LÅNGTIDSUPPFÖLJNING MED CYSTOSKOPI EFTER TVT-OPERATION VISAR INGA NÄTEROSIONER I URINBLÅSAN

Arnfridur Henrysdottir

BAKGRUND

- TENSION-FREE-VAGINALTAPE OPERATIONSMETODEN (TVT) INTRODUCERADES 1995 AV ULMSTEN ET AL.
    - INDIKATION: ANSTRÄNGNINGS-OCH BLANDINKONTINENS

- I SVERIGE GENOMGÅR UNGEFÄR 4000 KVINNOR, INTRAVAGINAL SLYNGPLASTIK VARJE ÅR. TVT METODEN HAR VARIT DEN DOMINERANDE METODEN HITTILS, ANVÄND I 55% AF FALLEN. (GYNOP-REGISTRET 2012-2013)

www.obgmanagement.com

BAKGRUND

- 20 ÅR SENARE, FINNS ETT FLERTAL PUBLISERADE STUDIER, VAR MAN UTVÄRDERAT TVT METODEN EFTER 1, 3, 5 ÅR OCH NU SENAST EFTER 17 ÅR. MED FOKUS PÅ **EFFEKTEN** OCH **SÄKERHETEN** AV PROCEDUREN.
- EFFEKIVITETEN AV TVT:
  - CG NILSSON ET AL. (INT UROGYNECOL J, 2013)
  - 17 ÅRS UPPFÖLJNING AV TVT OPERERADE KVINNOR
  - 90% EFFEKTIVITET AV TVT PROCEDUREN PÅ ANSTRÄNGNINGSINKONTINENS ENL. OBJEKTIV BEDÖMNING.

BAKGRUND

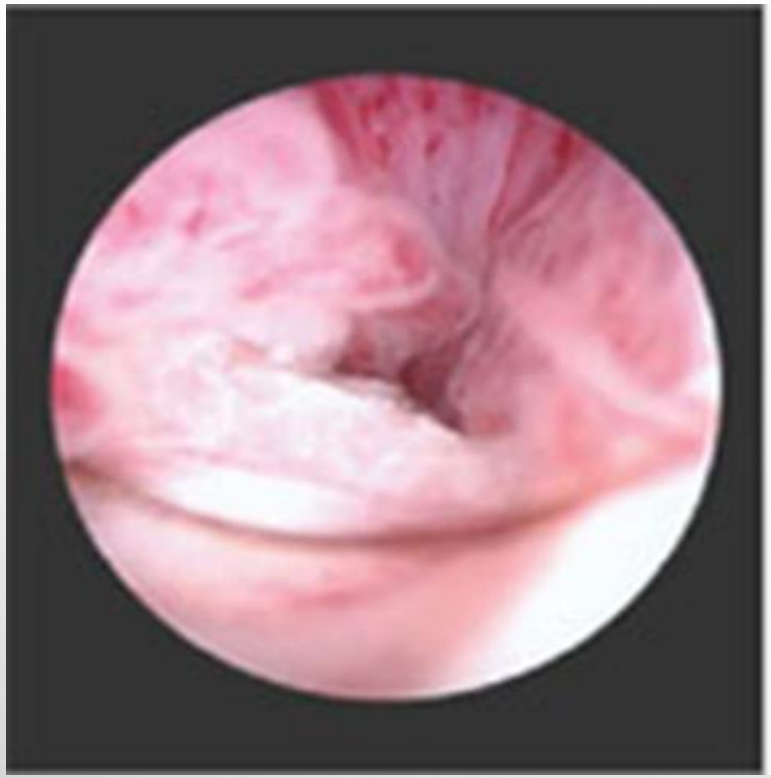
- SÄKERHET
  - KÄNDA KOMPLIKATIONER: SMÄRTA, BLÅSTÖMNINGSBESVÄR, DYSPARUNI, URINVÄGSINFEKTIONER, NÄTEROSIONER I VAGINA.
  - KOKANALI ET AL (EUR J OBSTET GYNECOL REPROD BIOL. 2014 JUN)
    - 3,5% VAGINAL MESH EROSION (566 KVINNOR, TVT OPERERADE)
  - PREVALENSSIFFOR FÖR NÄTEROSION I URETRA/URINBLÅSAN EFTER TVT SVÅRA ATT HITTA I FORSKNINGSLITTERATUREN.

