

Vyhodnocení využití pooperační single-shot instilační chemoterapie po TURBT a důvodů jejího nepodání

Evaluation of the use of postoperative single-shot instillation chemotherapy after TURBT and reasons for not administering it

Roman Wasserbauer^{1,2}, Jakub Papírek¹, Eva Hudecová¹, Michal Fedorko^{1,2}

¹Urologická klinika, FN Brno

²LF Masarykovy univerzity Brno

Došlo: 23. 10. 2024

Přijato: 4. 12. 2024

Kontaktní adresa:

MUDr. Roman Wasserbauer

Fakultní nemocnice Brno

Jihlavská 20, 625 00 Brno

e-mail: Wasserbauer.Roman@fnbrno.cz

Střet zájmů: Žádný.

Prohlášení o podpoře: Nezávislý článek.

Hlavní stanovisko práce: Práce si klade za cíl zmonitorovat četnost aplikací SS MMC na našem pracovišti a zjistit hlavní příčiny nepodání.

Major statement: This paper aims to monitor the frequency of SS MMC applications in our department and to find out the main reasons for not administering it.

SOUHRN

Wasserbauer R, Papírek J, Hudecová E, Fedorko M. Vyhodnocení využití pooperační single-shot instilační chemoterapie po TURBT a důvodů jejího nepodání.

Cíl studie: Instilace mitomycinu C (MMC) po transuretrální resekci nádoru močového měchýře (TURBT) snižuje riziko recidivy karcinomu močového měchýře. Cílem práce bylo zhodnocení využívání jednorázové pooperační instilace chemoterapeutika po TURBT na našem pracovišti a důvodů jejího nepodání.

Pacienti a metody: Retrospektivní vyhodnocení souboru pacientů po TURBT v letech 2016–2022. Byl hodnocen celkový počet TURBT a celkový počet jednorázových instilací MMC (SS-MMC). Zvláště byla vyhodnocena skupina pacientů, u které nebyl zřejmý důvod k nepodání MMC. Dále byly hodnoceny důvody nepodání MMC.

Výsledky: Ve sledovaném období bylo provedeno 735 TURBT u 538 mužů a 197 žen (průměrný věk 71 let, medián 75 let) a podáno 211 SS-MMC (28,7 %). Po vyřazení pacientů s makroskopicky patrným reziduálním tumorem a paliativní endoresekcí (n = 102) a pacientů s endoresekcí pro jiné důvody než nádor močového měchýře (n = 24) bylo provedeno 609 TURBT, kdy bylo možné aplikovat MMC. V této skupině bylo zastoupení SS-MMC 34,7 %. Nejčastějším identifikovaným důvodem nepodání MMC (n = 398) byla hematurie (n = 83, 20,9 %), perforace stěny močového měchýře (n = 66, 16,6 %) a alergie (n = 4, 1 %). U 245 pacientů (61,6 %) nebylo možné důvod nepodání dohledat. Snížení počtu