

**Low Quality of Evidence for Robot-Assisted Laparoscopic Prostatectomy: What About the Evidence for Open?**  
**Vip.Patel editorial European Urology 57(2010)941-942**

**Ρομποτική προστατεκτομή: Η ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ**

Στην ιστοσελίδα της Ελληνικής Ουρολογικής Εταιρείας εμφανίζεται άρθρο από ένα editorial στο περιοδικό Nature Reviews/Urology του καθ.Peter Scardino όπου αναφέρεται ότι η Ρομποτική προστατεκτομή έχει περισσότερες επιπλοκές από την ανοικτή προστατεκτομή στους ασθενείς που υποβάλλονται σε επέμβαση για καρκίνο του προστάτη.

Η απάντηση προέρχεται από ένα editorial στο επίσημο περιοδικό της Ευρωπαϊκής Ουρολογικής Εταιρείας, European Urology στο τεύχος του Ιουνίου 2010, του καθηγητού Vipul Patel στο Πανεπιστήμιο της Florida.

Η συγκεκριμένη αναφορά του καθ.Peter Scardino χρησιμοποιεί στοιχεία μιας Αμερικανικής μελέτης των Hu και συν. και βασίζεται σε πληθυσμιακά στοιχεία του ασφαλιστικού συστήματος Medicare όπου συγκρίνει δύο πολύ διαφορετικές μεθόδους της ελάχιστα επεμβατικής χειρουργικής, τη Λαπαροσκοπική και Ρομποτική μέθοδο.

Επιπλέον, δεν υπολογίζει το τελικό αποτέλεσμα. Δεν υπάρχει αξιολόγηση του προεγχειρητικού προφίλ των ασθενών στα δεδομένα της στυτικής δραστηριότητας και πιθανής ακράτειας ούρων.

Δεν αξιολογεί αν ο ασθενής υποβλήθηκε σε επέμβαση διατήρησης των νεύρων της στύσης ή το τι συνέβη στον ασθενή κατά ή μετά την επέμβαση. Άρα δεν έχουν συλλεχθεί επαρκώς τα δεδομένα. Το συγκεκριμένο άρθρο βασίστηκε σε σημείωση με μορφή κωδικών, της ακράτειας ή στυτικής δυσλειτουργίας και οι ορισμοί αυτών των αποτελεσμάτων δεν ήταν ακριβείς.

Επιπλέον, συλλέχθηκαν και αναλύθηκαν δεδομένα προ του 2007. Έτσι, πολλά από τα αποτελέσματα αφορούσαν σειρές από κέντρα που διέρχονταν τη καμπύλη εκμάθησης. Το συγκεκριμένο άρθρο παρά την

εξαιρετική στατιστική ανάλυση, έχει το μειονέκτημα ότι εστιάζει σε κωδικοποιημένη χρήση στοιχείων και όχι σε πραγματικά αποτελέσματα.

Η σημείωση ενός κωδικού σε ένα έντυπο ασφαλιστικού φορέα διαφέρει κατά πολύ από την πραγματική κατάσταση των ασθενών, γεγονός που παρατηρούμε στη κλινική ιατρική πράξη.

Συμπερασματικά, η εφαρμογή της Ρομποτικής Χειρουργικής για τη θεραπεία του καρκίνου του προστάτη είναι πραγματικότητα. Η Ρομποτική Χειρουργική είναι εδώ και θα παραμείνει.

Το όφελος για τον ασθενή στα χέρια έμπειρων Ρομποτικών Χειρουργών είναι γνωστό. Αν και η μεθοδολογία πολλών από τις μελέτες που πραγματοποιούνται και δημοσιεύονται μπορεί να μην είναι η πιο τέλεια, εν τούτοις παραμένει ξεκάθαρο το γεγονός ότι σε έμπειρα χέρια, οι ασθενείς που υποβάλλονται σε Ρομποτική προστατεκτομή λειτουργούν πολύ καλά, παραμένουν ελάχιστα στο νοσοκομείο, έχουν μηδαμινή απώλεια αίματος και πιο γρήγορη επιστροφή της εγκράτειας ούρων και της στυτικής δραστηριότητας.

Τα ογκολογικά αποτελέσματα έχουν αποδειχθεί βιβλιογραφικά ότι είναι ισοδύναμα με μία τάση προς μικρότερο ποσοστό θετικών χειρουργικών ορίων με τη Ρομποτική μέθοδο.

Στις Ηνωμένες Πολιτείες υπάρχει μία εμφανής στροφή των Χειρουργών Ουρολόγων προς τη Ρομποτική τεχνική διότι το όφελος της μεθόδου είναι καθημερινά ορατό τόσο από τους ασθενείς όσο και από τους χειρουργούς που την εφαρμόζουν.

Ο μόνος περιορισμός της Ρομποτικής τεχνικής εστιάζεται στη χρήση της, η οποία πρέπει να εφαρμόζεται από χειρουργούς με επαρκή εκπαίδευση και χειρουργική εμπειρία. Η συζήτηση θα συνεχιστεί για χρόνια, εν τούτοις όμως οι αριθμοί των ασθενών που υποβάλλονται στη μέθοδο και η γενικότερη τάση των ασθενών προς τη Ρομποτική Χειρουργική δείχνουν τι είναι καλύτερο για τον ασθενή.

Θεωρείται λοιπόν σκόπιμη η επιστημονική ενημέρωση από τους θεράποντες ιατρούς προς τους ασθενείς σχετικά με τα πραγματικά δεδομένα για την επιλογή της χειρουργικής μεθόδου θεραπείας του καρκίνου του προστάτη.