

A Prospective, Randomized Study Comparing the Outcome After Thulium Laser Enucleation of the Prostate with Conventional Monopolar TURP for the Treatment of Symptomatic Benign Prostatic Hyperplasia

Semptomatik BPH'nin tedavisinde ThuLEP ile Monopolar TUR-P'nin sonuçlarının karşılaştırıldığı Prospektif Randomize Çalışma

ÖZET

Benign Prostat Hiperplazisi (BPH)'ne bağlı Mesane Çıkım Obstrüksiyonu (MÇO) ürologların günlük pratiğinde sık karşılaştıkları bir durumdur. BPH cerrahi tedavisi açık porstatektomi ile başlamıştır, endoürolojideki gelişmelerle Monopolar Transuretral Prostat Rezeksiyonu (TUR-P) altın standart olmuştur; ancak buna rağmen TUR-P tekniğinde bazı komplikasyonlar vardır ve kan kaybı, irrigasyon sıvısının emilimine bağlı sıvı yüklenmesi, erektil disfonksiyon, üriner inkontinans bunlardan bazılarıdır. Bununla beraber TUR-P tekniği prostat volümü bağımlıdır. Komplikasyonları azaltma ve volüm bariyerini ortadan kaldırmak için minimal invaziv tedavide lazerler (Nd:YAG, Diode, KTP, Holmium, Thulium) kullanıma girmiştir ve yine tekniklerde değişime gidilmiştir (Sırasıyla; prostatın rezeksiyonu ve küçük parçalar halinde çıkarılması, insizyon, vaporizasyon, enükleasyon). Prostatın Holmium Lazer Enükleasyon (HOLEP), özellikle büyük prostatlı veya antikoagülan kullanan hastalarda da olmak üzere etkinliği ve güvenliliği kanıtlanmıştır, akabinde 2005 yılında Thulium lazer daha keskin doku insizyonu, daha iyi uzaysal ışın kalitesi, devamlı ve kesikli mod avantajı ile klinik pratiğe girmiştir ve mesane boynu insizyonu, transuretral vaporizasyon, vapo-rezeksiyon ve son olarak Prostatın Thulium lazer enükleasyonunda (ThuLEP) uygunluğu çeşitli literatür çalışmalarında kanıtlanmıştır. Literatürde ThuLEP'i Bipolar TUR-P'yle karşılaştıran çalışmalar olmasına rağmen monopolar TUR-P ile karşılaştıran çalışmalar kısıtlıdır. Yazarlar, 50 – 85 yaş arasında yer alan, Alt Üriner Sistem Semptomları olan (AÜSS); medikal tedavi başarısızlığı olan, Qmax'ı 15 ml/s'nin altında olan, prostata bağlı tekrarlayan hematürisi olan, refraktör üriner obstrüksiyonu olan, MÇO'ye sekonder mesane divertikülü olan, MÇO'ye sekonder obstrüktif üropatisi olan hasta grubunda yapılan bu prospektif randomize çalışmada literatürdeki bu eksikliği gidermeyi amaçlamıştır. Monopolar TUR-P ve ThuLEP gruplarına 35'er hasta seçilmiştir. Çalışmada İntraoperatif; cerrahi süresi ve rezeke edilen total doku ağırlığı, postoperatif; analjezik ihtiyacı, mesane sonda traksiyon ihtiyacı, hemoglobin düşüşü, kan transfüzyonu oranı, serum sodyum düzeyindeki değişim, TUR sendromu görülme oranı, mesane sondası kalma süresi, post-miksiyonel rezidü (PVR) hacmi, üroflowmetri, hastane yatış süresi; takipte IPSS, QoL, IIEF skorları, inkontinans varlığı, PVR, üroflowmetri ve cerrahi komplikasyonlar karşılaştırılmıştır. ThuLEP grubunda intraoperatif cerrahi süresi anlamlı yüksek, rezeke edilen doku ağırlığı ise anlamlı düşük bulunmuştur. ThuLEP grubunda intraoperatif hemostazın daha iyi olduğu, hemoglobin düşüşünün bu grupta istatistiksel olarak daha az olmasıyla gösterilmiştir. Her iki grupta serum sodyum seviyesinde düşüş olmasına rağmen klinik önemli hiponatremi görülmemiştir. ThuLEP grubunda analjezik ihtiyacı anlamlı olarak daha düşük bulunmuştur. Postoperatif irrigasyon süresi, mesane sondasının traksiyonda kaldığı ortalama süre, mesane sondasının total kalma süresi, hastanede yatış süresi ThuLEP grubunda anlamlı düşük bulunmuştur. Postoperatif verilere bakıldığında; her iki grup kendi içinde değerlendirildiğinde, IPSS, QoLs, Qmax ve PVR de anlamlı gelişmeler görülümüşken iki grup arasında istatistiksel anlamlı bir fark görülmemiştir. Tartışmada ThuLEP'te intraoperatif sürenin yüksek olması yeni öğrenilen bir teknik olması, ameliyatların aynı zamanda eğitim amaçlı izletilmesine; cerrahların bireysel yetkinliklerine ve tercihlerine bağlanmıştır. Yine rezeke edilen doku ağırlığının ThuLEP grubunda daha düşük olması, lazerin doku vaporizasyonu etkisine bağlanmıştır. İki grupta kısa ve uzun dönem komplikasyonlar benzer bulunmuştur. Bu çalışmada ThuLEP grubunda prostat boyutu 69.74 +/- 15.3 iken literatürde ThuLEP'in büyük boyutlu prostatlarda etkili ve güvenli olduğunu gösteren çalışmalar mevcuttur, bu da ThuLEP'i boyuttan bağımsız olması özelliğiyle TUR-P'ye üstün kılmaktadır. Bu bulgular eşliğinde yazarlar ThuLEP'in bir önceki altın standart olan TUR-P ile benzer sonuçları olduğunu öne sürmektedir.

Türkçe Özeti Hazırlayan:

ESRU Türkiye adına Asistan Dr. Mehmet ÖZALEVLI

SBÜ Gaziosmanpaşa Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul.