



# Πεικλή πρόθεση

Κλινικά περιστατικά

Γιώργος Κουσουρνάς

Α' Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική



1837  
2017  
ΧΡΟΝΙΑ



Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα ΕΟΕ 2017

# 1<sup>ο</sup> περιστατικό

65χρονος, IPP μετά από ριζική προστατεκτομή για pT2 G8 προ 8ετίας. Ανεπίπλεκτη επέμβαση, επανήλθε μετά από 1 εβδομάδα με εμπύρετο, εικόνα φλεγμονής στο χειρουργικό τραύμα. Δόθηκαν αντιβιοτικά και αφαιρέθηκε η πρόθεση. Κατηγορεί το γιατρό του για αμέλεια με βάση τα παρακάτω:

1. Ο γιατρός δεν τον ενημέρωσε επαρκώς για την πιθανότητα αφαίρεσης μετά από λοίμωξη
2. Ο γιατρός ανέφερε πολύ χαμηλά περιστατικά λοίμωξης που κατά τη γνώμη του αντικατοπτρίζουν αποτελέσματα εξειδικευμένων κέντρων και είναι καλύτερα από του ιδίου
3. Εάν γνώριζε ότι τοποθετεί κατά μέσο όρο 3 προθέσεις το χρόνο, θα επέλεγε άλλο χειρουργό
4. Εάν ενημερωνόταν πιο σωστά, θα επέλεγε μια πρόθεση με αντιβιοτική επικάλυψη

Ποια είναι τα ποσοστά λοίμωξης και αφαίρεσης των υλικών;

Λοίμωξη: 5,3%



**1,99%** (InhibiZone)



(0,44% “no-touch”)

Αφαίρεση υλικών: **82,7%**  
<5% για κάθε λόγο

Υπάρχει τρόπος να μειωθούν οι πιθανότητες λοίμωξης διεγχειρητικά;

- “no-touch” (0,44%)
- Κανόνες και πρωτόκολλα χειρουργικής αίθουσας
- Χλωρεξιδίνη αντί ποβιδόνης
- Χρήση υλικών με επικάλυψη
- Ξύρισμα;
- MTX αντιβιοτικά;
- Πλύσιμο χεριών;
- Εμπειρία χειρουργού;
- Παροχέτευση;
- Infra-pubic vs penoscrotal;

## Παράγοντες κινδύνου λοίμωξης (σχετιζόμενοι με τον ασθενή)

- Προεγχειρητικός καθαρισμός -
- Κάπνισμα
  - 1,79X αύξηση
  - Μείωση 2,3X με διακοπή 4 εβδ.
- HIV -
- Revision 2-5X αύξηση
- S. Aureus στη ρινική κοιλότητα
  - Μείωση 7,7% σε 3,4%
- Διαβήτης
  - 1,88% vs 1,53%
  - Cutoff 11,5% HbA1c
- RT -
- Κορτικοστεροειδή και ανοσοκαταστολή +++
- SCI+++ (και διάβρωση)
- Παχυσαρκία, ηλικία, SIC, μεταμοσχευμένοι -

## Τι ισχύει ως βέλτιστη κλινική πρακτική σχετικά με την αντιβιοτική αγωγή;

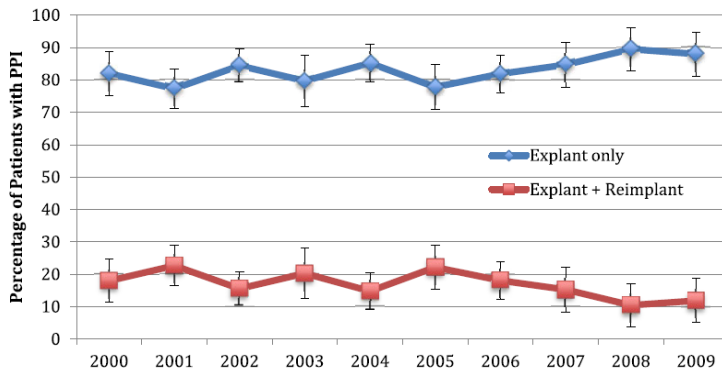
- Αμινογλυκοσίδη με βανκομυκίνη 1 ώρα προ χ/ου
  - Εναλλακτικά 1-2 γενεάς κεφαλοσπορίνη για 24h
- MTX;
  - 10-14d primary
  - 30d revision/salvage
- Κινολόνες, κοτριμοξαζόλη

# Υπάρχει εναλλακτική της αφαίρεσης των υλικών;

# Τι ισχύει με τους high-volume χειρουργούς;

## Salvage

- Αφαίρεση και επανατοποθέτηση στον ίδιο χρόνο
- Επιμελής καθαρισμός (πλύσεις+μηχανικός)
- Καλλιέργειες
- Ειδικά πρωτόκολλα
- 82-87% επιτυχία
- Κατάλληλη επιλογή περιστατικών
- Καλύτερα σε ψυχρά περιστατικά



## Στατιστικά σημαντική διαφορά

- Μέγεθος προθέσεων
- Χρόνο χειρουργείου
- Ποσοστά ιατρογενούς αποτυχίας
- Ποσοστά επιβίωσης της πρόθεσης

## Καμία διαφορά

- Ποσοστά λοιμώξεων

## High volume: > 5/year

- ΑΛΛΑ >75% συνολικών χειρουργείων γίνονται από low volume χειρουργούς

Υπάρχει διαφορά μεταξύ  
αντιβιοτικής και  
υδρόφιλης επικάλυψης;

Γενικά

- Infection rate non-coated  
2,32% vs 0,89% coated
- Καλύτερο δ/μα για  
υδρόφιλες ριφαμπικίνη-  
γενταμυκίνη (0,55%)

InhibiZone=Hydrophilic coat

## 2<sup>ο</sup> περιστατικό

54χρονος με τη νέα και κατά 10 έτη νεότερη σύζυγό του, παραπέμπεται από τον ουρολόγο του. Έως τώρα αντιμετώπιζε τη στυτική δυσλειτουργία με PDE5is, αλλά δεν τον καλύπτουν πια και αρνείται την επιλογή των ICI. Θέλει να ενημερωθεί για την επιλογή της πεικής πρόθεσης.

Ποια είναι τα ποσοστά  
ικανοποίησης;

98% ασθενών

96% συντρόφων

97,6% επιτυχία επαφής

- AMS=Coloplast
- IPP>Φάρμακα για ED
- Παράγοντες μειωμένης  
ικανοποίησης: BMI>30, RRP,  
PD

Ποια είναι η διάρκεια  
ζωής της πρόθεσης;

**3-piece IPP**

- 5-year: 85-94%
- 10-year: 68-89%
- 15-year: 57-76%

Γενικά: η πρόοδος στην τεχνολογία  
των προθέσεων μεταφράζεται σε  
αυξημένη διάρκεια ζωής

**Ambicor**

- 91% at 4 years

**Malleable**

- Limited data, 100% (5,7-11,7  
years)



# Πόσο συχνά μπορώ να τη χρησιμοποιώ;

## Ελάχιστα δεδομένα!!!

- 41% έναρξη 1-4 εβδομάδες!!!
- >60% τουλάχιστον 1/εβδ.
- 12% 1/δίμηνο
- 6% 1/μήνα
  - 34% δεν τη χρησιμοποιούν τακτικά
    - 21% έλλειψη συντρόφου
    - 16% προβλήματα υγείας
    - 56% προβλήματα αντίληψης σχετικά με την πρόθεση

