TUR-P: prostate volume – 19.5cm<sup>3</sup> vs 30.4cm<sup>3</sup>, residual urine volume – 11.4ml vs 15.1ml. **Conclusions.** The use of evaluated transurethral methods benign prostatic hyperplasia treatment provides similar functional efficiency. At the same time, the ultrasound examination shows ThuVEP radicalness, which can later directly and significantly influence the durability of the performed surgical interventions. **Keywords:** Benign prostatic hyperplasia, prostate vapoenucleation, resection of the prostate.