Ριζική κυστεκτομή και en block νεφροουρητηρεκτομή

Γιώργος Κοριτσιάδης, Σαράντης Παπανικολάου, Κανατάς Σοφιανός, Αθανασοπουλος Γ, *Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Ε.ΘΡΙΑΣΙΟ*

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η ταυτόχρονη συνύπαρξη διηθητικού νεοπλάσματος της ουροδόχου κύστης και του ανώτερου ουροποιητικού ανέρχεται στο 2%. Η αντιμετώπιση είναι ριζική κυστεκτομή και νεφροουρητηρεκτομή σε μία χειρουργική συνεδρία, γεγονός που καθιστά μείζονος βαρύτητας την επέμβαση. Περιγράφουμε en block κυστεκτομή και νεφροουρητηρεκτομή δίχως λύση της συνέχειας του ανώτερου από το κατώτερο ουροποιητικό, διατηρώντας τη συνέπεια της επέμβασης ως ογκολογική, καθώς η μόνη ρήξη αυτής της συνέχειας ήταν η ουρήθρα

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής ετών 66 με δείκτη μάζας σώματος 19 υποβλήθηκε σε κυστεκτομή και νεφροουρητηρεκτομή δεξιά σε μία και μόνη συνεδρία, καθώς παρουσίαζε διηθητικό νεόπλασμα στην κύστη και έλλειμμα πλήρωσης στο κάτω τριτημόριο του δεξιού ουρητήρα με σιγή και διάταση συστοίχως. Η τομή ήταν μέση υπερομφάλιος υπερηβική (όχι μέχρι την ξιφοειδή απόφυση). Κατά τον χρόνο της κυστεκτομής παρασκευάστηκε ο δεξιός ουρητήρας και δεν απολινώθηκε. Από τα αριστερά, η απολίνωση των κυστικών ακολούθησε την τυπική διαδικασία. Δεξιά, η απολίνωση των αγγείων ολοκληρώθηκε με σεβασμό στην κυστεουρητηρική συμβολή. Κατά τον χρόνο της νεφροουρητηρεκτομής η κύστη παρέμεινε στην ελάσσονα πύελο εντός σάκου έως ότου ολοκληρωθεί ο χρόνος της νεφροουρητηρεκτομής.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η απώλεια αίματος ήταν 450 ml και ο συνολικός χειρουργικός χρόνος 4.5 ώρες. Η ιστολογική ανέδειξε pT3N0R0 στην κύστη και pT2GrIII στον ουρητήρα. Στην περιγραφή δεν υπήρχαν τα όρια τομής του ουρητήρα αφού ήταν σε συνέχεια με την κύστη.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στην en block αφαίρεση κύστης νεφρού ουρητήρα, όταν αυτό είναι εφικτό, διατηρείται στο μέγιστο βαθμό το ογκολογικό αποτέλεσμα.