# Τι θα γίνει με το μήκος του πέους;

## 72% αντίληψη μειωμένου μήκους

- Χωρίς διαφορά στη μέτρηση πριν και μετά

## Τρόποι αύξησης/μεγιστοποίησης

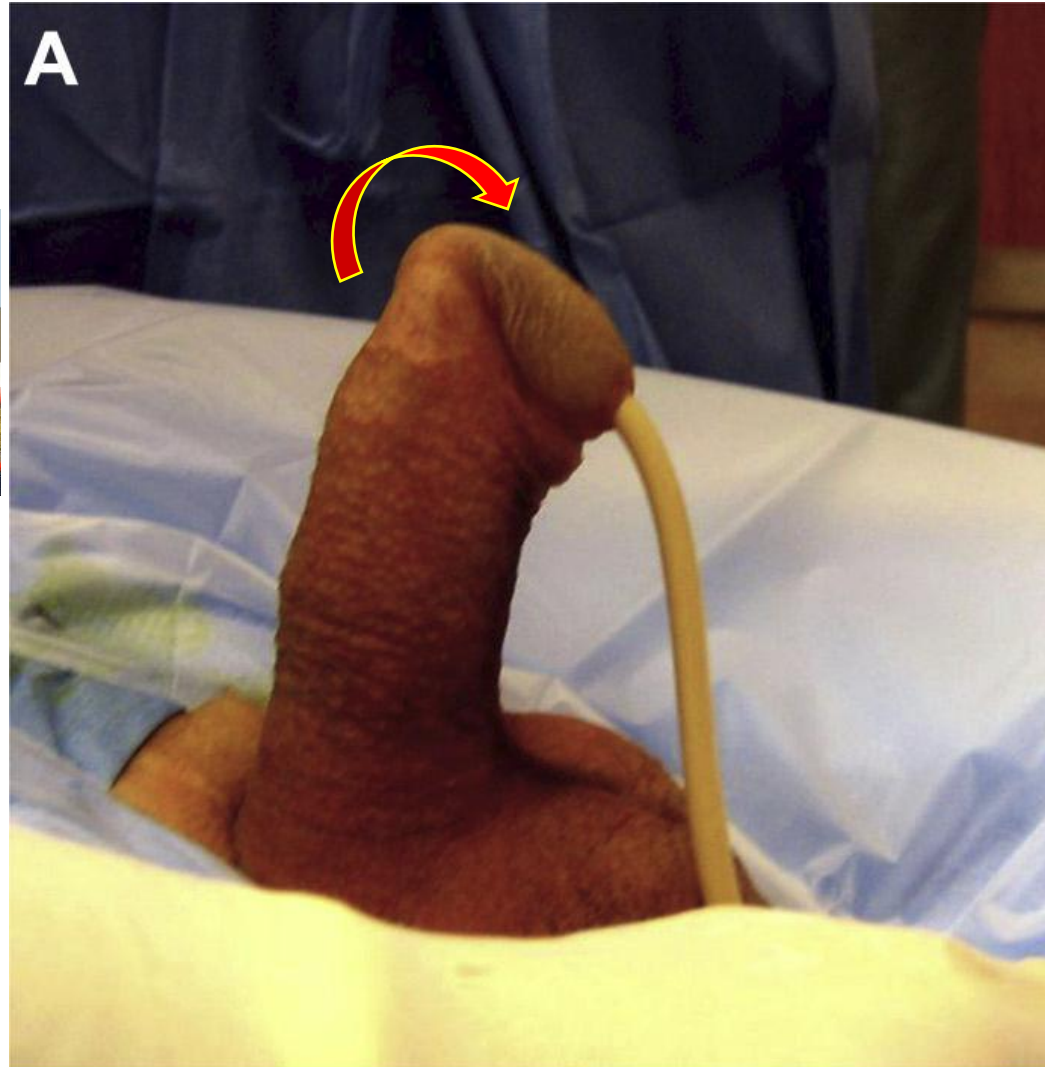
- Traction devices
- Αντλίες κενού
- Μείωση βάρους/ηβικού λίπους
- Ventral phalloplasty
- Lengthening procedures
- Σωστή μέτρηση διεγχειρητικά
- Early implantation σε πριαπισμό

# 3<sup>ο</sup> περιστατικό

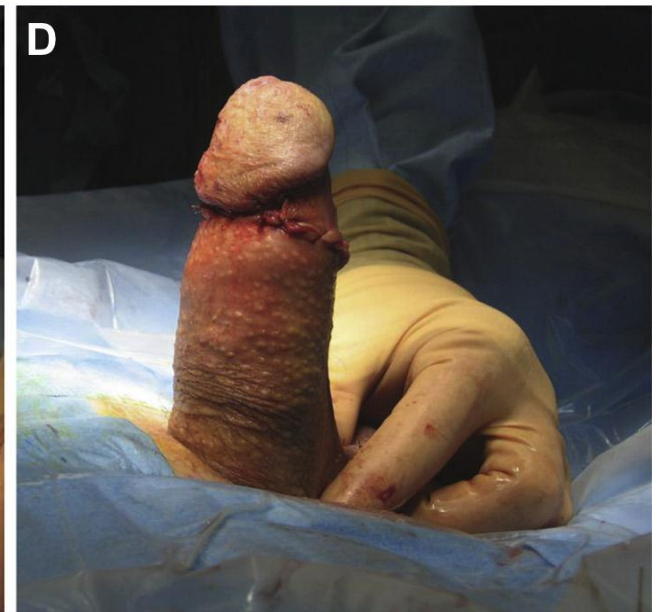
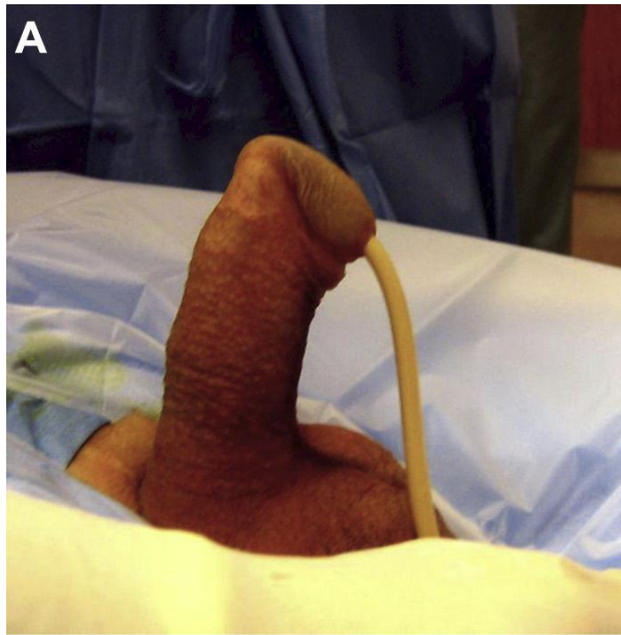


“Supersonic transport deformity - Concorde”

