ΑΜΦΟΤΕΡΟΠΛΕΥΡΟΣ ΣΥΓΧΡΟΝΟΣ ΝΕΦΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΝΕΦΡΟΥ – ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Κοπανίδης Αθανάσιος, Τσέλα Σμαράγδα, Χατζηκαντή Αφροδίτη, Γιαννούλης Χρήστος, Γιάγκου Λούης, Μπερδεμπές Μαρίνος, Ζαρογιάννος Αριστείδης, Τζελέπης Βασίλειος

❑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

Ο καρκίνος του νεφρού απαντάται αμφοτερόπλευρα στο 2-4% των ασθενών.

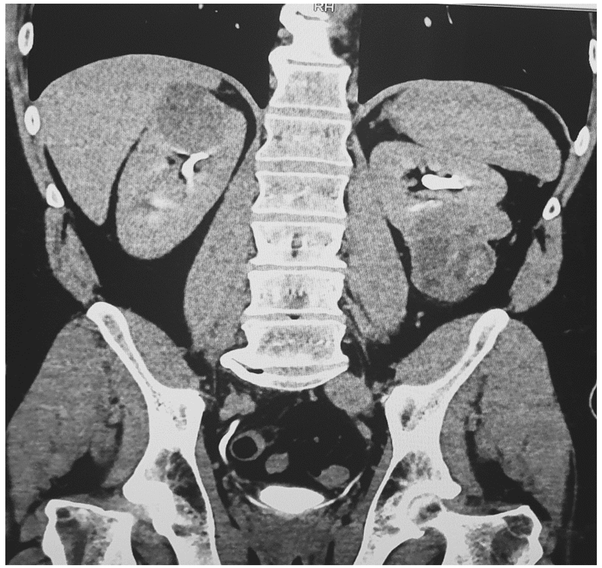
Μπορεί να αφορά σύγχρονη ή ετερόχρονη εμφάνιση και συνήθως σχετίζεται με οικογενή (κληρονομικό) χαρακτήρα.

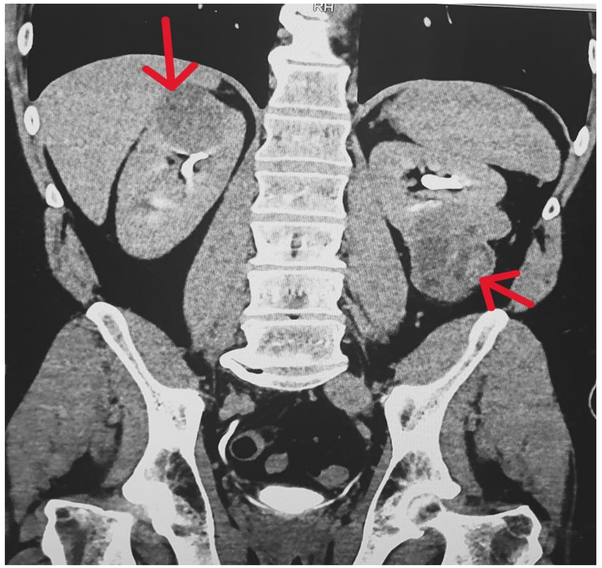
❑ ΣΚΟΠΟΣ:

Το παρόν άρθρο πραγματεύεται την παρουσίαση ενός ενδιαφέροντος περιστατικού με αμφοτερόπλευρη εντόπιση νεφροκυτταρικού καρκίνου και την αντιμετώπισή του στην κλινική μας.

❑ ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ:

Ασθενής άρρεν 49 ετών μη καπνιστής προσήλθε στην κλινική μας, λόγω τυχαίου απεικονιστικού ευρήματος στους νεφρούς άμφω.Δεν παρουσίαζε συνοδή συμπτωματολογία από το ουροποιητικό και η κλινική εξέταση δεν ανέδειξε κάποια παθολογία.Κατά τον κλινικοεργαστηριακό και περεταίρω απεικονιστικό έλεγχο με CT αναδείχθηκαν ένας όγκος δεξιά μέγιστης διαμέτρου 4,6εκ και ένας όγκος αριστερά διαστάσεων 7,6 x 6,8 x 5 εκ. με έτερη αλλοίωση μέγιστης διαμέτρου 2,4 εκ. Δεν υπήρξε διαταραχή της νεφρικής λειτουργίας.Εκ του σπινθηρογραφικού ελέγχου αναδείχθηκε ότι ο (ΔΕ) νεφρός προεγχειρητικά συμμετείχε κατά 49% στην νεφρική λειτουργία,ενώ ο (ΑΡ) κατά 51%.Ο ασθενής παρουσίαζε ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό με Performance status βάσει κλίμακας Karnofsky 100%,χωρίς αναφερόμενη λήψη φαρμακευτικής αγωγής,και είχε καλή φυσική κατάσταση.





❑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Ο ασθενής υπεβλήθη σε τυπική μερική νεφρεκτομή (ΔΕ) με θερμή ισχαιμία περίπου 20 λεπτών με ομαλή μετεγχειρητική πορεία και εξήλθε την 3η μετεγχειρητική ημέρα.
Ένα μήνα αργότερα πραγματοποιήθηκε ανοιχτή ριζική νεφρεκτομή (ΑΡ) όπου παρουσίασε ομαλή μετεγχειρητική πορεία και εξήλθε αιμοδυναμικά σταθερός και απύρετος.Η κρεατινίνη εξόδου του ασθενούς ήταν 2.1 mg/dl και η Ουρία 59 mg/dl.Ο μετεγχειρητικός σπινθηρογραφικός έλεγχος ανέδειξε συμμετοχή κατά 35% (ΔΕ)και 65% (ΑΡ).Το αποτέλεσμα της ιστολογικής εξέτασης ανέδειξε διαυγοκυτταρικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα σταδιου pT1b (ΔΕ) και pT2a (ΑΡ).

❑ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

Το χειρουργικό πλάνο σε ασθενείς με ταυτόχρονη εντόπιση όγκου νεφρού άμφω έχει ως προτεραιότητα την διατήρηση της νεφρικής λειτουργίας καθώς επίσης και την αποφυγή επιπλοκών που δυνητικά μπορεί να οδηγήσουν σε ριζική νεφρεκτομή άμφω.Η έκπτωση του νεφρικού παρεγχύματος μετεγχειρητικά και η αντίστοιχη έκπτωση της νεφρικής λειτουργίας χρήζουν νεφρολογικής παρακολούθησης.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

- Bilateral synchronous sporadic renal cell carcinoma: surgical management, oncological and functional outcomes, Sascha Pahernik,Dragan Cudovic,Frederik Roos,Sebastian W Melchior,Joachim W Thüroff
- A case of bilateral synchronous renal cell carcinoma treated with left partial nephrectomy and laparoscopic right nephrectomy,Y Mochizuki,S Koga,M Nishikido, T Kihara,S Inuzuka,H Kanetake,T Hayashi
- Management and extended outcome of patients with synchronous bilateral solid renal neoplasms in the absence of von Hippel-Lindau disease, M L Blute,C L Amling,S C Bryant, H Zincke
- The effect of bilaterality, pathological features and surgical outcome in nonhereditary renal cell carcinoma,Michael L Blute,Nancy B Itano,John C Cheville,Amy L Weaver, Christine M Lohse,Horst Zincke