

Communication : C. Barré. Congrès de l'Association Française d'Urologie. Paris . 2013.

**Prostatectomie totale rétropubienne avec préservation nerveuse :
Evaluation de la reprise des rapports sexuels à 1 an avec une technique de dissection respectant la capsule prostatique.**

Introduction et objectif

La préservation nerveuse (PN) dans la prostatectomie totale (PT) n'a pas de réelle standardisation anatomo-chirurgicale. Pour améliorer la reprise des rapports sexuels (RRS), certains auteurs réalisent une PN intrafasciale où l'incision capsulaire (IC) est délibérée. Le but de ce travail est d'évaluer la RRS lorsque la technique de PN s'interdit toute IC en respectant intégralement les deux couches capsulaires prostatiques définies par Mc Neal.

Méthode

Une étude prospective (Janv 2011-Dec 2011) a été réalisée chez 137 patients consécutifs ayant subi une PT pour un cancer localisé de la prostate. Le taux de marge chirurgicales positives (MCP) évalué. On a défini le 1^{er} degré d'incision capsulaire (1^{er} DIC) : perte de la couche conjonctive externe et le 2^{eme} degré (2^{eme} DIC) perte des deux couches capsulaires. La fonction sexuelle a été évaluée par autoquestionnaire et score IIEF5 pré et postopératoire. La RRS, avec ou sans aide par IPDE5, est satisfaisante en présence d'une dysfonction érectile légère (DEL) : ≤ 17 IIEF5 ≤ 21 . ou sans dysfonction érectile (SDE) IIEF5 > 22 .

Résultats

L'âge moyen était 61.6 ans, PSA : 7,33, BMI : 23.8, Stades cliniques : T1c : 50.4 %, T2a : 22.6%, T2b : 17.5%, T2c : 9.5% ; Gleason pré-op : $\leq 3+3$: 48.9%, 3+4 : 44.5%, $\geq 4+3$: 6.6% PN : 77,4 % (106/137), bilatérale 83.0% (89/106). Les stades pathologiques : pT2 : 68.6%(94/137) , pT3-T4 : 31.4% (43/137). Série globale : MCP totales : 9.5% (13/137), pT2 : 2.1% (2/94) pT3-T4 : 25.6% (11/43), Série PN : MCP totales 7.5% (8/106), pT2 : 2.6% (2/76), pT3-T4 : 20.0% (6/30) ; 1^{er} DIC : 8.5% (9/106), 2^{eme} DIC : 0,9%,(1/106). A un an 94 patients sont évaluables pour la RRS. La RRS globale a été de 84.0%(79/94) : sans IPDE5 : DEL = 14.9%(14/94) et SDE = 14.9%(14/94) avec IPDE5 : DEL = 25.5%(24/94) et SDE = 28.7%(27/94). Chez les patients (n=89) ayant IIEF5 préopératoire ≥ 17 la RRS glogale a été 87.6%(78/89) : sans IPDE5 : DEL = 15.7%(14/89) et SDE = 15.7%(14/89) avec IPDE5 : DEL = 25.8%(23/89) et SDE= 30.4%(27/89).

Conclusion

Cette technique de PN a respecté la capsule prostatique dans 90.6% des cas et n'a engendré que 2.6% MCP iatrogène (pT2). Elle a permis chez les patients ayant un score pré-opératoire IIEF5 ≥ 17 de récupérer à un an des rapports sexuels satisfaisants avec ou sans IPDE5 dans 87.6% des cas.