Floppy-glans



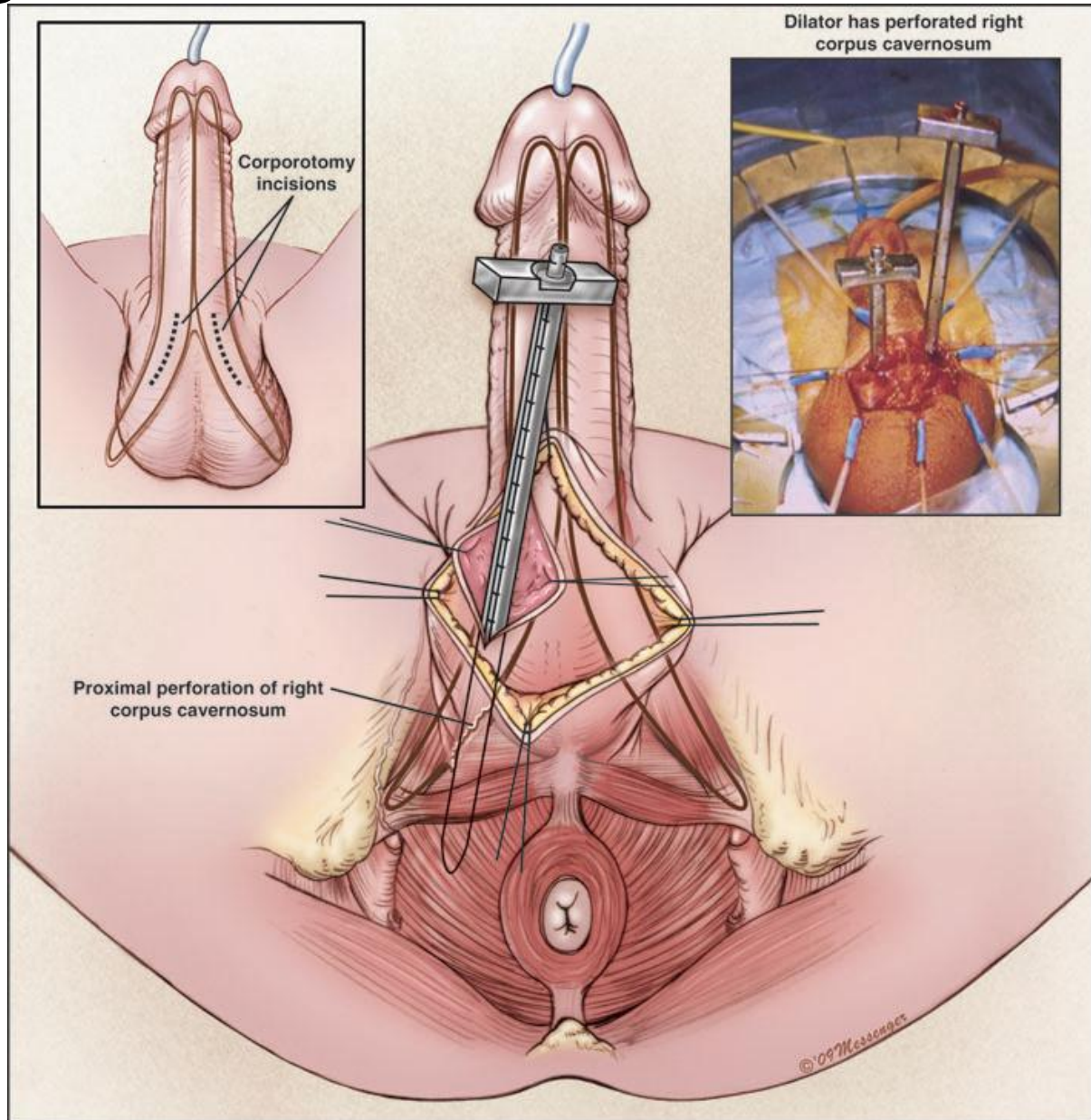
Glanspexy  
Distal penoplasty

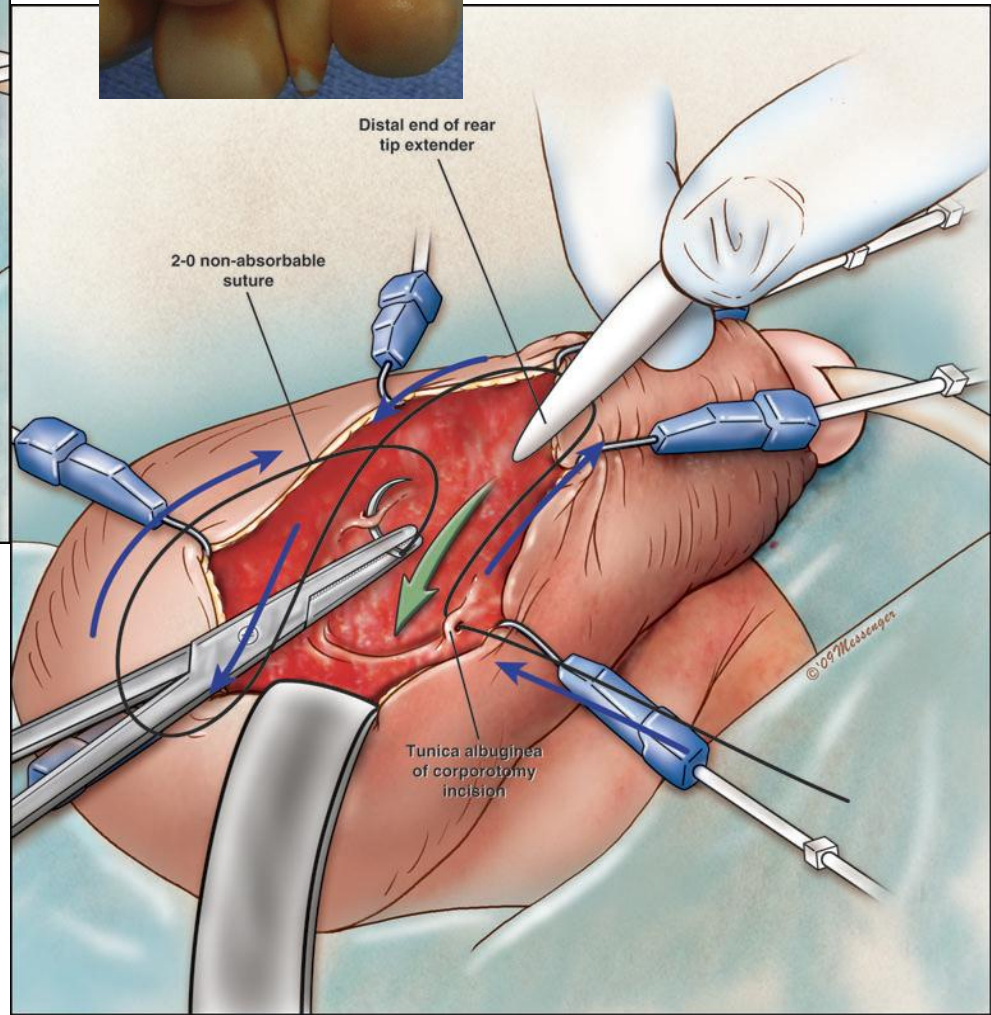
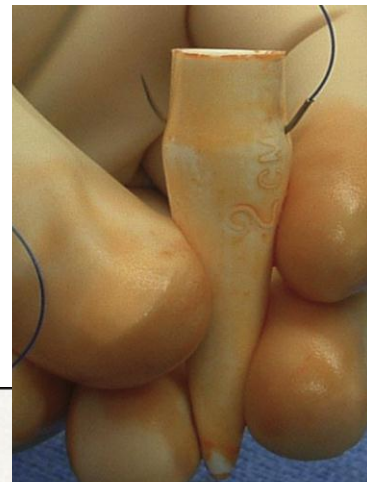
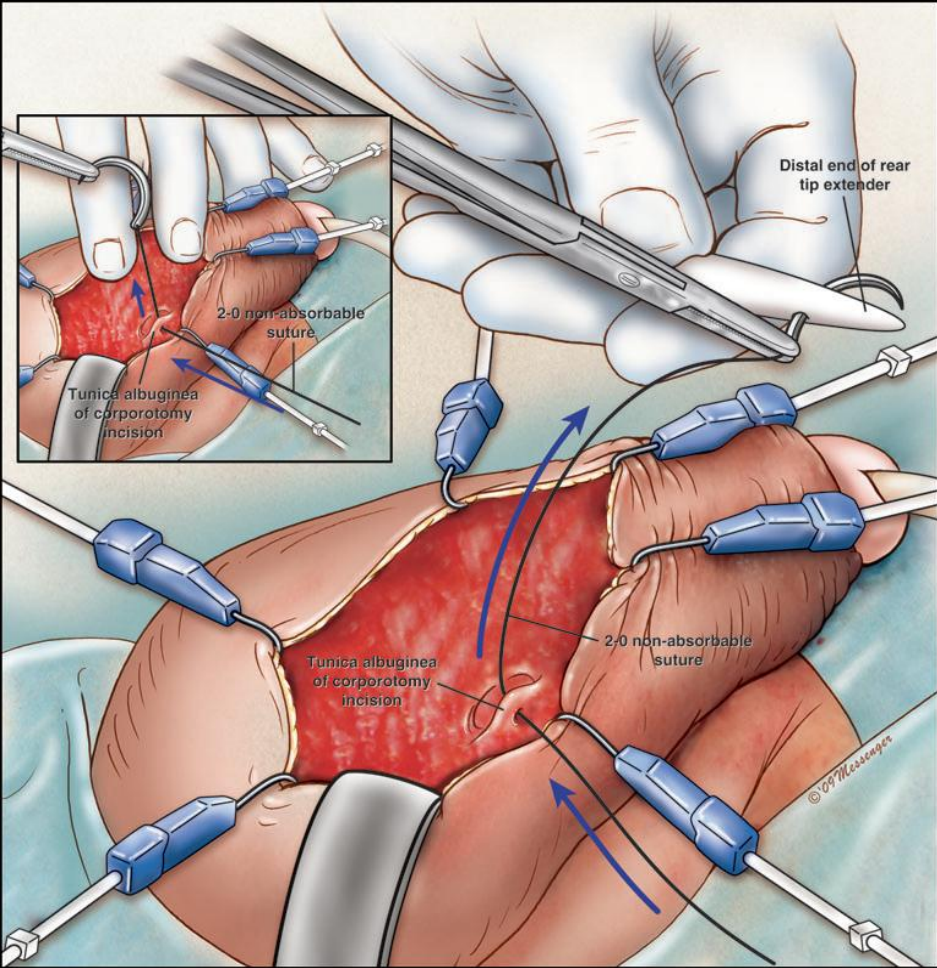




