



Disponible en ligne sur www.sciencedirect.com



ARTICLE ORIGINAL

Prostatectomies totales rétropubiennes, laparoscopiques et robot-assistées : comparaison des suites postopératoires, des résultats anatomopathologiques et fonctionnels : à propos de 86 prostatectomies[☆]

Retropubic, laparoscopic and robot-assisted total prostatectomies: Comparison of postoperative course and histological and functional results based on a series of 86 prostatectomies

X. Durand*, C. Vaessen, M.-O. Bitker, F. Richard

Service d'urologie et transplantation rénale, GHU, Pitié-Salpêtrière, 47-83, boulevard-de-l'Hôpital, 75651 Paris cedex 13, France

Reçu le 1^{er} juin 2006 ; accepté le 1^{er} octobre 2007

MOTS CLÉS

Prostate ;
Cancer de prostate ;
Prostatectomie ;
Laparoscopie ;
Robotique
chirurgicale ;
Da Vinci

Résumé

Objectif. — Comparer trois voies d'abord de prostatectomie totale (voie ouverte rétropubienne, voie laparoscopique transpéritonéale conventionnelle et laparoscopique robot-assistée), en terme de résultats techniques, carcinologiques et fonctionnels sur la continence.

Méthodes. — Quatre-vingt six patients ont bénéficié d'une prostatectomie totale pour cancer de prostate localisé, réalisée par deux opérateurs experts, dans un centre unique, sur une période de 16 mois. Vingt-neuf ont été opérés par voie rétropubienne, 23 par voie laparoscopique transpéritonéale et 34 l'ont été par voie laparoscopique assistée du robot Da Vinci®. Rétrospectivement, les temps opératoires, les pertes sanguines, les complications per- et postopératoires, les durées de sondage et d'hospitalisation de chacun des groupes ont été comparés. Les taux de marges positives, globaux et rapportés au stade pathologique, les taux de PSA à un et six mois postopératoire, ont été confrontés. Enfin, la continence des patients a été évaluée à six mois.

[☆] Niveau de preuve : 4

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : xavierdurand-urovldg@tiscali.fr (X. Durand).

KEYWORDS

Prostate;
Prostate cancer;
Prostatectomy;
Laparoscopy;
Surgical robot;
Da Vinci

Résultats. — Les trois groupes se sont avérés être comparables, seul l'âge moyen était statistiquement plus bas dans le groupe voie ouverte ($p=0,018$). Au plan technique, durée de sondage ($p < 2,2 \times 10^{-16}$), pertes sanguines ($p < 3,12 \times 10^{-5}$) et temps opératoires ($p < 2 \times 10^{-4}$) étaient significativement en faveur des voies laparoscopiques, plus clairement dans sa forme conventionnelle que robot-assistée. La différence mise en évidence concernant le taux de marges positives n'est pas statistiquement significative ($p=0,37$). Enfin, le taux de continence était sensiblement supérieur dans les groupes laparoscopiques, sans significativité statistique (76 % pour le groupe voie ouverte versus 96,8 et 85,3 % pour les groupes laparoscopie et robot-assisté).
Conclusion. — Les voies laparoscopiques conventionnelle et robot-assistée semblent présenter des avantages techniques par rapport à la voie ouverte rétropubienne (durée de sondage, pertes sanguines). Néanmoins, les résultats anatomopathologiques sont plus nuancés : le taux de marge positive dans le groupe prostatectomie totale laparoscopique robot-assistée (PTLRA) était plus élevé, en particulier rapporté aux pT2. Cette étude, au recul très limité (six mois), n'a pas pour objet de juger de la significativité clinique de ces marges. Ces résultats sont superposables aux données disponibles de la littérature.

© 2008 Publié par Elsevier Masson SAS.

Summary

Objective. — Compare three surgical approach procedures of total prostatectomy (retropubic, transperitoneal laparoscopic and robot-assisted laparoscopic), about technical, oncological and functional results.

Methods. — Eighty-six patients had a total prostatectomy for localized cancer, in a unique center, performed by two expert surgeons, on a 16-months-period. Twenty nine had a retropubic, 23 a transperitoneal laparoscopic and 34 a robot-assisted (Da Vinci) surgical approach. Retrospectively, operative time, blood loss, per- and postoperative complications, duration of catheterization, length of hospital stay, in each group had been compared. The positive margin rates, the PSA levels at one and six months postoperative had been compared. The continence has also been evaluated at six months.

Results. — The three groups are comparable even if the median age is significantly lower in the retropubic group ($p=0.018$). Duration of catheter ($p < 2.2 \times 10^{-16}$), blood loss ($p < 3.12 \times 10^{-5}$) and operative times support significantly the laparoscopic approaches, clearer the conventional than the robot-assisted one. No significant difference has been shown about positive margin rates, even if it's higher in the robot-assisted group ($p=0.37$). Finally, the continence rate is quite higher in the laparoscopic groups without statistic significance (76% retropubic versus 96.8% laparoscopic and 85.3% robot-assisted).

Conclusions. — The conventional laparoscopic and robot-assisted approaches seem to present technical advantages. Nevertheless, pathologic results are shadier: the positive margin rate in the robot-assisted group is higher, in particular regarding to pT2. These results are concordant with the available datas of the literature.

© 2008 Publié par Elsevier Masson SAS.

Le cancer de prostate représente aujourd'hui en France 25 % des cancers masculins [1]. Il est devenu le plus fréquent tous sexes confondus [2]. Un homme sur huit développera un cancer de prostate avant 75 ans [3]. En écho à ces chiffres, le nombre de prostatectomies totales pour cancer localisé ou localement avancé a atteint 23 000 interventions en 2005. De nombreuses modifications techniques ont vu jour ces dix dernières années, notamment concernant les voies d'abord, la plus remarquable d'entre elles étant l'apparition de la laparoscopie en 1997. Plus récemment, l'assistance robotique a marqué une nouvelle étape dans la quête d'amélioration du contrôle carcinologique et de préservation des fonctions sphinctérienne et érectile lors de la prostatectomie totale.

Nous présentons une étude rétrospective visant à comparer les résultats postopératoires respectifs de prostatectomies totales rétropubiennes, laparoscopiques et robot-assistées, en terme de technique chirurgicale, de

résultats carcinologiques immédiats et fonctionnels sur la continence.

Méthodes

Entre mai 2005 et septembre 2006, 86 prostatectomies consécutives ont été réalisées par deux opérateurs experts, dans un même centre. L'opérateur «voie ouverte» a une expérience préalable aux cas rapportés dépassant les 100 prostatectomies totales. Le même opérateur a réalisé les interventions laparoscopiques et robot-assistées. Son expérience dépasse là encore les 100 interventions laparoscopiques, mais les cas rapportés concernant la voie robot-assistée comprennent l'ensemble de son expérience, courbe d'apprentissage incluse.

Trois groupes de patients ont été identifiés : prostatectomies totales rétropubiennes voie ouverte (PTRP $n=29$),

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3824216>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3824216>

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