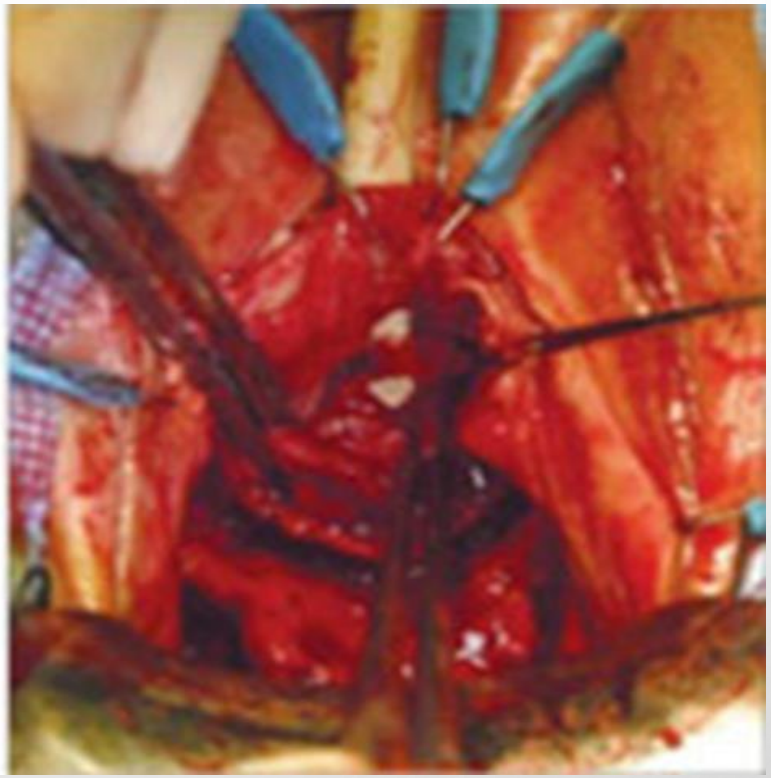
BAKGRUND

- ENSTAKA FALL HAR REMITTERATS TILL KVINNOKLINIKEN I LUND. KVINNOR SOM GENOMGÅTT TVT OPERATION OCH GÅTT MED SYMTOM I UPP MOT 8-10 ÅR EFTER DENNA, VAR MAN VID UTREDNING, HITTAT TVT NÄTET I URINBLÅSAN ELLER URETRA. (LÄKARTIDNINGEN 2011, P.TELEMAN)

- DÄRFÖR STÄLLDE VI FÖLJANDE FRÅGA:
  - TVT OPERATIONEN ÄR EFFEKTIV VID LÅNGTIDSUPPFÖLJNING, MEN ÄR DEN SÄKER? VAD ÄR SANNOLIKHETEN FÖR NÄTEROSION I INTILLIGGANDE ORGAN PÅ SIKT?

"A segment of tension-free vaginal tape has penetrated into the bladder" www.obgmanagement.com.





"Two images of mesh in the urethra. There is some uncertainty here whether mesh that has penetrated the urethra eroded through vaginal tissue or was placed there inadvertently and overlooked intraoperatively."

www.obgmanagement.com

Arnfridur Henrysdottir

SYFTET MED STUDIEN

PRIMÄRT: META TILLKOMST AV NÄTEROSIONER I VAGINA, URETRA ELLER URINBLÅSAN, 11-13 ÅR EFTER TVT (TENSION-FREE-VAGINAL TAPE) OPERATION

SEKUNDÄRT: UTVÄRDERA SUBJEKTIVT LÅNGTIDSRESULTAT AV OPERATIONEN PÅ ANSTRÄNGNINGSINKONTINENS.

METODER

- RETROSPEKTIV OBSERVATIONELL STUDIE
- 50 KVINNOR INBJUDNA. GENOMGÅTT TVT OPERATION 2001-2003
- ALLA CYSTOSKOPIERADES PERIOPERATIVT.
- **INKLUSION KRITERIER**: 1° TVT OPERATION FÖR ANSTRÄNGNINGS-/BLANDINKONTINENS 2001-2003
- **EXKLUSIONS KRITERIER**: REOPERATION FÖR INKONTINES, OCH KVINNOR MED PSYKISK ELLER FYSISK OHÄLSA SOM HINDRAT DERAS MÖJLIGHET FÖR ATT MEDVERKA I STUDIEN.

METODER

- VID BESÖKET: URINANALYS, BEDÖMNING AV RESIDUALURIN. VAGINAL BEDÖMNING AV NÄTEROSION I VAGINA SAMT PROPLAPS. URETROCYSTOSKOPI

- STUDIEDELTAGARNA SVARADE 3 STANDARDISERADE FRÅGEFORMULÄRER.
  - URINARY INCONTINENCE QUESTIONARY (UIQ-7) & URINARY DISTRESS INVENTORY (UDI-6) ANGÅENDE SYMTOM FRÅN NEDRE URINVÄGARNA OCH EFFEKTEN PÅ VARDAGSFUNKTIONEN..
  - PATIENT GLOBAL IMPRESSION (PGI-I) FÖR SUBJEKTIV BEDÖMNING AV NUVARANDE INKONTINENS JÄMNFÖRT MED FÖRE OPERATIONEN.

