

M. Koldová, A. Brisuda, M. Čechová, J. Hrbáček, M. Babjuk, L. Jarolím

Urologická klinika UK 2. LF a FN Motol, Praha

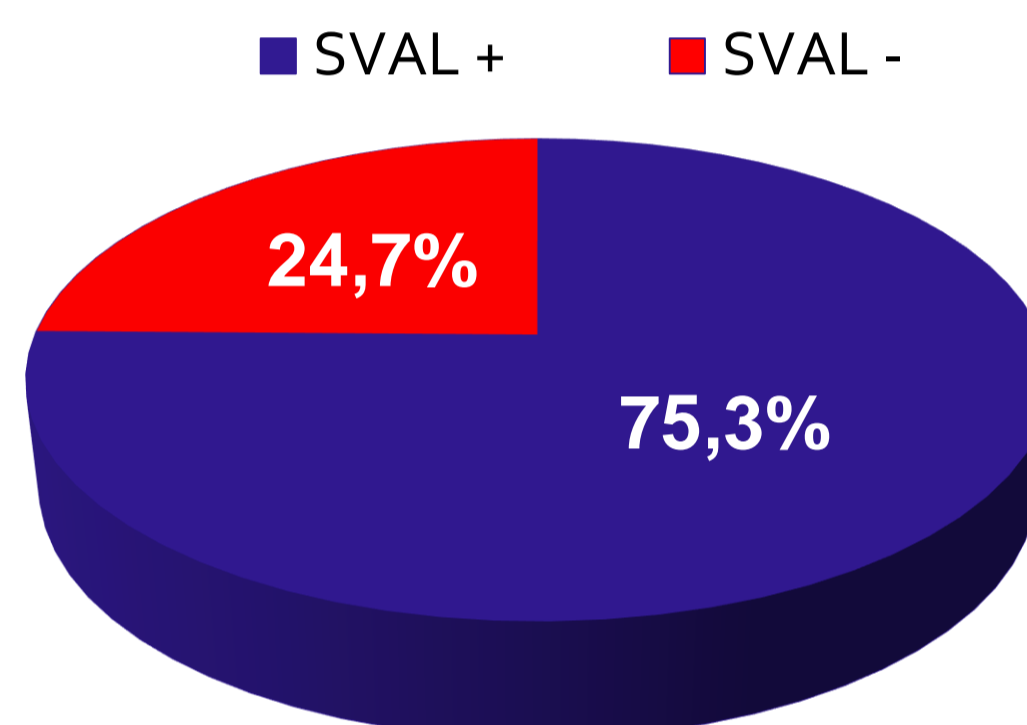
CÍL

Na správném provedení transuretrální resekce měchýře (TUR) závisí další osud pacienta. Cílem resekce je stanovení přesného rozsahu onemocnění a odstranění nádoru z měchýře. U pacientů s uroteliálními karcinomy (UK) stádií Ta a T1 je přítomnost recidivy po 3 měsících od TUR primozáchyťu důležitým prognostickým faktorem pro vznik recidiv a progresi. Kvalita TUR primozáchyťu je dána přítomností svaloviny v histologii a zkušeností operátora. Cílem sdělení je prezentace kvality TUR primozáchyťů na urologické klinice FNM.