# 4<sup>ο</sup> περιστατικό

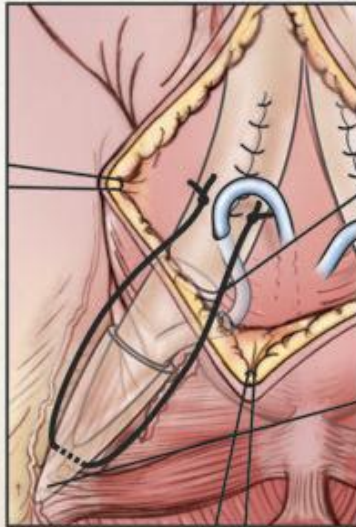
Proximal crus perforation







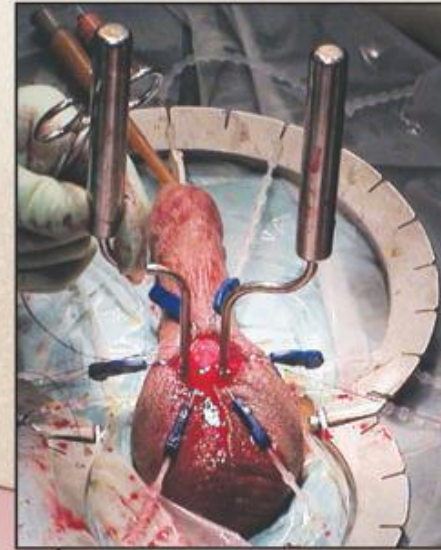
**Finished repair**



2-0  
non-absorbable  
suture

Distal end of  
rear tip  
extender

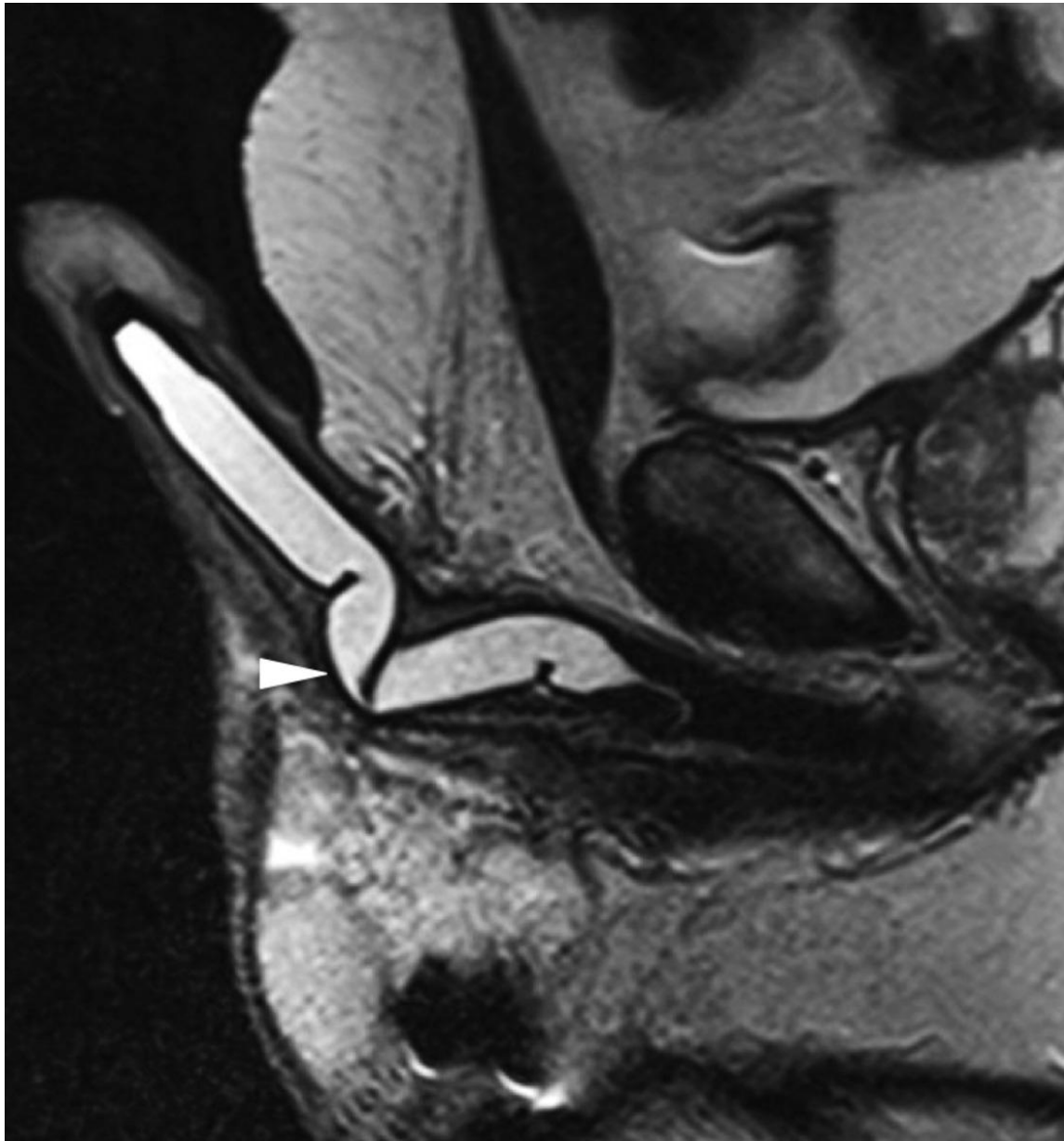
**Dilators in corpora cavernosa**



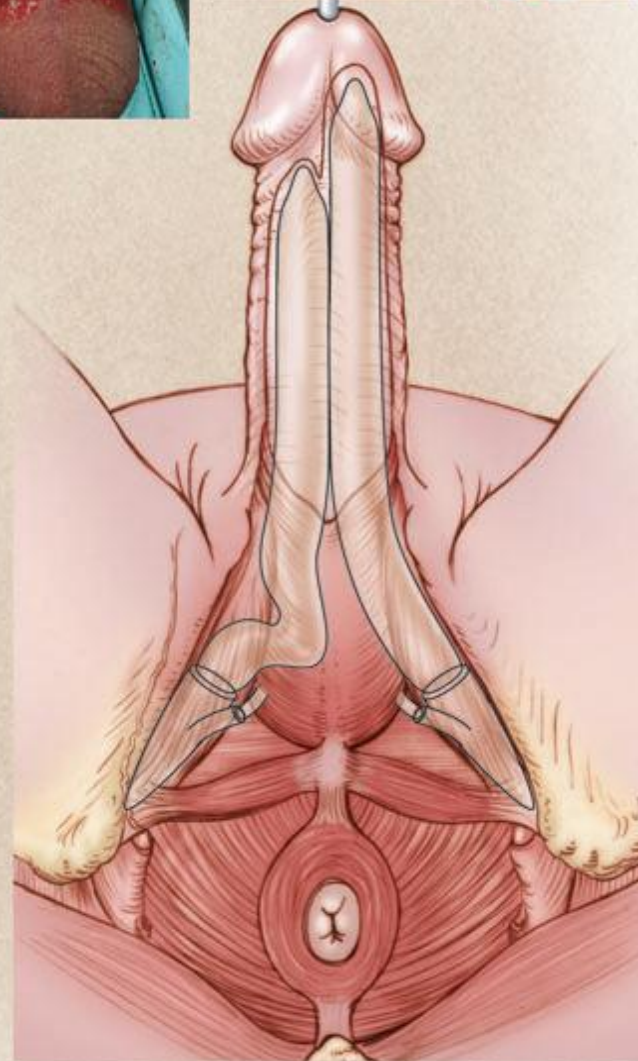
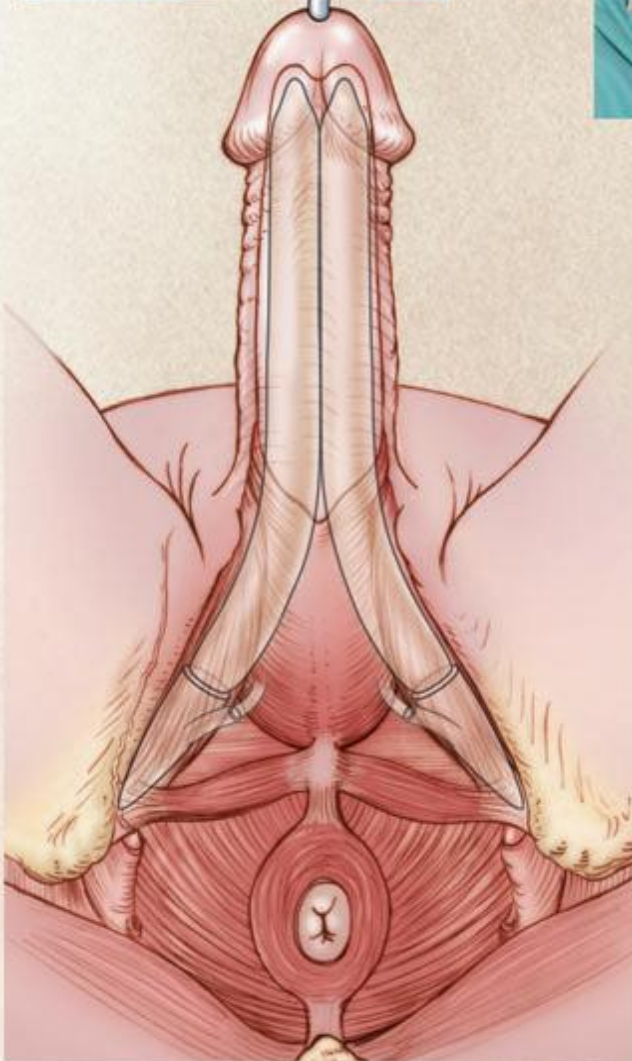
2-0 non-absorbable  
suture