RESULTAT

- 50 STUDIEDELTAGARE FICK BREVLEDES INFORMATION OM OCH INBJUDAN TILL STUDIEN
- KONTAKT ETABLERADES MED 40 AV KVINNORNA (80%)
- 33 TACKADE JA TILL ATT MEDVERKA.
  - 2 EXKLUDERADE PGA TIDIGARE INKONTINENSOPERATION
- RESULTATET BLEV DÄRFÖR 31 AV 38 INKLUSIONSBARA SOM VI FICK KONTAKT MED (81%)

- MEDELÅLDER VAR **61 ÅR** (RANGE 48-74).
- MEDELUPPFÖLJNINGSTID **11,6** ÅR (RANGE 11-13)

RESULTAT

STUDIE POPULATIONEN		
	N (31)	%
RÖKARE	10	32
ÖVERVIKT/FETMA	14./8.	71
DIABETES MELLITUS	1	3
DIURETIKA	9	29
PSYKOTROPA LÄKEMEDEL	7	23
ÖSTROGEN TERAPI	6	19
ASTMA/KOL	3	10
NEDRE URINVÄGSINFEKTION	1	3
RESIDUAL URIN >150 mL	1	3

RESULTAT

STUDIE RESULTAT		
	N (31)	%
NÄTEROSION:		
URETRA/URINBLÅSA	0	0
VAGINA	1	3
ANSTRÄNGNINGSINKONTINENS:		
A. BOTAT ELLER MYCKET FÖRBÄTTRAD	25	81
B. LITE BÄTTRE ELLER OFÖRÄNDRAD	2	6
C. RECIDIV	4	13
DE NOVO TRÄNGNINGSINKONTINENS	8	26

KONKLUSION - SÄKERHET

- ETT DRYGT DECENNIUM EFTER TVT-OPERATION, UPPVISADE EN PATIENT AV 31, EN SYMTOMFRI EXPOSITION AV INKONTINENSNÄTET I VAGINA.
- INGA TECKEN PÅ NÄTEROSION HITTADES I URETRA ELLER URINBLÅSA.

- *MED RESERVATION FÖR EN LITEN STUDIEPOPULATION TALAR RESULTATET EMOT EN STÖRRE RISK FÖR ATT UTVECKLA EN NÄTEROSION EFTER TVT-OPERATION.* .

KONKLUSION - EFFEKTIVITET

- SUBJEKTIV BEDÖMNING AV TVT PROCEDURENS EFFEKTIVITET, VISADE ATT **81**% AV STUDIEDELTAGARNA EFTER 11-13 ÅR FORTFARANDE KÄNDE SIG MYCKET FÖRBÄTTRADE ELLER HELT BOTADE FRÅN SIN URININKONTINENS.

- DETTA ÖVERENSSTÄMMER MED TIDIGARE PUBLICERADE DATA.
  - SVENNINGSEN ET AL.: SUBJEKTIVT BOTADE 76,1%, OBJEKTEKTIV BOTATDE 89,9% 10 ÅR EFTER TVT (INT UROGYNECOL J. 2013 AUG).
  - NILSON ET AL: 90% OBJEKTIVT BOTADE 17 ÅR E TVT . (INT UROGYNECOL J, 2013)

DISKUSSION

- NÄTEROSIONER I NEDRE URINVÄGAR, EFTER TVT PROCEDUREN ÄR SÄLLSYNTA.
- INGA PREVALENSSIFFROR FINNS PUBLISERADE, ENDAST FALLBESKRIVNINGAR VAR MAN HITTAT TVT NÄT I BLÅSAN ELLER URETRA.
- EN COHORT PÅ DRYGT 30 PERSONER ÄR DÄRFÖR MED ALL SANNOLIKHET FÖR LITEN FÖR ATT GE EN EXAKT RISKBEDÖMNING GÄLLANDE LÅNGTIDSRISK FÖR NÄTEROSIONER I NEDRE URINVÄGAR ELLER VAGINA.
- RESULTATET FÅR OSS DOCK ATT SPEKULERA I ATT EN MESHEXPOSITION I URINBLÅSA ELLER URETHRA ÄVEN EFTER LÅNG TID ÄR KOPPLAD TILL EN PEROPERATIV PERFORATION ELLER PLACERING AV BANDET I BLÅS-ELLER URETHRAVÄGGEN.
- OPTIMALT SKULLE VARA ATT FÖLJA UPP EN STÖRRE KOHORT, FÖRDELAKTIGT MED NORMAL PERIOPERATIV CYSTOSKOPI, FÖR ATT KUNNA GE EN RISKBEDÖMNING MED TILLRÄCKLIGT POWER INFÖR FRAMTIDA SAMTAL MELLAN LÄKARE OCH PATIENTER SOM FUNDERAR PÅ ETT INVASIVT INGREPP SOM TVT PROCEDUREN FÖR INKONTINENS

TACK !

Arnfridur Henrysdottir