



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



REVUE DE LA LITTÉRATURE

Voie d'abord chirurgicale et fonction sexuelle post-prostatectomie totale



Surgical approach and sexual outcomes after radical prostatectomy

K. Caillet^{a,*}, A. Lipsker^a, E. Alezra^a, P. De Sousa^a,
G. Pignot^b

^a Service d'urologie-transplantation, université de Picardie-Jules-Verne, CHU Amiens-Picardie, avenue René-Laennec, 80054 Amiens cedex 1, France

^b Service d'urologie, chirurgie oncologique 2, institut Paoli-Calmettes, 232, boulevard de Sainte Marguerite, 13009 Marseille, France

Reçu le 10 mars 2016 ; accepté le 7 mars 2017

Disponible sur Internet le 6 avril 2017

MOTS CLÉS

Cancer de la prostate ;
Prostatectomie ;
Laparoscopie ;
Robotique ;
Dysfonction érectile

Résumé

Contexte. – La prostatectomie totale est le traitement chirurgical curatif de référence du cancer de la prostate localisé. Les objectifs sont le contrôle carcinologique, la préservation de la continence et la préservation de la sexualité, l'association des trois constituant le Trifecta.

Objectif. – Les objectifs de ce travail étaient d'étudier, au travers de l'analyse de la littérature, les résultats en termes de fonction sexuelle postopératoire en fonction de la voie d'abord chirurgicale : prostatectomie radicale par laparotomie (PRL), prostatectomie radicale laparoscopique (PRLa) ou prostatectomie radicale laparoscopique robot-assistée (PRLaRA).

Sources documentaires. – Une revue exhaustive, rétrospective de la littérature a été réalisée à l'aide du moteur de recherche Pubmed avec les mots clés suivants : "Prostatic Neoplasms" [Mesh], "Prostatectomy" [Mesh], "Erectile Dysfunction" [Mesh], "Robotics" [Mesh], "Laparoscopy" [Mesh], Nerve sparing.

Sélection des études. – Les articles sélectionnés étaient les articles en langue anglaise ou française portant sur des études rétrospectives ou prospectives de plus de 200 patients et les essais randomisés et méta-analyses publiés entre 1990 et 2014.

Résultats. – Au total ont été sélectionnés 21 études prospectives (6 articles sur la PRL, 4 sur la PRLa et 11 sur la PRLaRA) et 12 rétrospectives (6 articles sur la PRL, 1 sur la PRLa et 5 sur la PRLaRA), 2 essais randomisés et 3 méta-analyses, de 1992 à 2013. Il n'a pas été identifié de voie d'abord chirurgicale supérieure aux autres en termes de sexualité postopératoire.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : kevin.caillet@yahoo.fr (K. Caillet).

Limite du travail. – Les résultats des différents articles de niveau 1 de preuve scientifique étant relativement discordants, en raison d'une grande hétérogénéité dans l'évaluation de la fonction sexuelle postopératoire.

Conclusion. – À l'heure actuelle, à notre connaissance, il n'existe pas parmi la PRL, la PRLa et la PRLaRA, de voie d'abord chirurgicale préférentielle en termes de résultats sur fonction sexuelle postopératoire.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Prostate cancer;
Prostatectomy;
Laparoscopy;
Robotic;
Erectile dysfunction

Summary

Background. – Radical prostatectomy is curative surgical treatment of choice for localized prostate cancer. The objectives are cancer control, preservation of continence and preservation of sexuality, the combination of the three constituting the Trifecta.

Objective. – The objective of this study was to assess, through the analysis of the literature, the sexual outcomes according to surgical approach: radical prostatectomy by laparotomy (PRL), laparoscopic radical prostatectomy (PRLa) and laparoscopic robot-assisted radical prostatectomy (PRLaRA), when nerve sparing was practiced.

Methods. – An exhaustive and retrospective review of literature was conducted using the Pubmed search with the following keywords: "Prostatic Neoplasms" [Mesh], "Prostatectomy" [Mesh], "Erectile Dysfunction" [Mesh], "Robotics" [Mesh], "Laparoscopy" [Mesh], Nerve sparing.

Selection criteria. – The selected articles were prospective or retrospective series including more than 200 patients, randomized trials and meta-analyses published between 1990 and 2014.

Results. – A total of 21 prospective studies (6 on PRL, 4 on PRLa and 11 on PRLaRA), 12 retrospective studies (6 on PRL, 1 on PRLa and 5 on PRLaRA), 2 randomized controlled trial and 3 meta-analyses were selected from 1992 to 2013. There was no evidence of the superiority of one surgical approach compared to others in terms of sexuality.

Limits. – Articles with level 1 of scientific evidence have discordant results, due to heterogeneity in the assessment criteria of postoperative sexual function.

Conclusion. – According to our knowledge, there is currently no difference in terms of sexual outcomes between PRL, PRLa and PRLaRA approaches.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Avec 1,1 million de nouveaux cas par an à l'échelle mondiale, le cancer de la prostate est la deuxième cause de mortalité par cancer chez l'homme après le cancer du poumon [1]. La prostatectomie radicale est le traitement chirurgical curatif de référence du cancer de prostate localisé chez les patients ayant une espérance de vie supérieure à 10 ans [2]. L'objectif de cette opération est à la fois carcinologique et fonctionnel (sexualité et continence), ces trois paramètres constituant le Trifecta [3,4].

La préservation nerveuse, initialement décrite en 1983 par Walsh et al. [5] peut être proposée quelle que soit la voie d'abord chirurgicale avec un impact sur la sexualité très variable selon les séries [6,7]. Mais la question de l'équivalence des voies d'abord en termes de résultats fonctionnels reste actuellement sans réponse.

L'objectif de ce travail était d'étudier, au travers de l'analyse de la littérature, les résultats en termes de fonction sexuelle postopératoire en fonction de la voie

d'abord chirurgicale : prostatectomie radicale par laparotomie (PRL), prostatectomie radicale laparoscopique (PRLa) ou prostatectomie radicale laparoscopique robot-assistée (PRLaRA), lorsqu'une préservation nerveuse était réalisée.

Méthode

Une revue analytique de la littérature a été réalisée en utilisant le moteur de recherche Pubmed, sans limite de date, menée en trois étapes.

La première a sélectionné les articles sur l'association de mots clés suivants : "Prostatic Neoplasms" [Mesh] AND "Prostatectomy" [Mesh] AND "Erectile Dysfunction" [Mesh] AND ("Robotics" [Mesh] OR "Laparoscopy" [Mesh] OR (Nerve sparing)), pour laquelle 307 articles sont référencés, parmi lesquels ont été sélectionnés les articles en français et en anglais, portant sur des études rétrospectives et prospectives d'au moins 200 patients opérés de prostatectomie radicale avec préservation nerveuse à condition qu'ils

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5683197>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5683197>

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