

# "EN-BLOC" RESEKCE PAPILÁRNÍCH NÁDORŮ MOČOVÉHO MĚCHÝŘE: VÝSLEDKY PILOTNÍ STUDIE

Marek Babjuk, Antonín Brisuda, Jan Hrbáček

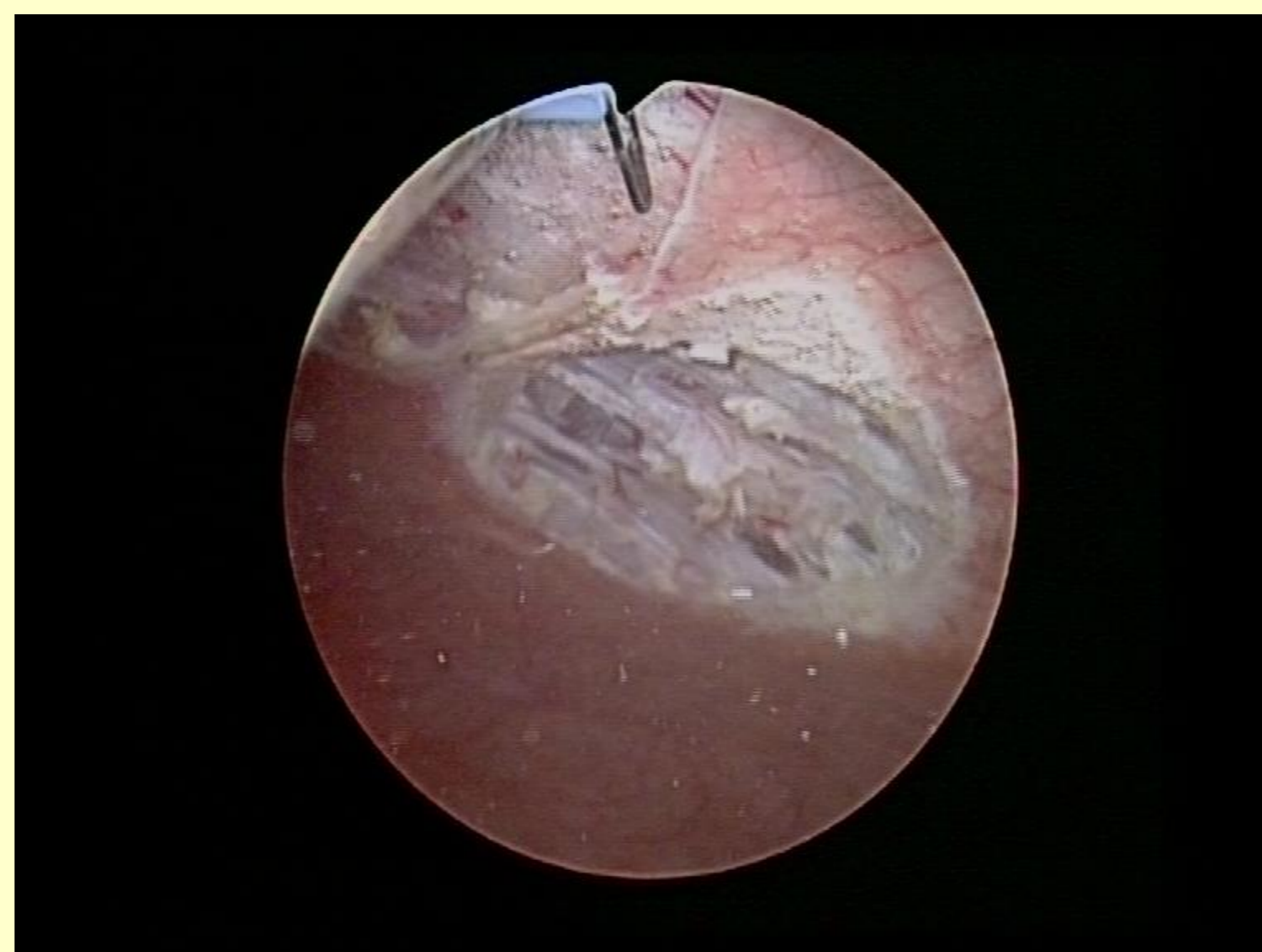
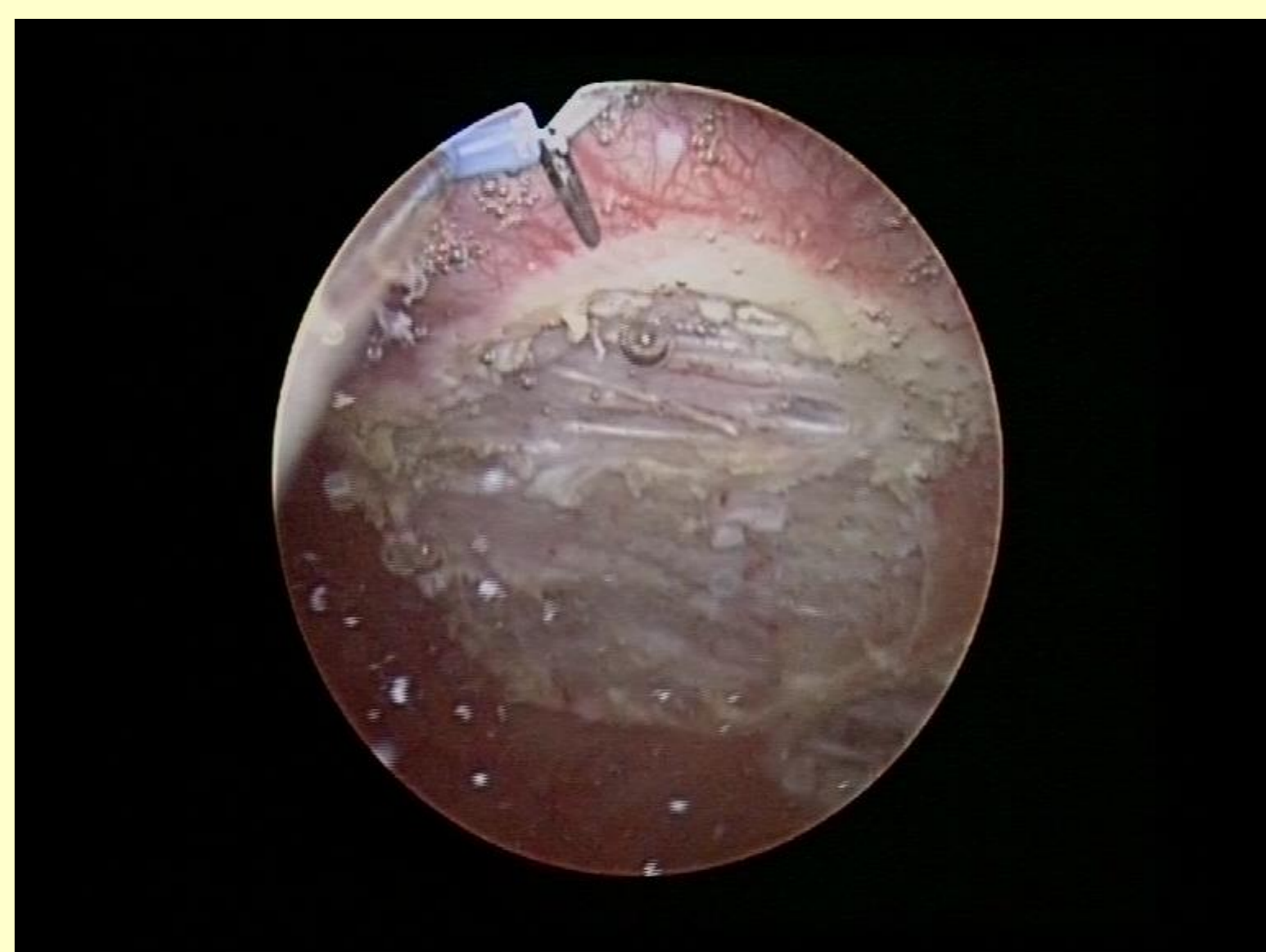
Urologická klinika UK 2. LF a FN Motol

