



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

# La néovessie iléale en W : résultats fonctionnels et qualité de vie à long terme



*The W-shaped ileal neobladder: Long term functional outcomes and health-related quality of life*

P.-Y. Belot\*, H. Fassi-Fehri, M. Colombel, X. Matillon, S. Crouzet, X. Martin, N. Abid, L. Badet

Service d'urologie et de transplantation, pavillon V, hôpital Édouard-Herriot, 5, place d'Arsonval, 69003 Lyon, France

Reçu le 2 septembre 2015 ; accepté le 22 mars 2016

Disponible sur Internet le 4 mai 2016

## MOTS CLÉS

Néovessie iléale ;  
Hautmann ;  
Dérivation urinaire ;  
Continence ;  
Résultats fonctionnels ;  
Qualité de vie ;  
Long terme

## Résumé

**But.** – Évaluer les résultats fonctionnels de la néovessie iléale en W selon Hautmann et la qualité de vie des patients, plus de dix ans après l'intervention.

**Patients et méthodes.** – Entre 1994 et 2004, 87 patients ont subi une cystoprostatectomie pour cancer de vessie avec remplacement iléal orthotopique en W dans le service. Parmi eux, 31 patients (35,6%) ont été évalués. Le recul moyen était de 158 mois, l'âge moyen de 72 ans. Une évaluation des résultats fonctionnels (recours aux protections, score USP, débitmétrie, mesure du résidu postmictionnel), de la qualité de vie globale des patients (score SF-36) et du retentissement des troubles mictionnels sur leur qualité de vie (échelle Ditrovie) a été réalisée. **Résultats.** – La continence diurne était satisfaisante chez 29 patients (96,8%). La continence nocturne était satisfaisante chez 27 patients (87,1%). Les scores moyens d'incontinence diurne, d'hyperactivité et de dysurie du questionnaire USP étaient respectivement de 1,5/9 ; 3,2/21 et 2/9. Le débit maximum était en moyenne de 18 mL/s pour un volume mictionnel moyen de 324 mL et un résidu postmictionnel médian de 70 mL. Les 8 dimensions du SF-36 étaient comparables aux valeurs de la population française. Selon l'échelle Ditrovie, dont la valeur moyenne

\* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : [pierreyvesbelot@gmail.com](mailto:pierreyvesbelot@gmail.com) (P.-Y. Belot), [hakim.fassi-fehri@chu-lyon.fr](mailto:hakim.fassi-fehri@chu-lyon.fr) (H. Fassi-Fehri), [marc.colombel@chu-lyon.fr](mailto:marc.colombel@chu-lyon.fr) (M. Colombel), [xavier.matillon@chu-lyon.fr](mailto:xavier.matillon@chu-lyon.fr) (X. Matillon), [sebastien.crouzet@chu-lyon.fr](mailto:sebastien.crouzet@chu-lyon.fr) (S. Crouzet), [xavier.martin@chu-lyon.fr](mailto:xavier.martin@chu-lyon.fr) (X. Martin), [nadia.abid@chu-lyon.fr](mailto:nadia.abid@chu-lyon.fr) (N. Abid), [lionel.badet@chu-lyon.fr](mailto:lionel.badet@chu-lyon.fr) (L. Badet).

était de 1,83, la qualité de vie était inchangée ou peu modifiée par les troubles urinaires chez 28 (90,3%) des patients.

**Conclusion.** — Nos résultats suggèrent que le statut mictionnel et la qualité de vie des patients avec néovessie iléale orthotopique restent satisfaisants à long terme.

**Niveau de preuve.**— 5.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Ileal neobladder;  
Hautmann;  
Urinary diversion;  
Continence;  
Functional outcomes;  
Health-related  
quality of life;  
Long term

## Summary

**Purpose.** — To evaluate functional outcomes and patients' health-related quality of life over ten years after a W-shaped ileal neobladder urinary diversion.

