«Λαπαροσκοπική Νεφροουρητηρεκτομή σε Λειτουργικά Μονόνεφρο Ασθενή με Ιστορικό Ομόπλευρης Μερικής Νεφρεκτομής»

Θεόδωρος Σπίνος[1], Βασίλειος Τατάνης[1], Ευάγγελος Λιάτσικος[1], Παναγιώτης Καλληδώνης[1].
[1]Ουρολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Παναγιά η Βοήθεια», Ρίο.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Ο ουροθηλιακός καρκίνος της ανώτερης αποχετευτικής μοίρας (UTUC) αντιπροσωπεύει μια σπάνια νόσο [1]. Οι χειρουργικές επεμβάσεις που διαφυλάσσουν τη νεφρική λειτουργία, όπως η ενδοσκοπική αφαίρεση, έχουν κερδίσει δημοτικότητα τα τελευταία χρόνια για τη θεραπεία των UTUC χαμηλού κινδύνου [1]. Σε αυτή την εργασία, παρουσιάζουμε την περίπτωση ενός λειτουργικά μονόνεφρου ασθενή 67 χρονών που διαγνώστηκε με UTUC κι αντιμετωπίστηκε με λαπαροσκοπική νεφροουρητηρεκτομή, ο οποίος είχε υποβληθεί σε ανοιχτή μερική νεφρεκτομή ομόπλευρα για νεφρικό καρκίνωμα πριν από δύο χρόνια.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής 67 ετών παραπέμφθηκε στο Κέντρο μας για μακροσκοπική αιματουρία. Το υπερηχογράφημα τεκμηρίωσε διάταση του δεξιού πυελοκαλυκικού συστήματος, ενώ δεν διενεργήθηκε αξονική ουρογραφία λόγω μειωμένης νεφρικής λειτουργίας. Στην κυστεοσκόπηση ανευρέθηκε αιματηρή ώση από το δεξιό στόμιο. Στη συνέχεια, υποβλήθηκε σε διαγνωστική ουρητηροσκόπηση, η οποία αποκάλυψε έναν μεγάλο όγκο στη δεξιά νεφρική πύελο που επεκτεινόταν και στους άνω κάλυκες. Λόγω του μεγάλου μεγέθους του όγκου, αποφασίσαμε να προχωρήσουμε σε λαπαροσκοπική νεφροουρητηρεκτομή. Ο ασθενής τοποθετήθηκε σε αριστερή πλάγια κατακεκλισμένη θέση, ενώ τοποθετήθηκαν ένα τροκάρ Hasson 10 mm, ένα τροκάρ 12 mm κι ένα τροκάρ 5 mm. Μετά την παρασκευή του νεφρού, τοποθετήθηκε ένα επιπλέον τροκάρ 12 mm κι αφαιρέθηκε το bladder cuff.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο συνολικός χειρουργικός χρόνος ήταν 2 ώρες και 36 λεπτά, ενώ η εκτιμώμενη απώλεια αίματος ήταν 150 ml. Δεν καταγράφηκε καμία διεγχειρητική ή μετεγχειρητική επιπλοκή. Μετεγχειρητικά η τιμή της κρεατινίνης κυμάνθηκε από 2,6 έως 5,1 mg/dL. Η παροχέτευση αφαιρέθηκε την τρίτη μετεγχειρητική ημέρα. Ο ασθενής μεταφέρθηκε από το τμήμα μας στη νεφρολογική κλινική την έβδομη μετεγχειρητική ημέρα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

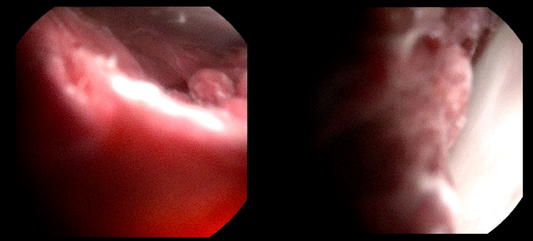
Η λαπαροσκοπική νεφροουρητηρεκτομή είναι μια εφικτή κι ασφαλής προσέγγιση για ασθενείς με UTUC που έχουν υποβληθεί σε προηγούμενες επεμβάσεις στους νεφρούς σε εξειδικευμένα λαπαροσκοπικά κέντρα. Αν κι η ενδοσκοπική αντιμετώπιση ακόμη και UTUC υψηλού κινδύνου πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε λειτουργικά μονόνεφρους ασθενείς, πρέπει να δοθεί προτεραιότητα στην ογκολογική ασφάλεια του ασθενούς.



Εικόνα 1: Η προεγχειρητική αξονική του ασθενούς, όπου φαίνεται ότι έχει υποβληθεί σε προηγούμενη επέμβαση στο δεξιό νεφρό

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1) Rouprêt M, Babjuk M, Burger M, Capoun O, Cohen D, Compérat EM, Cowan NC, Dominguez-Escrig JL, Gontero P, Hugh Mostafid A, Palou J, Peyronnet B, Seisen T, Soukup V, Sylvester RJ, Rhijn BWGV, Zigeuner R, Shariat SF. European Association of Urology Guidelines on Upper Urinary Tract Urothelial Carcinoma: 2020 Update. Eur Urol. 2021 Jan;79(1):62-79.



Εικόνα 2: Ουρητηροσκοπική εικόνα όπου απεικονίζεται ο όγκος του ασθενούς, ο οποίος καταλαμβάνει τη νεφρική πύελο και τους ανώτερους κάλυκες.

UROLOGY DEPARTMENT
PATRAS