Distal end of rear  
tip extender

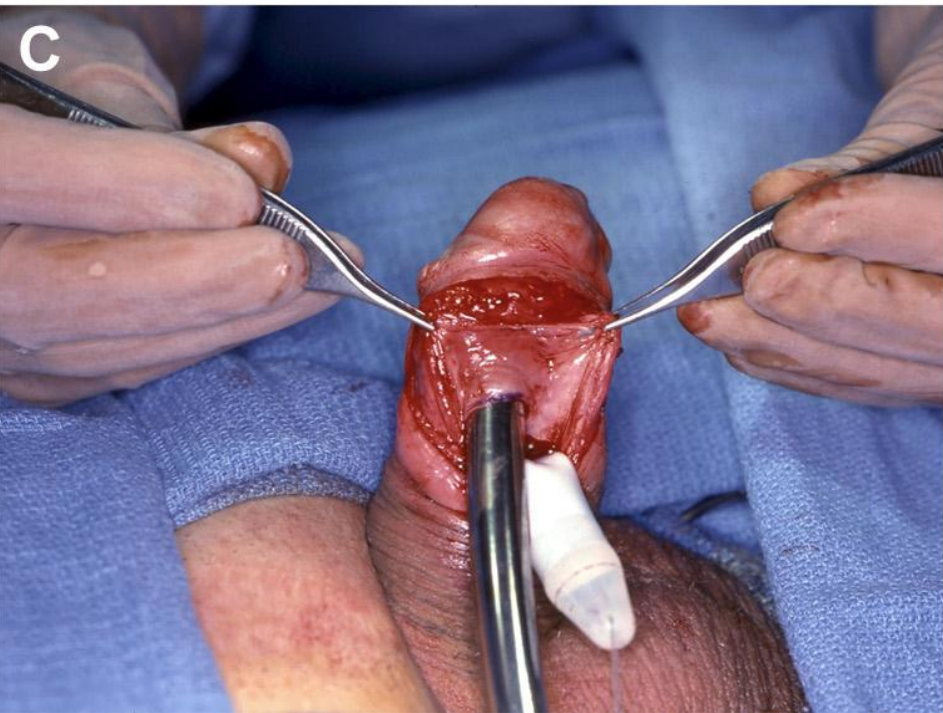
# 5<sup>ο</sup> περιστατικό











# 6<sup>ο</sup> περιστατικό

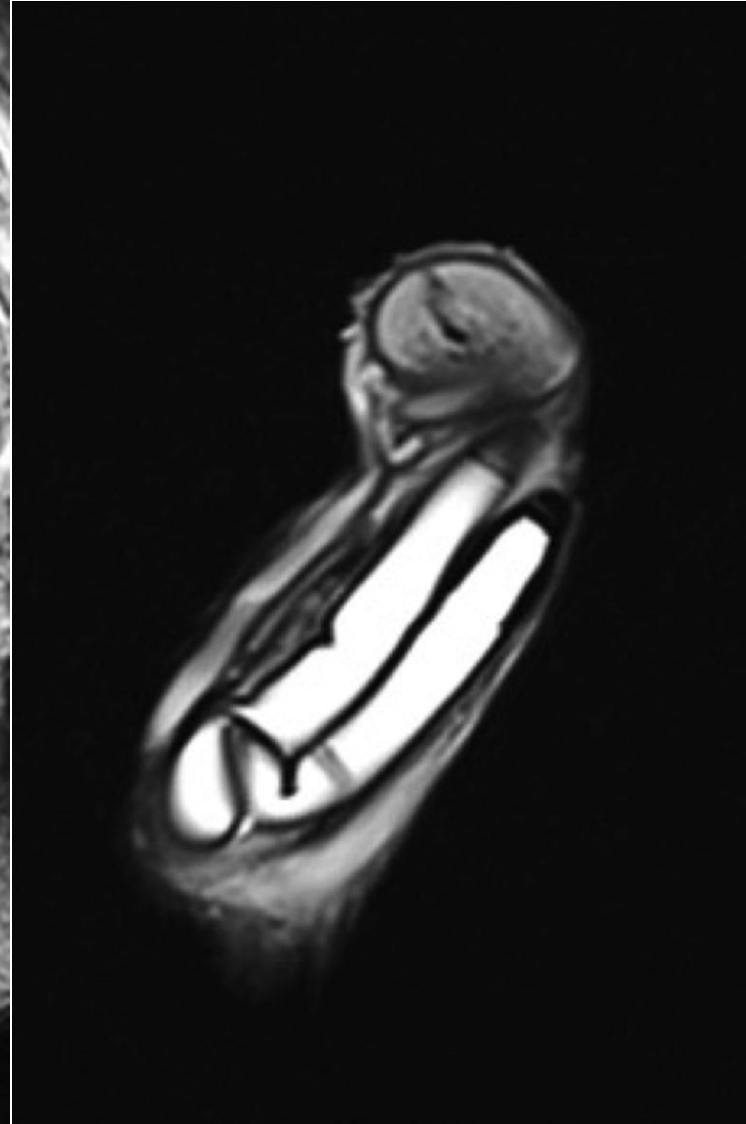
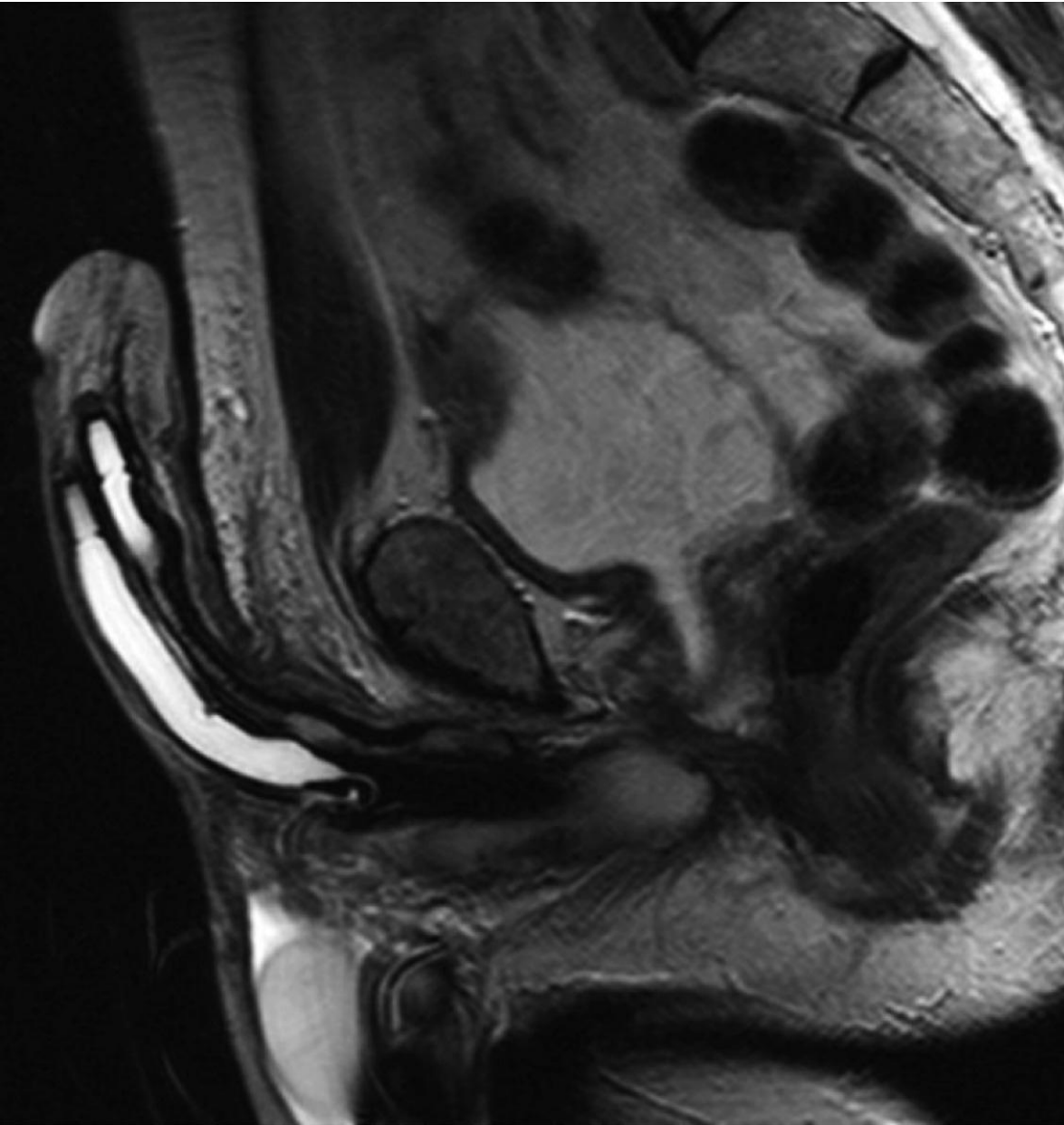




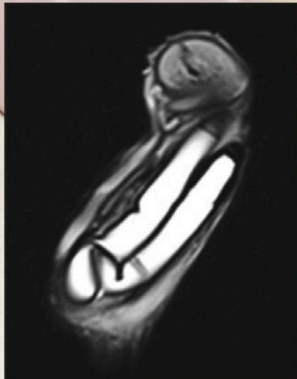
Photo showing distal crossover



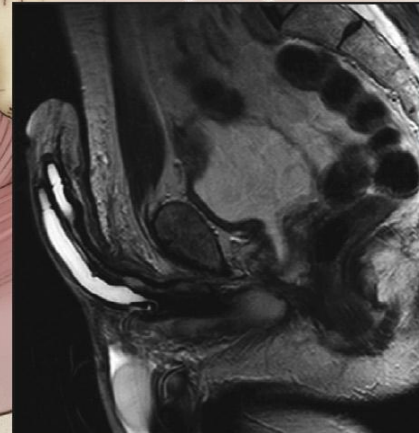
Both tips of the cylinders located on one side

Distal crossover of implant cylinder

T2 weighted coronal section MR image of true crossover in an inflatable implant. The distal parts of the penile components both lie within the left corpus cavernosum with some angulation of the glans

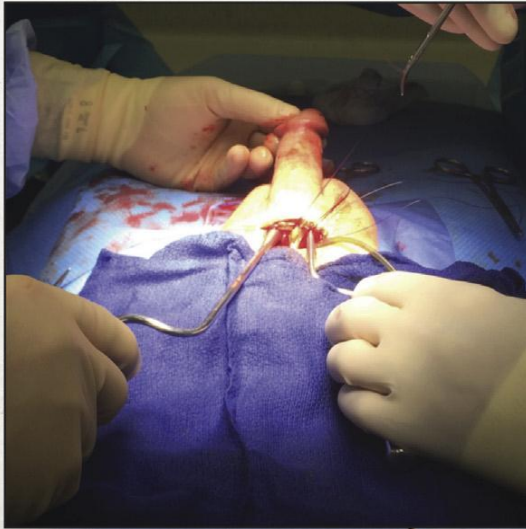


T2 weighted sagittal section MR image of true crossover of an inflatable implant. The left part of the prosthesis crosses the right and ends at the right corporal tip. No prosthesis is seen within the left corporal tip.

