

Fixace peritoneálního listu k prevenci vzniku lymfokél po radikální prostatektomii s rozšířenou pánevní lymfadenektomií

Vladimír Študent ml., Ondřej Česká, Václav Řepa, Vladimír Študent

Urologická klinika FN Olomouc a LF UP Olomouc



Lékařská fakulta

Univerzita Palackého v Olomouci

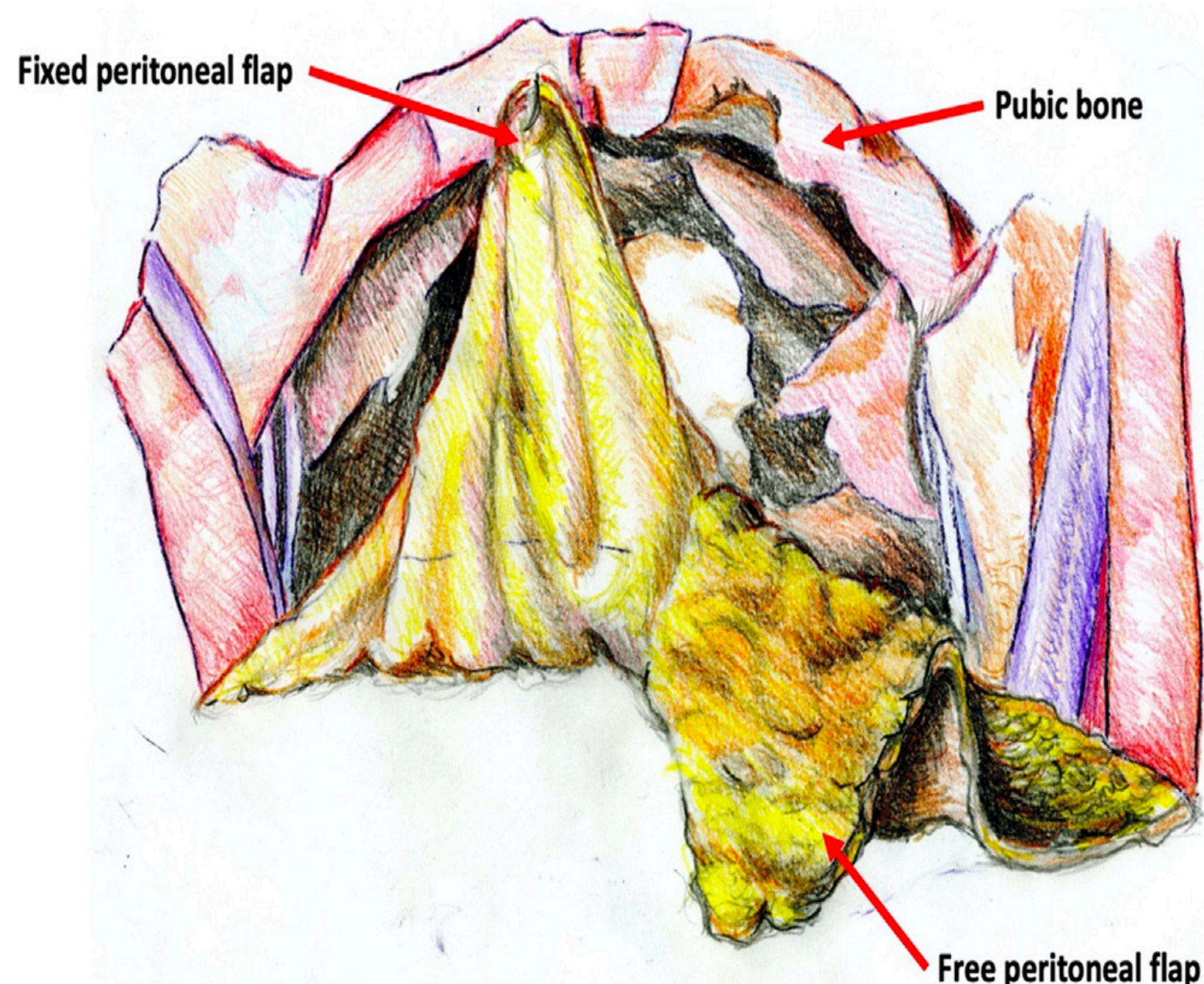
@VladaStudent

ÚVOD A CÍLE

Lymfokély jsou nejčastější komplikací roboticky asistované radikální prostatektomie s rozšířenou pánevní lymfadenektomií (RARP + ePLND). Cílem této práce je představit vlastní variantu fixace peritoneálního listu k prevenci vzniku lymfokél a vyhodnotit její efekt.