METODY

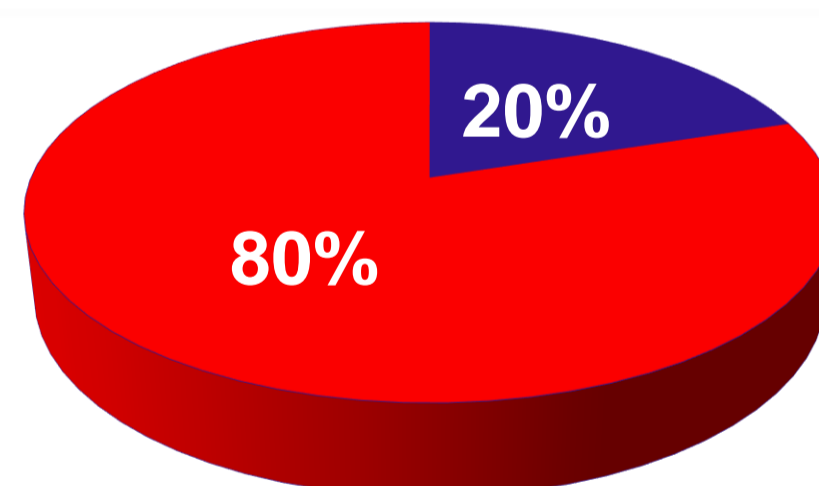
V období 1/2010-2/2014 bylo operováno celkem 202 nemocných s primozáchyťem UK stádií pTa a pT1. Byla stanovena přítomnost svaloviny v preparátu (SVAL+, SVAL-), počty časných re-resekcí (reTUR), jejich výsledky a kontrolní cystoskopie 3 měsíce od TUR. Výsledky byly statisticky vyhodnoceny vzhledem k přítomnosti či nepřítomnosti svaloviny v primoresekcí.

OBDOBÍ	1/2010- 2/2014	
N	202	
POHLAVÍ	♂ 79%	♀ 21%
VĚK	56-91, (medián 73,5)	



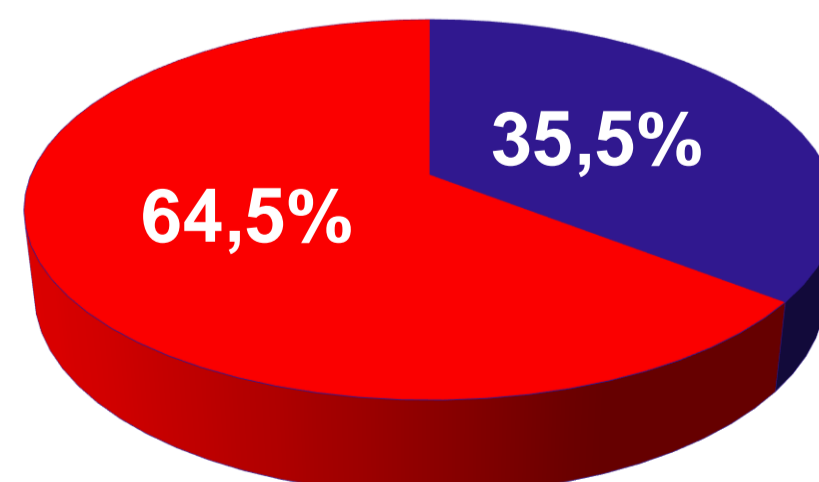
SVAL -

■ reTUR ano ■ reTUR ne



SVAL +

■ reTUR ano ■ reTUR ne



VÝSLEDKY

Z 202 nemocných byla u 152 (75,2 %) přítomna svalovina v preparátu. Pooperační instilaci Mitomycinu C nebo BCG mělo 14,9 % nemocných. Časná reTUR byla provedena u 35,5 % SVAL+ nemocných. Ve skupině SVAL- byla provedena pouze ve 20 % případů. U 159 nemocných byl znám výsledek cystoskopie po 3 měsících od TUR nebo reTUR. Recidiva byla přítomna celkem 18x (11,3 %). Po vyloučení nemocných s pooperačními instilacemi zbylo 38 nemocných SVAL- a 96 nemocných SVAL+ ze střední rizikové skupiny pro vznik recidivy dle EORTC. Ve skupině SVAL- byli tři pacienti s pozitivním nálezem v reTUR nebo v endoskopii po 3 měsících (7,9 %), ve skupině SVAL+ bylo takových pacientů 13 (13,5 %) ($p = 0,4$).

ZÁVĚR

Výsledky jsou ve shodě s daty z předních světových pracovišť. Všichni nemocní bez přítomnosti svaloviny v preparátu by měli podstoupit reTUR. Mezi pacienty SVAL+ a SVAL- nebyly nalezeny žádné rozdíly co do frekvence časných recidiv a pozitivních nálezů při reTUR. Důvodem je malý počet pacientů ve skupině SVAL-.