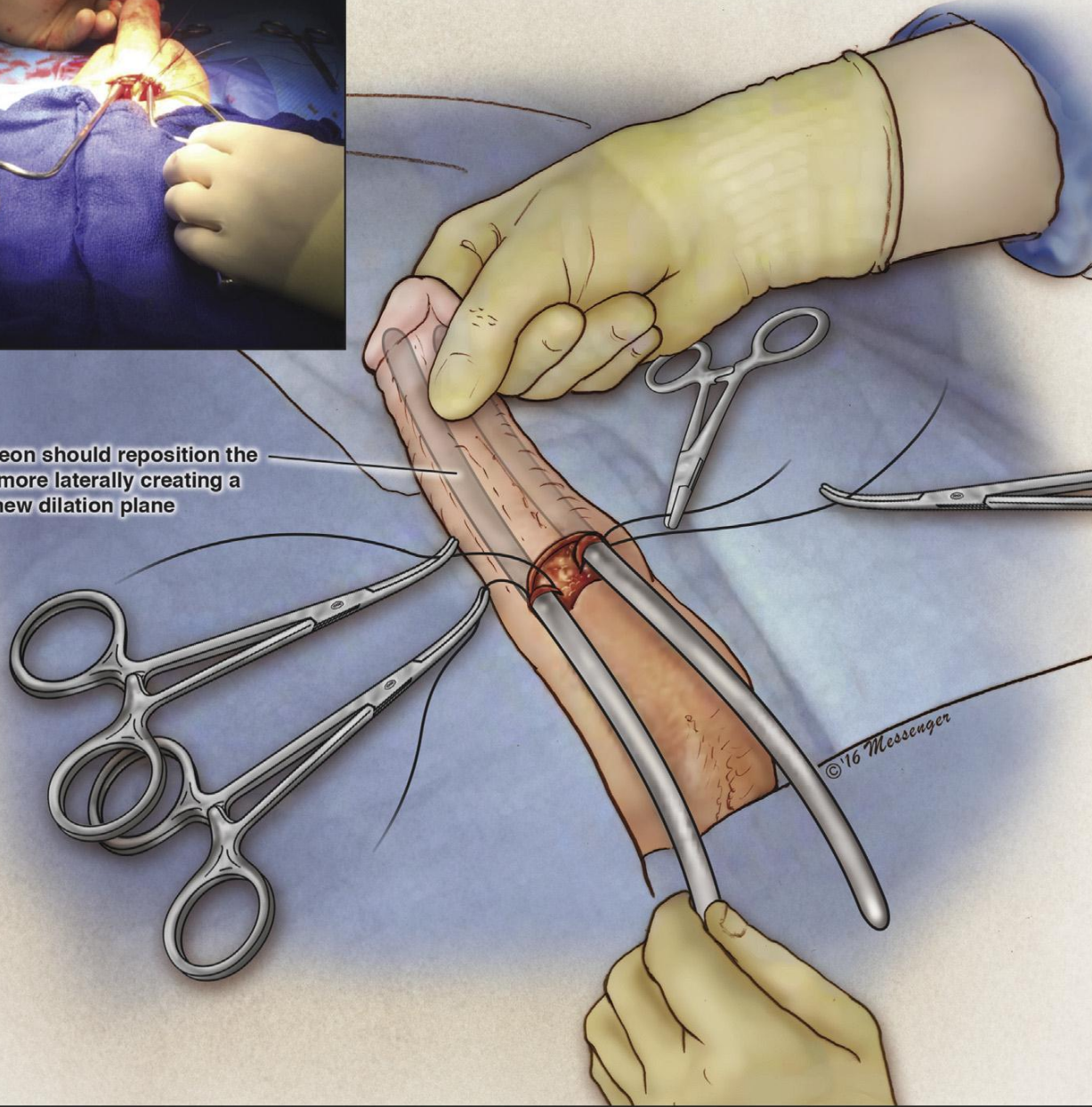




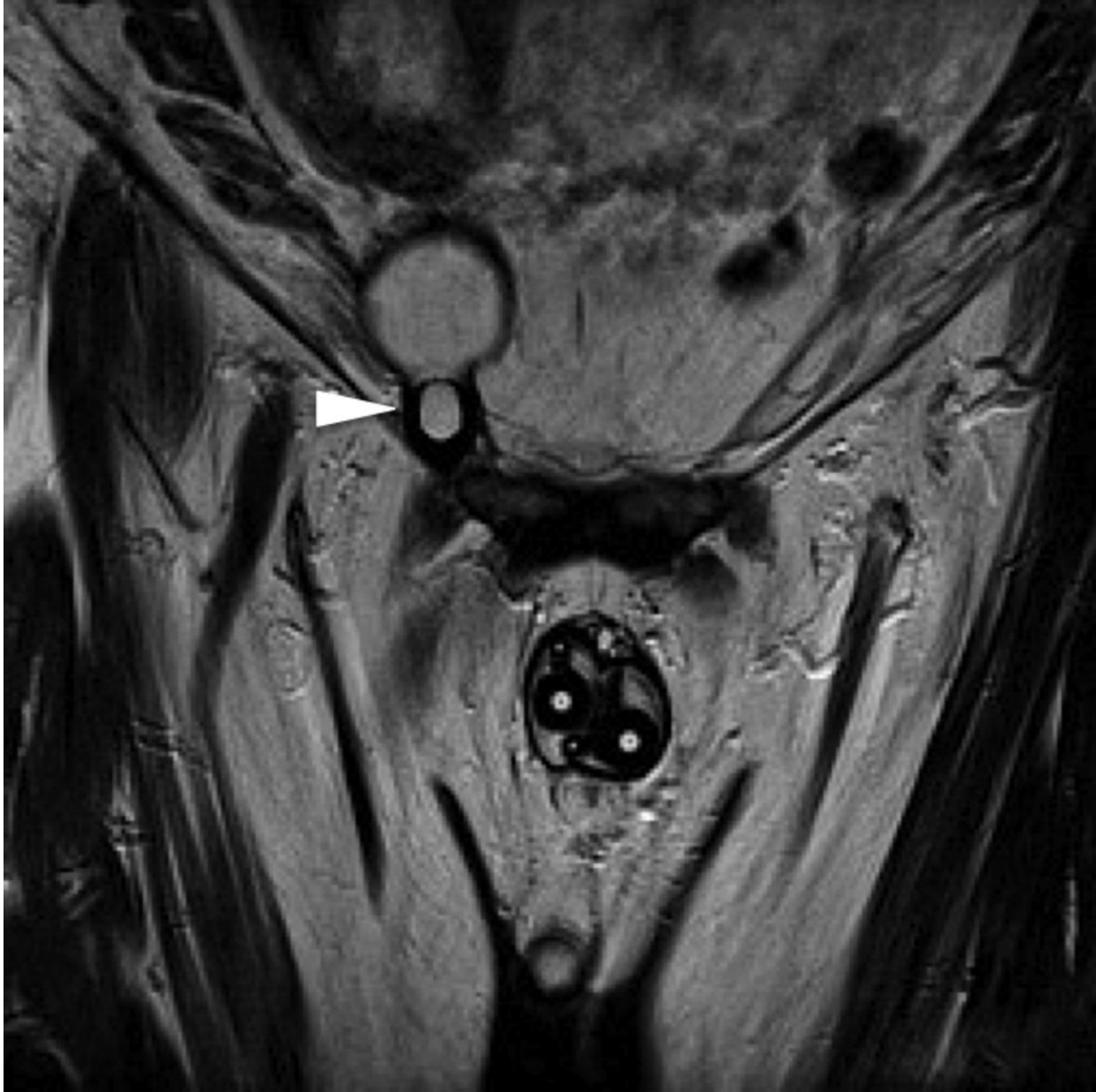
A Brooks or Hegar dilator is placed in the correctly dilated corpora without crossover. A crossover is confirmed if the surgeon hears a clanging noise