

PROSTATECTOMIA LAPAROSCOPICĂ 3D PE CURBA DE ÎNVĂȚARE

Todea-Moga C., Martha O., Chibeleian C., Ghirca V., Friedl A., Brad A., Vida O., Porav-Hodade D.

Clinica de Urologie, Spitalul Clinic Județean Tg, Mureș

Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie din Tg. Mureș

Introducere: Prostatectomia radicală reprezintă tratamentul chirurgical standard în cancerul de prostată localizat.

Material și metodă: Am efectuat un studiu retrospectiv pe o perioadă de 3 ani în care am inclus pacienți cu cancer de prostată pentru care s-a efectuat prostatectomie radicală laparoscopică 3D.

Rezultate: Vârsta medie a pacienților a fost de 64,13±5 SD. 15 pacienți au fost incluși în grupul de risc intermediar și 7 pacienți în grupul de risc crescut. Valoarea medie a PSA a fost 13,17±7,01 SD cu limite între 4,62 and 32,01 ng/ml. Durata medie a timpului operator a fost de 268,18±75,85 SD cu limite între 160 și 410 minute. Cantitatea medie a pierderii sangvine intraoperator a fost de 40,75 ml±23,42 ml. 5 pacienți au prezentat fistulă urinară postoperator care s-a remis spontan. Durata medie de spitalizare postoperator a fost de 5,78±3,98 SD. Incontinența urinară evidențiată la 3 luni postoperator a fost în 8 cazuri.

Concluzii: Prostatectomia radicală laparoscopică reprezintă o metodă de tratament fezabilă pentru cancerul de prostată localizat, cu pierdere sangvină minimă intraoperator, durată scurtă de spitalizare și număr scăzut de complicații. Tehnica 3D scurtează curba de învățare în prostatectomia laparoscopică.

3D LAPAROSCOPIC RADICAL PROSTATECTOMY- LEARNING CURVE

Todea-Moga C., Martha O., Chibeleian C., Ghirca V., Friedl A., Brad A., Vida O., Porav-Hodade D.

Mures County Hospital, Clinic of Urology

University of Medicine, Pharmacy, Science and Technology from Targu Mures

Introduction: Radical prostatectomy represents the standard surgical treatment for localised prostate cancer.

Material and method: We performed a retrospective study over a period of 3 years and we included patients with prostate cancer who were treated by 3D laparoscopic radical prostatectomy.

Results: The average age of the patients was 64,13±5 SD. 15 patients were included in intermediate risk group, and 7 patients in high risk group. The average of PSA level was 13,17±7,01 SD, with limits between 4,62 and 32,01 ng/ml. The average of operating time was 268,18±75,85 SD with limits between 160 and 410 minutes. The mean quantity of blood loss was 40,75 ml±23,42 ml. Postoperative urinary fistula occurred in 5 cases which was spontaneous remitted. The mean postoperative hospitalization days was 5,78±3,98 SD. Urinary incontinence was reported in 8 cases.

Conclusions: Laparoscopic radical prostatectomy represents a feasible treatment option for localised prostate cancer with minimal blood loss, reduced number of complications and short hospitalisation period. The 3D technique reduce the learning curve in laparoscopic prostatectomy.