

RESULTATE DER RADIKALEN PROSTATEKTOMIE AM KANTONSPITAL MÜNSTERLINGEN INFORMATION FÜR INTERESSIERTE PATIENTINNEN UND PATIENTEN (VERANTW. DR. G. TENTI)

Allgemeine Angaben

Beobachtungszeitraum:	8 Jahre (2008 - 2015)
Beobachtungsart:	Prospektiv ¹
Beobachtungsdauer / Patient:	1 Jahr
Operierte Patienten:	329
OP - Technik:	108 Stück roboter-assistierte laparoskopische radikal Prostatektomien (daVinci®) 221 Stück offene retropubische radikale Prostatektomien

Ergebnisse	KSM	Internationale Zentren			
		[1]	[2]	[3]	[4]
Stadium ²					
T1:	0 %	61 %		0 %	0 %
T2:	76 %	36 %		69 - 79 %	
> T3:	24 %	3 %		20 - 29 %	

Positive Absetzungsränder ³ (d.h. der Krebs wuchs bis an den Schnitttrand)

R1 alle Stadien:	17 %	22 %	16 - 24 %	21 - 23 %
R1 bei T2-Stadien:	11 %	16 %	11 - 17 %	15 - 17 %
R1 bei > T3-Stadien:	35 %	46 %	37 - 43 %	41 - 45 %

Sterblichkeit an der OP

	0 %	2,1 %	0,1 %	0,4 %
--	-----	-------	-------	-------

Kontinenz ⁴ (definiert als 0 bis 1 Level-I-Vorlage pro 24 Stunden, Angabe des Patienten)

nach 6 Wochen	78 %	k. A.
nach 1 Jahr	95 %	88 %

Urologie Bethanien Zürich
Dr. med. G. Tenti

Toblerstrasse 51
8044 Zürich

+41 43 268 29 29

urologie.bethanien@hin.ch
www.urologiebethanien.ch

Literatur ⁵

- [1] Sooriakumaran et al. Eur Urol. 2012 November: Biochemical relapse after RALP in an European single-centre cohort with minimum follow-up of 5 years.
- [2] Wallerstedt et al. J Urol. January 2012: Pad use and patient reported bother from urinary leakage after radical prostatectomy.
- [3] Tewari et al. Eur Urol. 2012 Juli: Positive surgical margin and perioperative complication rates of primary surgical treatments for Prostate Cancer: A systematic review and Meta-Analysis comparing retropubic, laparoscopic and robotic Prostatectomy.
- [4] Shane et al. J. Urol. July 2016: Comparison of Perioperative and Early Oncologic Outcomes between Open and Robotic Assisted Laparoscopic Prostatectomy in a Contemporary Population Based Cohort.

Erklärungen

1. Prospektiv heisst, dass wir die Patienten fortlaufend erfassen. Wichtig für die Qualität einer Studie.
2. Meint das Krebsstadium >T3 heisst, dass der Krebs das Organ bereits überschritten hat. Unsere Rate ist hier höher im Vergleich zu internationalen Studien. Dies könnte darauf hindeuten, dass unsere Patienten im Vergleich zu anderen Zentren später zu einem operativen Eingriff erscheinen (eventuell ungenügende Prostatakrebsvorsorge?).
3. Die R-Rate beschreibt, ob der Krebs im Gesunden (R0) operiert wurde oder ob er am Schnittrand noch nachweisbar ist (R1). Hierbei handelt es sich um einen Qualitätsindikator: Je tiefer die R1-Rate desto besser.
4. Die Kontinenz beschreibt die Fähigkeit das Wasser zu halten, definiert als Verbrauch von 0-1 kleinen Vorlagen pro 24 Stunden.
5. Literatur: Unter „internationale Zentren“ sind die Resultate von internationalen Top-Zentren zu sehen, die welche Fachpublikationen veröffentlicht wurden. Die Zahlen in Klammern verweisen auf die unten aufgeführten Fachartikel.

Urologie Bethanien Zürich
Dr. med. G. Tenti

Toblerstrasse 51
8044 Zürich

+41 43 268 29 29

urologie.bethanien@hin.ch
www.urologiebethanien.ch