

Rezūm – naše dvouleté zkušenosti

Lukeš M.¹, Novotný T.¹, Holý P.^{1,2}, Tomašov M.¹

¹Urosanté, Praha, ČR, ²Urology, Kingston Hospital NHS Trust, London, UK

Úvod

V případě selhání farmakologické léčby mužských symptomů dolních močových cest je klasickým algoritmem léčby terapie chirurgická. Termální ablace prostaty vodní parou systémem Rezūm® je novou miniinvazivní terapeutickou metodou umožňující léčbu obtěžujících středně těžkých až těžkých symptomů dolních močových cest spojených s BPH.

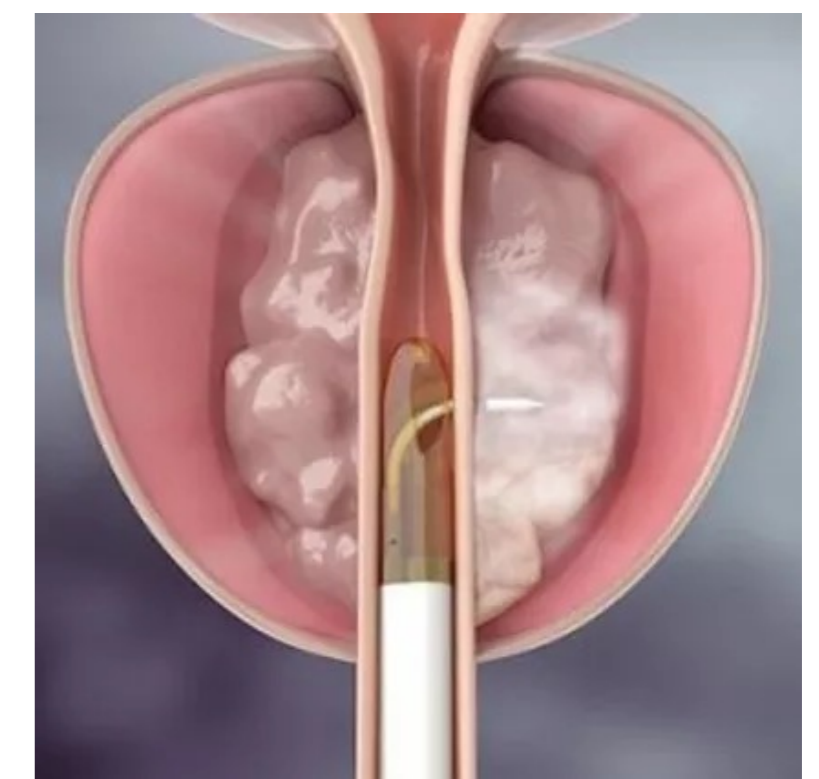
Metody

Od 6/2020 do 6/2022 jsme provedli Rezūm u 193 pacientů.

Průměrný věk v našem souboru byl 68,5 roků (51-88 roků), QoL \bar{x} 4,1, IPSS ≥ 9 (\bar{x} 20,1), UFM (Qmax ≤ 16 ml/s, \bar{x} 7,6 ml/s), PVR \bar{x} 131ml. Objem prostaty byl v rozmezí 31-176 ml (\bar{x} 59 ml).

31 pacientů mělo před výkonem projevy retence moči s nutností derivace moči pomocí PK.

Výkon byl prováděn v ATB cloně /Cotrimoxazol + GMT 160 mg i.m./, v lokální anestezii Instilagelem a prvních 40 pacientů v analgosedaci za přítomnosti anesteziologa.



Výsledky

Ve sledovaném období došlo u našich pacientů k významnému zlepšení stavu mikce vyjádřeném IPSS, kvantifikováno UFM a PVR.

Po 3M/6M od výkonu dochází ke zlepšení sledovaných hodnot - IPSS \bar{x} \downarrow o 9,9/9,7 bodu, QoL \bar{x} \downarrow o 2,4/2,5 bodu, Q max \bar{x} \uparrow o 8,6/8,8 ml/s, PVR \bar{x} \downarrow o 81/94 ml. Objem prostaty jsme hodnotili až po 6M, \bar{x} \downarrow o 17,2 ml (29,2%).

Zaznamenané nežádoucí účinky/komplikace: dysurie a urgencye (bez průkazu infekce), mírná hematurie, močová infekce. U jednoho pacienta byla pro protrahovanou hematurii nutná hospitalizace. U 2 pacientů vznikla striktura uretry, u 11 pacientů nutnost přechodného zavedení PK, u 5 pacientů s PK před výkonem nedošlo k obnovení mikce a museli následně podstoupit TURP/HoLEP. V našem souboru jsme ve sledovaném období neshledali žádné změny ejakulatočních či erektilních funkcí.

Závěr

- Metoda REZUM je slibná minimálně invazivní terapie LUTS/BPH zvládnutelná ambulantně bez ovlivnění erektilních a ejakulatočních funkcí
- Hlavní úskalí představuje v podmínkách českého zdravotnictví finanční úhrada vlastního zákroku
- Naše výsledky potvrzují data ze zahraničních center
- Dle našich zkušeností jsou vhodné k této metodě spíše menší prostaty do 60-70ml, u pacientů s PK před výkonem jsme pozorovali častější pooperační IMC