METODIKA

Prospektivní randomizovaná studie (1:1) u pacientů s lokalizovaným karcinomem prostaty (cT1-2cN0M0) indikovaných k RARP+ePLND operovaných v období prosinec 2019 až červen 2021. V intervenční skupině byla provedena **fixace volného listu peritonea k os pubis, čímž je zajištěno volné okno pro proudění lymfy z lůžka po lymfadenektomii do peritoneální dutiny**. V kontrolní skupině bylo peritoneum ponecháno volně bez fixace. Primárním cílem studie byla míra vzniku symptomatických lymfokél (přítomná ispilaterální bolest VAS 8-10, infekce, hluboká žilní trombóza s nebo bez otoku), sekundárním byla míra vzniku lymfokél detekovaných pomocí CT.



VÝSLEDKY

Vyhodnoceno bylo **247 pacientů** (123 v intervenční a 122 v kontrolní skupině). Medián sledování byl 472 dní. Skupiny se nelišily v klinických a patologických parametrech. Medián odebraných uzlin byl v obou skupinách 17 ($p=0,961$). **Symptomatické lymfokély se vyskytly u 17 (6,9%) pacientů, v intervenční skupině se vyskytly u 3 (2,4%) pacientů, v kontrolní skupině u 14 (11,5%) ($p=0,011$)**. Celkový počet zjištěných lymfokél byl 77 (31,4%), přičemž v intervenční skupině byl 27 (22%) vs. 50 (41%) v kontrolní skupině ($p=0,002$). V multivariační regresní analýze bylo identifikováno BMI (OR = 1,1; 95%CI = (1,03, 1,26), $p = 0,012$) a fixace peritonea (OR = 4,6, 95%CI = (1,28, 16,82), $p = 0,02$) jako jediné faktory ovlivňující míru výskytu symptomatických lymfokél.

Table 4 – Incidence, symptoms and therapy of lymphoceles

	Total cohort	Intervention group (fixation)	Control group (no fixation)	p value
Total incidence, n (%)	77 (31.4)	27 (22)	50 (41)	0.002
Location				
Unilateral	62 (25.3)	24 (19.5)	38 (31.1)	0.051
Bilateral	15 (24.5)	3 (2.4)	12 (9.8)	0.032
Asymptomatic lymphoceles, n (%)	60 (24.5)	24 (19.5)	36 (29.5)	0.095
Symptomatic lymphoceles, n (%)	17 (6.9)	3 (2.4)	14 (11.5)	0.011
Symptoms (multiple items), n (%)				
Infection	11 (64.7)	2 (66.7)	9 (64.3)	1.000
Lymphedema of legs	11 (64.7)	2 (66.7)	9 (64.3)	1.000
Deep vein thrombosis	3 (17.6)	0 (0.0)	3 (21.4)	1.000
Pain	7 (41.2)	2 (66.7)	5 (35.7)	0.537
Other	1 (5.9)	0 (0.0)	1 (7.1)	1.000
Lymphocele volume (ml), median (range)				
All	48.1 (2.07–980.18)	29.3 (3.11–307.16)	55.2 (2.07–980.18)	0.118
Asymptomatic	38.7 (2.07–299.15)	25.8 (3.11–299.15)	43.4 (2.07–285.88)	0.281
Symptomatic	80.6 (9.82–980.18)	63.7 (32.97–307.16)	92.7 (9.82–980.18)	0.859
Lymphocele volume, n (%)				
All ≤100 ml	58 (75.3)	23 (85.2)	35 (70)	0.231
All >100 ml	19 (24.7)	4 (14.8)	15 (30)	
Symptomatic ≤100 ml	9 (52.9)	2 (66.7)	7 (50)	1.000
Symptomatic >100 ml	8 (47.1)	1 (33.3)	7 (50)	
Lymphocele treatment, n (%)				0.491
No intervention	60 (77.9)	24 (88.9)	36 (72)	
Conservative	8 (10.4)	1 (3.7)	7 (14)	
Drainage	4 (5.2)	1 (3.7)	3 (6)	
Surgical fenestration	5 (6.5)	1 (3.7)	4 (8)	

ZÁVĚRY

Fixace peritonea k stydké kosti snížila výskyt lymfokél včetně symptomatických u pacientů, kteří podstoupili RARP+ePLND.

Studie byla registrována na ClinicalTrials.gov jako NCT04853095.

Student V Jr et al., Eur Urol 2022