



Robot Yardımlı Radikal Sistektomi ve Total İntrakorporeal Yeni Mesane Diversiyonunun Onkolojik, Fonksiyonel ve Komplikasyonlar Açısından Sonuçları

Stavros I. Tyritzis, Abolfazl Hosseini, Justin Collins, Tommy Nyberg, Martin N. Jonsson, Oscar Laurin, Dinyar Khazaeli, Christofer Adding, Martin Schumacher, N. Peter Wiklund

Oncologic, Functional, and Complications Outcomes of Robot-assisted Radical Cystectomy with Totally Intracorporeal Neobladder Diversion. Eur Urol. 2013 Jun 6. pii: S0302-2838(13)00564-2. doi: 10.1016/j.eururo.2013.05.050. [Epub ahead of print]

Bu makalede yazarlar, 2003 ile 2012 tarihleri arasında 2 deneyimli robotik cerrah tarafından yapılmış olan toplam 70 robotik radikal sistektomi ve total intrakorporeal Studer üriner diversiyon serisinin onkolojik ve fonksiyonel sonuçları ile komplikasyonlarını bildirmektedir. Ortalama izlem süresi 30.3 ay (12.7–35.6) olan seride 69 hastada (%98.6) cerrahi sınırlar negatif olarak bildirilmiştir. Clavien 3-5 komplikasyonlar postoperatif ilk 30 günde 22 hastada (31.4%), 30 günden sonra ise 13 hastada (%18.6) saptanmıştır. Toplam komplikasyon oranı 90. günde %58.5 olarak saptanmıştır. Clavien <3 ve Clavien ≥3 komplikasyonlar 15 (%21.4) ve 26 (%37.1) hastada saptanmıştır. İkinci yıldaki rekürrensiz, kanser spesifik ve toplam sağkalım oranları Kaplan-Meier sağkalım eğrilerine göre sırasıyla %80.7, %88.9 ve %88.9 olarak hesaplanmıştır. Gündüz kontinans ve tatminkar seksüel ilişki/potens oranları ise 12. ayda sırasıyla hem erkekler hem de bayan hastalar için %70 ile %90 arasındaki oranlarda saptanmıştır. Çalışmanın eksik yönleri retrospektif olması, öğrenme eğrisi nedeniyle hasta seçimi konusunda taraf tutulması ve bazı verilerdeki eksiklik olarak sıralanmıştır. Çalışmanın sonuçlarının tatminkar olduğu ve günümüzdeki açık cerrahi serileri ile benzer olduğu bildirilmiştir.

sadece %3'lük kısmı total intrakorporeal cerrahi oluşturmaktadır. Dünyada oldukça az sayıdaki merkezde yapılabilen robot yardımlı radikal sistektomi, genişletilmiş lenf nodu disseksiyonu ve total intrakorporeal yeni mesane oluşturulması ameliyatı ve bunun fonksiyonel sonuçları ile ilgili olarak sadece üç çalışma yayınlanmıştır. Büyük bir mutlulukla bu makalelerden birinin ülkemizden Canda AE ve arkadaşları tarafından BJUI'da 2012:110:434-44 künyesi ile yayınlanan (makaledeki 13 numaralı referans) olduğunu belirtmeliyim. Bu yeni ve çok cazip yöntemde, teknik olarak oldukça karmaşık bir ameliyat kısıtlı bir boşlukta gerçekleştirilmektedir. Kanama azlığı, yara açılması, yara fıtıklaşmasının olmaması gibi kesin avantajları yanında barsaklar karın boşluğundan çıkartılmadan ameliyat tamamlandığından postoperatif dönemde daha hızlı iyileşme gibi potansiyel yaraları olan bu yöntemin onkolojik ve fonksiyonel sonuçlarının açık cerrahiden daha kötü olmadığı bu makale ile ortaya konmaktadır. Konu ile ilgili tecrübe arttıkça ve prospektif randomize çalışmalar yayınlandıkça robotik radikal sistektomi, genişletilmiş lenf nodu disseksiyonu ve total intrakorporeal yeni mesane tekniğinin yeri ve faydaları ile ilgili daha ikna edici bilgilerin geleceğini tahmin etmekteyiz.

Çevirmenin Yorumu

ABD'de yapılan robotik sistektomi ameliyatlarının

Çeviri:

Prof. Dr. M. Derya Balbay

Memorial Şişli Hastanesi, Üroloji Kliniği