## CÍL

Transuretrální resekce nádorů močového měchýře je rutinně prováděný urologický výkon, jehož výsledky jsou limitovány rizikem podcenění hloubky invaze a vysokým množstvím recidiv. Jedním z možných příčin je nevhodná technika operace, kdy je tumor resekován po částech. Technika transuretrální "en-bloc" resekce spočívá v odstranění nádoru vcelku díky jeho incizi ze stěny močového měchýře pomocí běžné incizní elektrody nebo thuliového laseru. Cílem pilotní studie bylo posoudit bezpečnost metody a její přínos pro kvalitu materiálu odesílaného k patologickému hodnocení.

## MATERIÁL A METODY

Od července 2013 do června 2014 jsme provedli "en-bloc" resekci u 20 pacientů ve věku 39-83 let s nádorem močového měchýře. U třech pacientů byl použit thuliový laser, u zbytku incizní elektrody. Zařazeni byli pacienti s papilárními nádory průměru od 3 do 80 mm. U pacientů s mnohočetnými nádory bylo vždy alespoň jedno ložisko ošetřeno standardním způsobem. U větších nádorů byla doplněna biopsie ze spodiny. Hodnotili jsme kvalitu získaných vzorků se zaměřením na přítomnost svaloviny a schopnost patologa určit T kategorii a grade. Dalším hodnoceným kritériem bylo riziko komplikací.



## VÝSLEDKY

U 4 pacientů neprokázal patolog v "en-bloc" resekátu nádor. Vesměs se jednalo o tumory do 5 mm (u všech těchto pacientů byl prokázán nádor TaG1 z jiného ložiska). V ostatních případech byl patolog schopen vždy bezpečně stanovit T kategorii (T1 7x, Ta 9x) i grade (G1 2x, G2 10x, G3 4x). Svalovina nebyla přítomna pouze ve 3 případech (19 %). U žádného pacienta jsme nezaznamenali významnější krvácení během výkonu či komplikaci vyžadující následnou intervenci.

## SOUHRN

Dle prvních výsledků je "en-bloc" resekce technicky proveditelná a zatížená minimem komplikací. Přináší kvalitní materiál pro možnost odečtu histologického nálezu. Její provedení není vhodné u drobných tumorů pod 5 mm.

Podpořeno projektem (Ministerstva zdravotnictví) koncepčního rozvoje výzkumné organizace 00064203 (FN Motol).