

...

Bogdan Florin Geavlete^{1,2}, Cosmin Victor Ene^{1,2}, Georgiana Xenia Bălan^{1,2}, Cătălin Andrei Bulai^{1,2},
Dragoș Adrian Georgescu^{1,2}, Petrișor Aurelian Geavlete^{1,2}

¹Department of Urology, "St. John" Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²Clinical Department No. 3, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Rezecția bipolară en bloc – viitorul în tratamentul tumorilor vezicale non-infiltrative?

Cancerul vezicii urinare este printre cele mai frecvente tumori urologice. În acest context, în ciuda tuturor progreselor tehnologice, rezecția transuretrală a vezicii urinare (TURV) continuă să reprezinte modalitatea de diagnostic și tratament standard în tumorile vezicale non-invazive (NMIBT). Tehnica chirurgicală a rezecției tumorale bipolare en bloc ar putea fi realizată folosind electrodul cu buton emisferic cu plasmă în lichid de irigare salină sau se poate folosi fibra laser. Formațiunea malignă este treptat împinsă în sus și separată de peretele vezicii urinare. Aspectul final al peretelui vezicii urinare dezvăluie fibrele musculare curate ale detrusorului, fără țesut malign rezidual. În ceea ce privește rezultatele, parametrii operatori sunt heterogeni în literatura de specialitate, din cauza diferitelor dispozitive de rezecție utilizate. Cu toate acestea, există câteva puncte principale în toate studiile, cu privire la ratele de recurență mai mici, comparativ cu rezecția clasică și, de asemenea, cele referitoare la buna calitate a mostrelor de rezecție. În concluzie, chiar dacă rezultatele generale sunt favorabile pentru rezecția în bloc, există deocamdată puține studii comparative multicentrice mari care să stabilească locul potrivit al metodei în armamentariumul urologic.

Cuvinte cheie: rezecție bipolară, en bloc, tumoră vezicală non-invazive