Χειρουργική αντιμετώπιση σταδιού ΙΙΙ νεφροκυτταρικού καρκίνου δεξιού νεφρού στο Θριάσιο Νοσοκομείο

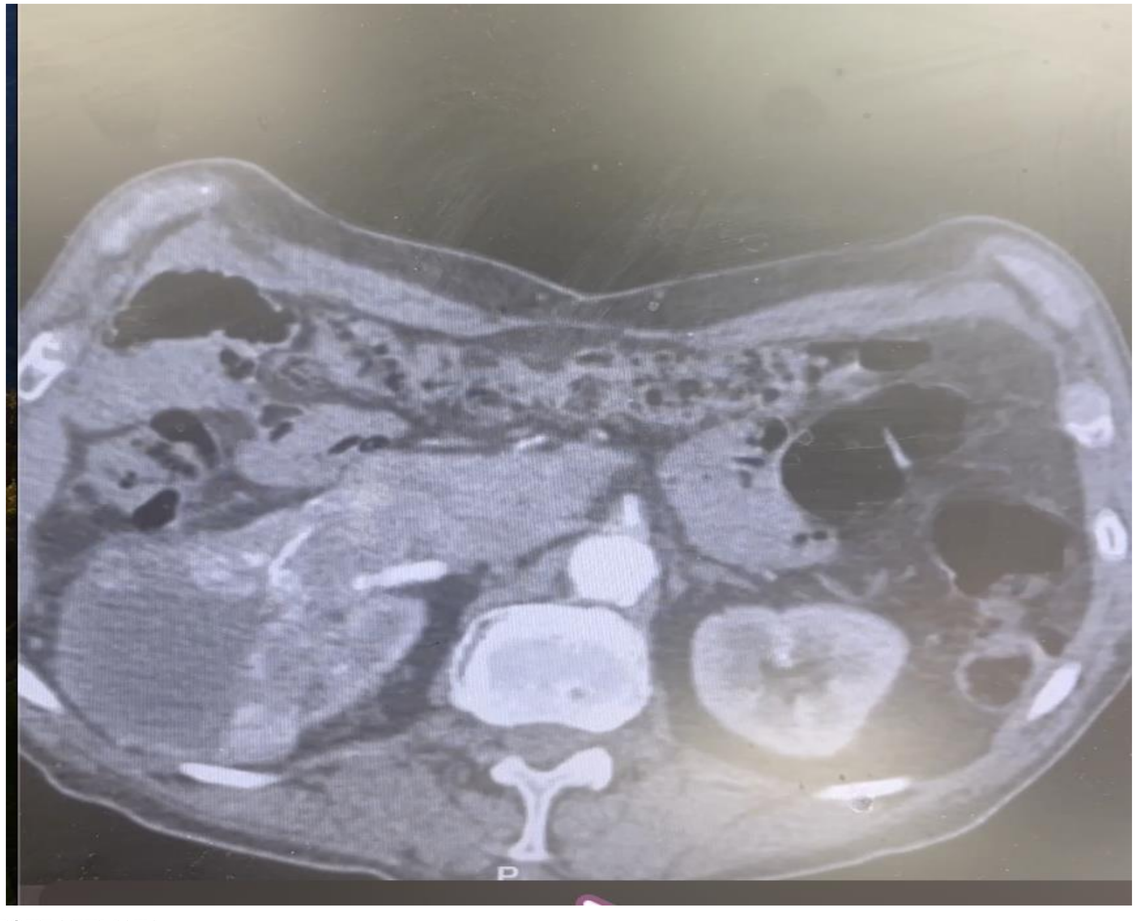
Γιώργος Κοριτσιάδης, Σαράντης Παπανικολάου, Γιώργιος Αθανασόπουλος, Κουράνος θεόδωρος *Ουρολογική κλινική, Γ.Ν.Ε.ΘΡΙΑΣΙΟ*

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο νεφροκυτταρικός καρκίνος είναι ένας όγκος με τη χαρακτηριστική ιδιότητα ότι μπορεί να εισβάλλει μέσω της νεφρικής φλέβας στην κάτω κοίλη φλέβα και να αναπτύσσεται ενδοαγγειακά, μερικές φορές επεκτεινόμενος στις δεξιές καρδιακές κοιλότητες. Η χειρουργική εκτομή παρέχει τη μόνη δυνατή θεραπεία. Παρουσιάζουμε την αντιμετώπιση ασθενούς με ευμεγέθη θρόμβο στη νεφρική φλέβα που έχει εισβάλει οριακά στην κάτω κοίλη φλέβα.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής ετών 67 προσήλθε με μακροσκοπική αιματουρία. Από τον απεικονιστικό έλεγχο διαπιστώθηκε ότι το νεφρικό νεόπλασμα παρουσίαζε θρόμβο στη νεφρική φλέβα με οριακή επέκταση στην κάτω κοίλη φλέβα. Η επέμβαση πραγματοποιήθηκε με μέση ξιφοειδή υπομφάλιο τομή. Αφού απωθήθηκε το ανιόν προς τη μέση γραμμή, ακολουθήθηκε ο χειρισμός Kocher για την απομάκρυνση του δωδεκαδακτύλου. Έγινε πρώτα η παρασκευή της νεφρικής αρτηρίας και απολινώθηκε με Hemolock XL. Στη συνέχεια παρασκευάστηκε η νεφρική φλέβα (ΝΦ), ψηλαφητικά ο θρόμβος περιορίστηκε στην νεφρική φλέβα ενώ τοποθετήθηκε Satinsky στην κάτω κοίλη φλέβα. Απολινώθηκε η ΝΦ από την έκφυσή της στην κάτω κοίλη και έγινε συρραφή της κάτω κοίλης με αγγειακό 4/0. Η ιστολογική εξέταση ανέδειξε pT3a διαυγοκυτταρικό νεοπλασμα.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

6 μήνες μετά ο ασθενής είναι ελεύθερος νόσου κλινικά και απεικονιστικά. Προγραμματίστηκε για ανοσοθεραπεία.