

LAPAROSKOPICKÁ PARCIÁLNA NEFREKTÓMIA PRE KARCINÓM OBLIČKY

J. MIKULÁŠ, R. MRÁZ, P. LAURINC, J. POLIAK, L. ČIMBORA

UROLOGICKÉ ODDELENIE , FNŠP ŽILINA

Indikácie-EAU Guidelines

LPN je na pracoviskách so skúsenosťami a u vybraných pacientov alternatívou otvorenej parciálnej nefrektómie. Optimálne indikácie sú relatívne malé a periférne nádory. U solitárnej obličky je indikovaná OPN. Parciálna nefrektómia sa môže urobiť otvorenou operáciou, laparoskopicky alebo roboticky asistovanou laparoskopickou operáciou. Výber je založený na chirurgovej skúsenosti a zručnosti.

Súbor pacientov a výsledky

V rokoch 2008-2015 : 46 LPN, veľkosť nádorov: 2,6 - 4 cm
2x konverzia, 1x revízia na 5. deň pre oneskorené krvácanie
Krvné straty boli do 300 ml , čas ischemie bol vždy kratší ako 20 minút
Histologicky: 35 RCC, 1x onkocytóm, žiadny pacient nemal pozitívny okraj
U žiadneho pacienta nedošlo ku lokálnej alebo systémovej recidíve

Záver

LPN je náročná operácia, ktorá vyžaduje kvalitné technické vybavenie a dostatočné skúsenosti. V našom súbore použitie V-loku prispelo ku skvalitneniu sutúry a urýchleniu operácie. Optimálne indikácie sú relatívne malé a periférne nádory. Rozšírenie indikácii na pokročilejšie nádory nesmie kolidovať s onkologickou a chirurgickou bezpečnosťou.

Pri suturovaní parenchýmu po resekcii sme namiesto Hemoloku začali používať V-lok. Tento postup prispel ku skvalitneniu a urýchleniu sutúry a ku skráteniu ischemie.

