

WCE 2002, 19-22 Settembre, Genova (IT)

**PHOTOSELECTIVE LASER VAPORIZATION OF THE PROSTATE (PVP),
TRATTAMENTO LASER DELL'IPB**

Mattioli S., Cremona M., Pozzoni F.

Istituto Clinico S. Ambrogio - Milano (IT)

INTRODUZIONE

Photoselective Laser Vaporization of the Prostate (PVP) è un laser ad alta potenza di potassium-titanyl-phosphate (KTP) usato per il trattamento endoscopico dell'IPB. La lunghezza d'onda del KTP vaporizza il tessuto, mentre altre lunghezze coagulano ed hanno azione di taglio. Questo rappresenta quindi un vantaggio rispetto ad altre tecniche (TURP e HoLEP-Enucleazione con laser Holmium).

MATERIALI E METODI

L'obiettivo è di dimostrare che il trattamento PVP è sicuro, efficace nel rimuovere l'adenoma prostatico, con minime complicanze ed con risultati comparabili ad altre metodiche nel migliorare i sintomi ostruttivi. Ad oggi 65 pazienti (età 48-85 anni), con sintomatologia ostruttiva secondaria ad IPB, sono stati sottoposti a trattamento endoscopico con Laser KTP-80W ad azione continua, mediante irradiazione del tessuto con fibra side-firing di 70°. La durata del trattamento varia da 15 a 60 minuti. Con questo laser ad alta potenza sono stati trattati sia adenomi di piccolo volume (20ml-15 minuti di trattamento), che adenomi di volume maggiore (100ml-60 minuti). Un catetere tre vie viene rimosso dopo 6-10 ore.

RISULTATI

Su un totale di 65 pazienti, 7 erano portatori di catetere, 5 avevano una litiasi vescicale multipla e 10 erano sotto terapia anticoagulante. I parametri pre-operatori sono il PSA t/l, l'ecografia TR anche per la valutazione del volume, le biopsie eco-guidate se richieste, AUA-6 Symptom Score (AUA-SS), la flussimetria (Q-Max Flow rate), e la valutazione del residuo post-minzionale (PVRV). I risultati dopo 12-2 mesi di follow-up sono: mean AUA-SS da 20,0 a 9,6 post-op, Q-max da 0-8,1 a 24,1 ml/sec post-op, PVRV da 108,7 a 10,2 ml post-op. Questi risultati sono comparabili a quelli ottenuti dopo TURP.

CONCLUSIONI

Il trattamento laser PVP dell'IPB risulta sicuro, in assenza di vero sanguinamento intra e post-operatorio, efficace nel provvedere ad una immediata riduzione del volume prostatico e nella ripresa della minzione con risultati simili alla TURP. Da segnalare una minima morbilità e un ricovero tipo Day-Surgery.