of metal on metal while a second metal dilator is placed in the contralateral or "crossed-over" side.



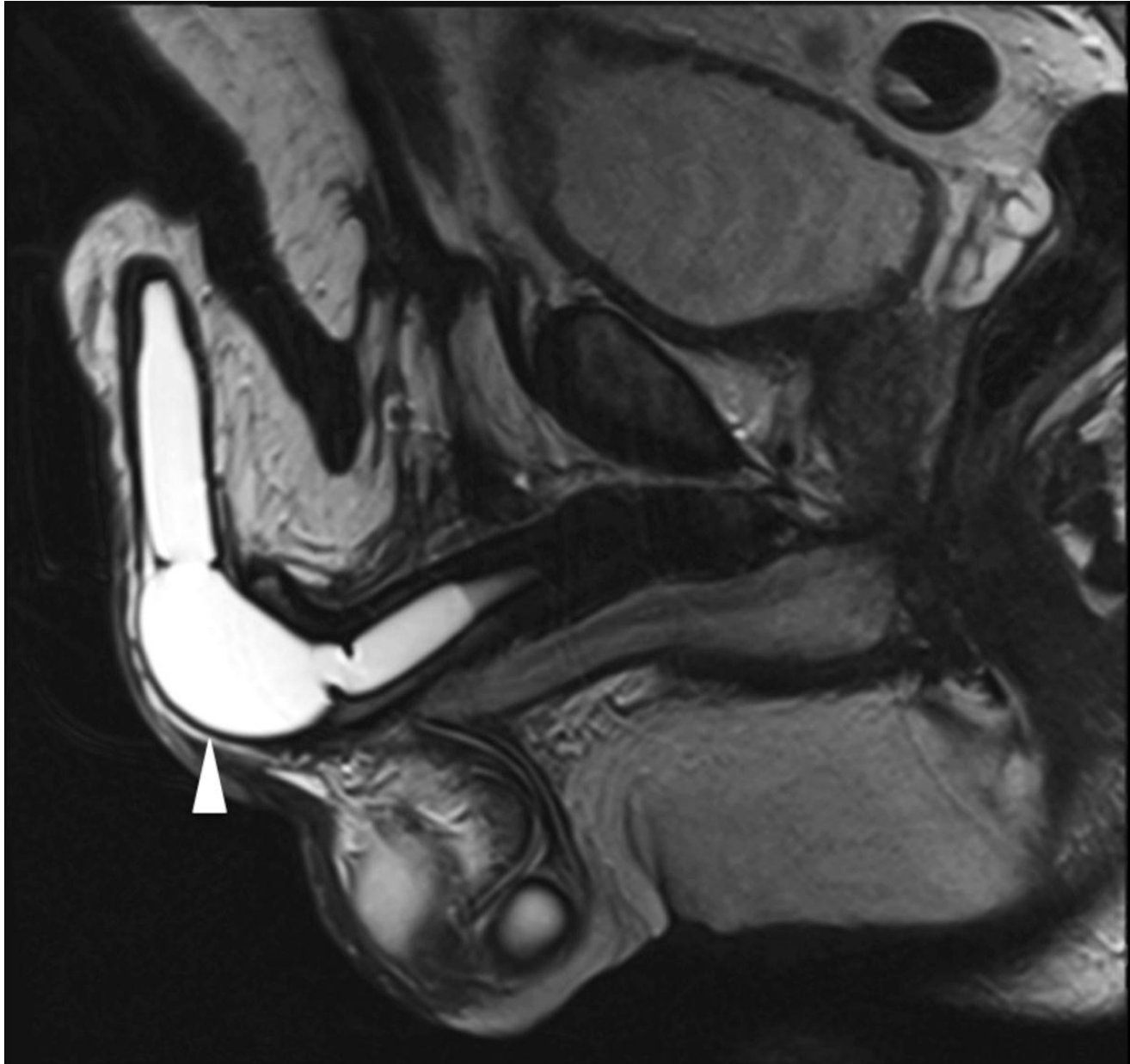
The surgeon should reposition the dilator more laterally creating a new dilation plane



