Chirurgia (Bucur). 2020;115(3):307-313
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.115.3.307

Actualităţi în TURP bipolar ca tratament chirurgical al hiperplaziei benigne de prostată

Cosmin Ene, Petrisor Geavlete, Bogdan Geavlete
Department of Urology – "St. John" Clinical Hospital of Emergency, Bucharest, Romania
"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Rezecţia transuretrală a prostatei (TURP) este încă considerată standardul de aur pentru tratamentul chirurgical al simptomelor tractului urinar inferior masculin (LUTS) secundar hiperplaziei benigne de prostată (HBP), dar noile metode precum TURP bipolar au devenit o alternativă reală de tratament. Rezecţia bipolară prezintă mai multe submetode pentru rezecţia eficientă a prostatei: cea mai asemănătoare cu M-TURP este reprezentată de rezecţia buclei, apoi vaporizarea transuretrală a prostatei (B-TUVP) care este derivată din TURP bipolar plasmakinetic şi enucleerea, care se numără alături de prostatectomia clasică sau laserul Holmium, de a reprezenta prima alegere a tratamentului chirurgical la bărbaţii cu o prostată mărită substanţial şi LUTS moderat până la sever. Nu s-a observat nicio diferenţă statistică între M- TURP şi B- TURP în ceea ce priveşte timpul de intervenţie chirurgicală, timpul de cateterizare, scăderea PSA, îmbunătăţirea fluxului de vârf (Qmax), apariţia retenţiei urinare şi scorurile IPSS şi calitatea vieţii (QoL). Pe de altă parte, B-TURP s-a dovedit a fi superioară M-TURP în raport cu timpul de spitalizare, rata de transfuzie de sânge, sindromul post-TURP, depleţia sodiului seric şi apariţia mai mică a stenozei uretrale. Atunci când este vorba despre costul procedurii, o meta-analiză la 24 din cele mai relevante publicaţii din ultimii 20 de ani, a arătat că sistemul TURis demonstrează o eficacitate echivalentă cu MTURP. În concluzie, s-ar putea observa că TURP bipolar reprezintă o alternativă viabilă la M-TURP la pacienţii cu LUTS moderată până la severă secundară HBP, cu eficacitate similară, dar morbiditate perioperatorie mai mică.

Cuvinte cheie: rezecţie bipolară de prostate, hiperplazie benignă de prostată, actualităţi