

Ureterosopia flexibilă robotică versus ureterosopia flexibilă clasică în litiaza renală: experiența românească inițială

Petrișor Geavlete^{1,4}, Remzi Saglam², Dragoș Georgescu^{1,4}, Răzvan Muțescu^{1,4}, Valentin Iordache¹, Ahmet Sinan Kabakci³, Cosmin Ene⁴, Bogdan Geavlete^{1,4}

¹Sanador Hospital, Bucharest, Romania

²Department of Urology, Medicana International Hospital, Ankara, Turkey

³Department of Bioengineering, Hacettepe University, Ankara, Turkey

⁴Department of Urology "St. John" Clinical Hospital of Emergency, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Roboflex Avicenna reprezintă o nouă platformă pentru ureterosopia flexibilă, capabilă să ofere o litotriție mai eficientă pentru calculii renali, Bucureștiul reprezentând al patrulea oraș din lume unde se folosește această tehnică.

Material și Metodă: Studiul a fost prospectiv și a inclus un număr de 132 de pacienți egal randomizați, tratați pentru litiază renală prin ureteroscopie flexibilă standard și robotică, în perioada iulie 2015 – februarie 2016. Toate procedurile au fost efectuate utilizând un ureteroscop flexibil de tip STORZ XC în asociere cu dispozitivul robotic Avicenna Roboflex. Fragmentarea litiazică s-a efectuat utilizând un laser de tip holmium, Dornier Medilas 20H, cu o putere de 20 wati power și o lungime de undă de 2.1 mm.

Rezultate: Vârsta medie a fost de 48 de ani (interval de 26-77 ani) iar dimensiunea medie a calculilor a fost de 2.1 cm (interval de 1.1-3.6 cm) pentru primul grup (ureteroscopie flexibilă), în timp ce pentru al doilea grup (ureteroscopie flexibilă robotică) vârsta medie a fost de 51 de ani (interval de 25-74 ani) iar dimensiunea medie a calculilor a fost de 2.4 cm (interval de 1.0-3.7 cm). Timpul de fragmentare al calculilor a fost mai bun pentru ureterosopia flexibilă robotică (37 min versus 39 min). Rata de stone free după 3 luni a fost de 89.4% versus 92.4%, ceea ce reprezintă o performanță evidentă a tehnicii robotice față de cea clasică. În unele cazuri au fost consemnate fragmente reziduale mai mici de 3 mm, la 13.6% din pacienții la care s-a efectuat ureteroscopie flexibilă standard comparativ cu 12.1% din pacienții la care s-a efectuat ureteroscopie flexibilă robotică.

Concluzii: În concluzie, tratamentul robotic al litiazei renale reprezintă o alternativă comparabilă cu ureterosopia flexibilă standard, cu rezultate în general similare acesteia.

Cuvinte cheie: ureteroscopie flexibilă robotică, calculi renali, laser holmium