



Photoselektive Vaporisation der Prostata mit dem 180 Watt XPS- Laser

Ergebnisse nach 185 Eingriffen- 36 M follow up

C. Holtmannspötter, V. Meyer, P. Weib - Siegen



Einleitung

Seit 2012 steht in unserer Klinik die neueste Generation des 180W XPS Green-Light-Lasersystems zur Verfügung. Nach Vorstellung der ersten Ergebnisse 2013 erfolgt nun die Präsentation der Ergebnisse nach 185 Eingriffen und 36 M follow up.

In der Nachuntersuchung wurde neben den objektivierbaren Parametern auch die Zufriedenheit mit dem OP-Verfahren evaluiert.

Material und Methode

Bei 185 Patienten wurde zur Behandlung eines benignen Prostatasyndroms (BPS) im Zeitraum vom 25.06.12 bis zum 31.03.15 (36M) eine photoselektive Vaporisation der Prostata durchgeführt.

Prospektiv wurden die Daten (Patientenalter, Co-Morbidität, antikoagulative Medikation, IPSS, Uroflow (Qmax), deutscher WHO-IPSS (Symptome max.: 35, QoL max.: 6 Pkt), präoperatives TRUS-Volumen, Laserzeit, OP-Zeit, Spülflüssigkeits-Bedarf, Sondenbruch, Konversion, Blutung, Revision, Komplikationen (Clavien Score)) erfasst.

Das **Alter** betrug im Durchschnitt **73,24 Jahre** (mV, SD 7,88), das PSA 10,5 ng/dl (mV, SD 52,3) und das Prostatavolumen **50,64g** (mV, SD 33,5). Das Gesamt- Kollektiv umfasst 17 Prostatakarzinom (PCA)- Fälle mit einem max. PSA-Wert von 557ng/ ml. OP Indikation waren in dieser Gruppe PCA-bedingte Blutungen unter Antikoagulation (n= 5) oder Deobstruktion vor Bestrahlung (n= 11). Um die PCA Fälle bereinigt liegt der **PSA Wert im Mittel bei 4.0 ng/ml** (mV, SD 4,13).

Patientenkollektiv (n= 185, follow up: n=133)

Lost to follow up (28.5%): Sterbefälle n= 7, mittleres follow up 424 Tage

Nachuntersuchung nicht wahrgenommen: n= 46

Alter: mV **73,24 J** STD 7,88 J

OP Daten (n= 185)

| | | |
|------------------------------|-----------------------|---------------|
| OP- Zeit | mV 47,03 min | STD 23,76 |
| Laserzeit: | mV 26,99 min | STD 17,57 |
| Gesamtenergie (J) | mV 251026,59J | STD 165266,78 |
| J/ g BPH: | mV 4654,01 J/g | STD 1685,54 |
| Spülung: | mV 16,22 l | STD 8,20 |
| Simultane Prostata- Biopsie: | n= 18 | |
| Mittellappen- Eukleation: | n= 22 | |

Intra- und postoperative Komplikationen (Clavien-Score) n=185

| | | |
|--|------------|---------------------|
| Sondenbruch | n= 21 | |
| Konversion TUR: | n= 6 | |
| wegen Mittellappen Eukleation | n= 5 | (geplant) |
| bei Blutung (Lernkurve) | n= 1 | |
| Einschwemmung: | n= 0 | |
| Intraoperative hypertensive Krise | n= 1 | |
| Eingeschränkte Sicht durch Blutung | n= 40 | |
| Konversion: | n= 1 | |
| Harnverhalt nach DK Entfernung: | n=8 | Clavien IIIa |
| Protrahierte DK Ableitung über 7d: | n= 3 | Clavien IIIa |
| Fieber | n=1 | Clavien II |
| Nachkoagulation:(unter ASS) | n=1 | Clavien IIIb |
| Postoperative Striktur: | n=4 | Clavien IIIb |
| - davon 3 präexistente Strikturen, bzw Rezidive | | |
| Postoperative Blasenhalenge: | n=1 | Clavien IIIb |
| Postoperative Fistel: | n=1 | Clavien IIIb |
| -Z.n. ausgedehntem Blasen tumor und mehrfacher Resektion | | |
| Postop. Komplikationen 16/185 (8,6 %) | | max: Clavien IIIb |

Internistische Ko- Morbidität

| | |
|--------------------------|-------|
| KHK: | n= 60 |
| Coronarstents: | n= 33 |
| Herzrhythmusstörung: | n= 27 |
| MI: | n= 23 |
| ACVB (Vorgeschichte): | n= 20 |
| Apoplex: | n= 14 |
| pAVK: | n= 10 |
| Herzinsuffizienz: | n= 9 |
| Künstliche Herzklappe: | n= 9 |
| Diabetes mellitus: | n= 23 |
| Diabetische Zystopathie: | n= 2 |
| M. Parkinson: | n= 5 |

Gerinnungsspezifische Ko- Morbidität (n= 130)

| | |
|---|--------------|
| Gerinnungsstörung bei Faktorenmangel n= 3 | |
| Gerinnungsstörung bei Leberzirrhose | n= 1 |
| ASS | n= 75 |
| ASS plus Dipyridamol (Aggrenox) | n= 2 |
| Apixaban (Eliquis) | n= 4 |
| Rivaroxaban (Xarelto) | n= 4 |
| Clopidogrel (Plavix) | n= 4 |
| Dabigatranetexilat (Pradaxa) | n= 4 |
| Marcumar | n= 32 |
| Organ | n= 1 |

Urologische Ko- Morbidität

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Prostatakarzinom | n= 17 |
| Prä- op HR Enge (sphinktär) | n= 6 |
| Prä- op HR Enge (extrasphinktär) | n= 1 |
| Spinalkanal- Stenose | n= 1 |
| neurogene denervierte Blase | n= 3 |
| Greenlight bei Blutung und Tamponade | n= 12 |

Von den 133 Teilnehmern der RE-Evaluation würden **128 (96%)** den Eingriff weiterempfehlen.