**Patients and methods.** — From 1994 to 2004, 87 patients with bladder cancer underwent a cystoprostatectomy with a W-shaped ileal neobladder. Among them, 31 patients (35.6%) were evaluated. The average follow-up was 158 months, average age was 72 years. We assessed functional outcomes (use of protections, USP score, uroflowmetry, postvoid residual volume), overall health-related quality of life (SF-36 score), and specific urinary-related quality of life (Ditrovie scale).

**Results.** — Daytime continence was satisfactory in 29 patients (96.8%). Night-time continence was satisfactory in 27 patients (87.1%). Mean daytime continence, hyperactivity and dysuria scores of the USP were respectively 1.5/9, 3.2/21 and 2/9. Mean value of the maximum flow rate was 18 mL/s for an average voiding volume of 324 mL and an average postvoid residual volume of 70 mL. The 8 dimensions of the SF-36 were all comparable with the French population's values. According to the Ditrovie scale whose average value was 1.83, the health-related quality of life was unchanged or little changed by urinary disorders in 28 patients (90.3%).

**Conclusions.** — Our results suggest that voiding status and health-related quality of life remain satisfactory over ten years after an orthotopic ileal neobladder derivation.

**Level of evidence.**— 5.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

La dérivation orthotopique est recommandée en première intention après cystectomie pour cancer en l'absence de contre-indication [1]. La néovessie iléale doit permettre au patient de rester sec de jour comme de nuit, d'uriner confortablement et efficacement. En conservant son schéma corporel, elle doit préserver sa qualité de vie. Les résultats fonctionnels et la qualité de vie des patients à court et moyen terme sont largement décrits dans la littérature et satisfaisants. À cinq ans de la chirurgie, environ 90% sont continents la journée et 80% la nuit [2]. La gêne urinaire est faible et altère peu la qualité de vie globale des opérés [3]. En revanche, les données à long terme sont insuffisantes [4].

Alors qu'un patient sur deux et près d'un patient sur trois sont vivants à respectivement 10 et 20 ans de la chirurgie [5], le vieillissement de ce néo-organe reste mal connu. L'objectif de ce travail a été d'évaluer les résultats fonctionnels urinaires, ainsi que la qualité de vie des patients dérivés par néovessie iléale il y a plus de 10 ans.

## Matériels et méthodes

Pour cette étude rétrospective monocentrique, nous avons inclus les patients de sexe masculin, opérés il y a plus

de 10 ans, pour tumeur vésicale, survivants et indemnes de récurrence carcinologique. L'intervention avait débuté par une cystoprostatectomie totale, associée à un curage ganglionnaire. La dérivation urinaire a été réalisée selon la technique de néovessie en W, décrite par Hautmann et al. en 1988 [6]. Nous avons exclu de l'étude les dossiers de dérivations urinaires réalisées pour des indications non carcinologiques ainsi que chez des patientes de sexe féminin afin d'homogénéiser l'effectif et d'éviter que les modalités de la chirurgie d'exérèse n'influencent les résultats.

En ce qui concerne les résultats fonctionnels, la continence a été évaluée par un questionnaire spécifique renseignant le nombre ainsi que le type de protections utilisées de jour comme de nuit. La sévérité de l'incontinence diurne et/ou nocturne était définie selon les critères de l'International Continence Society [7], repris par Hautmann et al. en 1999 [6]. Un éventuel recours au cathétérisme intermittent ou permanent était renseigné. Le questionnaire Urinary Symptom Profile (USP) [8], évaluant la sévérité des symptômes du bas appareil urinaire a également été renseigné. Nous avons enfin évalué la capacité de vidange du réservoir par une débitmétrie urinaire ainsi qu'une mesure du résidu postmictionnel.

Pour l'évaluation de la qualité de vie globale, nous avons utilisé le SF-36, questionnaire multidimensionnel dit «générique» [9]. L'Institut national de la statistique et des

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3823591>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3823591>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)