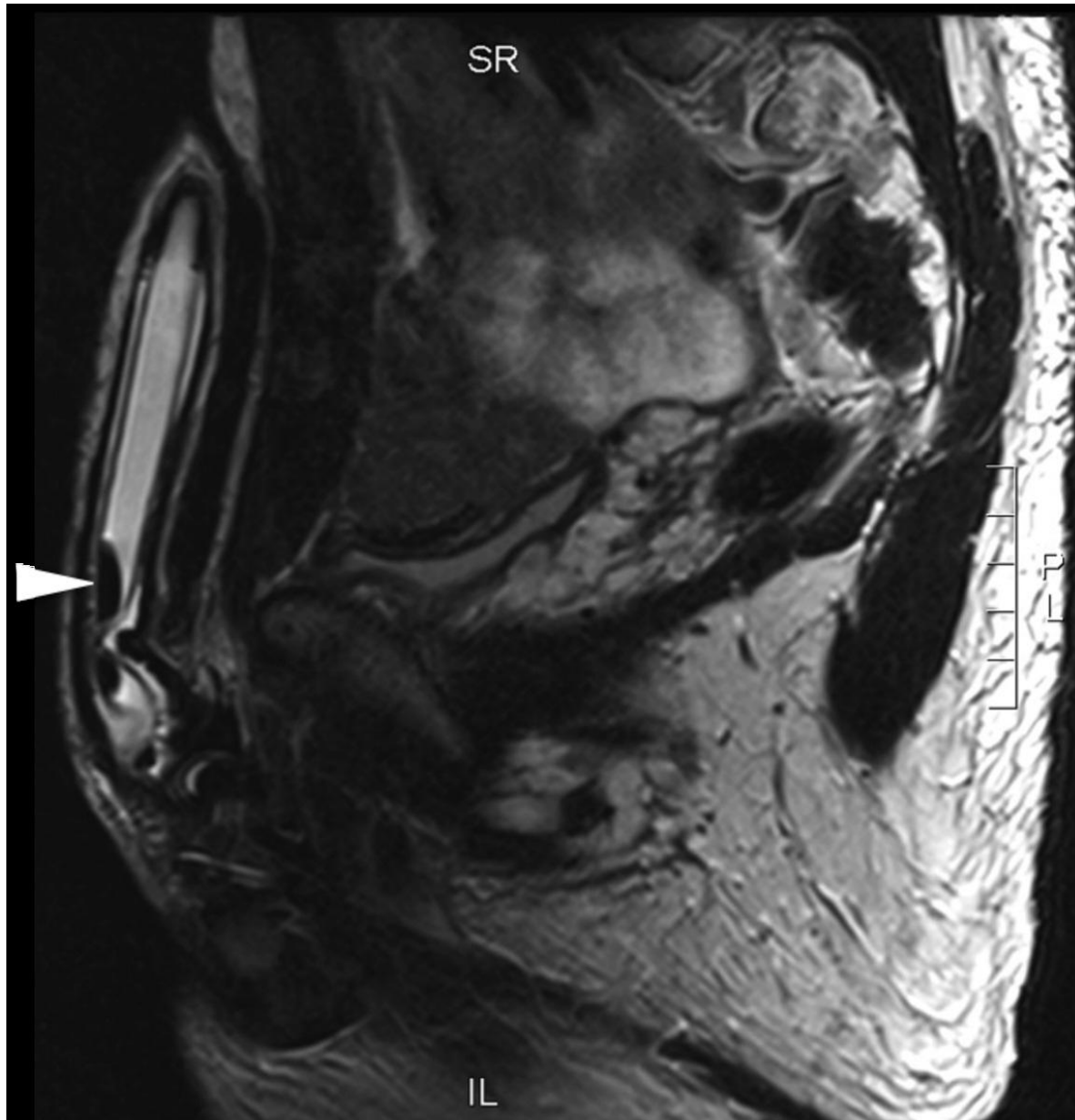
# 7<sup>ο</sup> περιστατικό



# 8<sup>ο</sup> περιστατικό



# 9<sup>ο</sup> περιστατικό

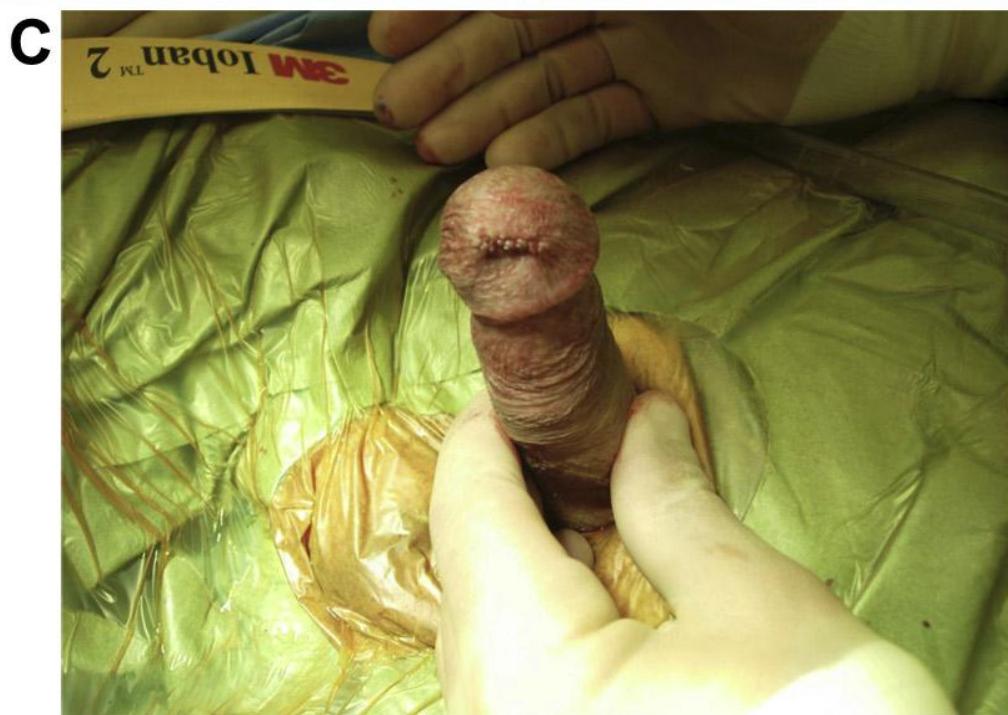




# 10<sup>ο</sup> περιστατικό







# 11<sup>ο</sup> περιστατικό



Ευχαριστώ για την προσοχή σας



**KEEP  
CALM  
AND  
USE IT**