

systémem UroLift®. Jednalo se o prospektivní, nerandomizovanou, bezpečnostní studii navazující na klinickou studii L.I.F.T., jako její rozšíření. I proto byla kritéria pro zařazení do studie stejná. Studie proběhla v devíti centrech po celých Spojených státech amerických a délka sledování byla 12 měsíců. Do studie MedLift bylo zařazeno 45 mužů se zvětšeným středním lalokem prostaty, kteří podstoupili jeho ošetření systémem UroLift®. Průměrná změna IPSS byla ve všech sledovaných intervalech vyšší než 53 %, konkrétně po roce sledování dosáhla hodnoty 13,5 bodu (o 55,1 %). Průměrné zlepšení Q_{max} bylo o 6,4 ml/s (o 108,4 %) a pouze po šesti měsících bylo procentuální zlepšení pod 100 %, konkrétně 89,8 %.

Klinická studie MedLift prokázala, že ošetření zvětšeného středního laloku prostaty systémem UroLift® není odlišné od ošetření postranních laloků a vede k rychlému, výraznému a trvalému vylepšení IPSS, IPSS QoL a Q_{max} bez vzniku sexuální dysfunkce.

Shrnutí

UroLift® systém je nová minimálně invazivní operační technika BHP, kterou lze provést v lokální anestezii nebo analgosedaci. Principem je endoskopické umístění permanentního intraprostatického implantátu, který působí mechanické odtažení zvětšeného postranního laloku. Systém se skládá z vlastního endoskopického aplikátoru,

Tab. 3. Indikační nebo vylučující kritéria systému UroLift® [8]

Tab. 3. Indication or exclusion criteria of the UroLift® system

Indikační kritéria	Vylučující kritéria
✓ Věk > 50 let	✗ Zvětšený střední lalok
✓ Objem prostaty 20 až 70 ml	✗ PSA > 10 ng/ml
✓ IPSS > 12 bodů	✗ Akutní infekce močových cest
✓ Q_{max} < 15 ml/s	✗ Anamnéza prostatitidy
✓ PMR < 350 ml	✗ Anamnéza retence moči
	✗ Anamnéza operace prostaty
IPSS – dotazník mezinárodního skóre prostatických symptomů; Q_{max} – maximální průtoková rychlost; PMR – objem postmikčního rezidua; PSA – prostatický specifický antigen	

Tab. 4. Klinické výsledky systému UroLift® v léčbě příznaků dolních močových cest u mužů s BHP

Tab. 4. Clinical results of the UroLift® system in the treatment of lower urinary tract symptoms in men with BHP

Studie	Počet jedinců	Výsledky			Délka sledování
		Mikční	Sexuální	Ostatní	
Woo a kol. (7)	19	IPSS -8,6 * Q_{max} +2,5 ml/s * PMR -39 ml	nehodnoceno	IPSS QoL -2,2 * PSA -0,9 ng/ml	12 měsíců
Chin a kol. (8)	64	IPSS -9,2 Q_{max} +2,8 ml/s * PMR +34 ml	IIEF +1,1 MSHQ-EJD -1,1	IPSS QoL -2,2 PSA -0,2 ng/ml	24 měsíců
Roehrborn a kol. (9, 10)	140	IPSS -7,56 Q_{max} +3,48 ml/s	IIEF -0,37 MSHQ-EJD +0,3	IPSS QoL -2,32	60 měsíců
Gratzke a kol. (11, 12)	37	IPSS -9,2 Q_{max} +5 ml/s * PMR -10,6 ml	IIEF -0,2 MSHQ-EJD +0,3	IPSS QoL -2,5	24 měsíců
Rukstalis a kol. (13)	45	IPSS -13,5 Q_{max} +6,4 ml/s	IIEF +0,7 MSHQ-EJD 2,0	IPSS QoL -3,0	12 měsíců
IPSS – dotazník mezinárodního skóre prostatických symptomů; Q_{max} – maximální průtoková rychlost; PMR – objem postmikčního rezidua; IIEF – mezinárodní dotazník sexuálního zdraví muže; PV – objem prostaty; IPSS QoL – poslední otázka dotazníku mezinárodního skóre prostatických symptomů týkající se kvality života; PSA – prostatický specifický antigen; * – hladina statistické významnosti $p > 0,05$					