

Analiza calității vieții la pacienții cu derivație urinară de tip ureterostomie cutanată simplă comparativ cu conduct ileal Bricker după cistectomia radicală

Cosmin-George Radu^{1,2}, George Daniel Rădăvoiu^{1,2}, Justin Aurelian^{1,2}, Ion-Florin Achim^{1,3}, Iulia Andras⁴, Maximilian Buzoianu⁴, Elisabeta Ioana Hiriscu⁴, Nicolae Crisan⁴, Silviu Constantinoiu^{1,3}, Viorel Jinga^{1,2,5}

¹Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Department of Urology, Prof. Dr. Th. Burghel Clinical Hospital, Bucharest, Romania

³Department of Surgery, General and Esophageal Surgery Clinic, Sfanta Maria Clinical Hospital, Bucharest, Romania

⁴Department of Urology, Iuliu Hașeganu University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

⁵Medical Sciences Section, Academy of Romanian Scientists, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Cistectomia radicală asociată cu limfadenectomia pelvină rămâne standardul terapeutic în tratamentul cancerului vezical musculo-invaziv (MIBC). Impactul tipului de derivație asupra calității vieții post-operatorii (HRQoL) este subiect de dezbatere, în special în contextul practicii clinice est-europene. Obiectiv: Studiul de față, retrospectiv, observațional și multicentric, a urmărit compararea calității vieții la pacienții supuși cistectomiei radicale urmate de ureterostomie cutanată simplă (USC) sau conduct ileal non-continent (Bricker), în două centre universitare din România, cu aborduri chirurgicale distincte.

Material și metodă: Au fost incluși 46 de pacienți diagnosticați cu TVMI non-metastatice, repartizați egal în două grupuri. Calitatea vieții a fost evaluată la 3 luni postoperator utilizând chestionarul EQ-5D-5L și scala vizuală analogică EQ-VAS. Scorurile indexate au fost calculate utilizând un set de valori validat la nivel european. S-a aplicat o regresie liniară multiplă pentru identificarea parametrilor independenți ai scorurilor de calitate a vieții.

Rezultate: Pacienții din grupul Bricker au raportat scoruri EQ-VAS ușor mai favorabile. Sprijinul social s-a asociat paradoxal cu scoruri indexate mai reduse ($p < 0,001$), sugerând o afectare funcțională mai severă în rândul pacienților care necesită asistență. Tipul de abord chirurgical nu a influențat semnificativ calitatea vieții. Pacienții de sex masculin au raportat limitări mai accentuate în autoîngrijire și activități cotidiene ($p < 0,05$).

Concluzii: Ambele tehnici de derivație urinară oferă rezultate comparabile privind calitatea vieții la 3 luni postoperator. Sprijinul social poate reprezenta un marker indirect al vulnerabilității funcționale, subliniind necesitatea unei abordări individualizate și multidisciplinare.

Cuvinte cheie: cistectomie radicală, derivație urinară, ureterostomie cutanată simplă, conduct ileal (tehnica Bricker), calitatea vieții, sprijin social, EQ-5D-5L, EQ-VAS