

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

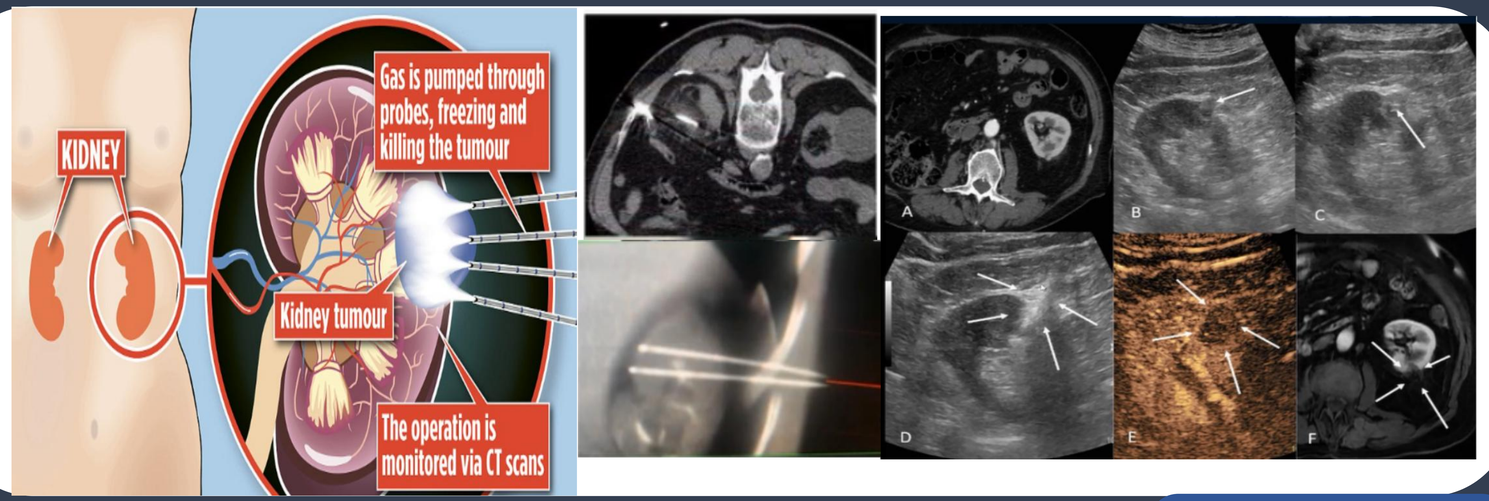
CRYO ABLATION ΣΕ Τ1 ΟΓΚΟΥΣ ΝΕΦΡΟΥ.Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΑΣ.

Γκλίνος Κ.,Κοντολάτης Ν., Σταματάκος Π., Παπαβασιλείου Γ., Σιτήστα Σ., Φραγκούλης Χ., Πινήτας Α., Ντούμας Κ.
Ουρολογική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς»

ΣΚΟΠΟΣ Ο καρκίνος του νεφρού αντιστοιχεί σε περίπου 2% όλων των νέων περιστατικών καρκίνου και παρατηρείται μια σταθερή αύξηση της επίπτωσης του παγκοσμίως τις τελευταίες 2 δεκαετίες.Η νεφροσυντηρητική αντιμετώπιση αποτελεί την μέθοδό εκλογής για τους όγκους νεφρού σταδίου Τ1.Εκτός από την ογκεκτομή και την μερική νεφρεκτομή,ποικίλες τεχνικές είναι παρούσες όπως οι RFA(Radiofrequency ablation) , MWA(Microwave ablation) , CRYO(Cryotherapy ablation).Σκοπός αυτής της εργασίας είναι η ανάδειξη των παραπάνω τεχνικών,ως ασφαλείς για την νεφροσυντηρητική αντιμετώπιση όγκων Τ1.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ Συνολικά αντιμετωπίσθηκαν 23 ασθενείς με όγκο νεφρού σταδίου Τ1 (14 άνδρες, 9 γυναίκες) με διάμεση ηλικία τα 68 έτη και μέση τιμή των όγκων αυτών τα 2.8 εκ. στην ουρολογική κλινική του Γ.Ν.Α. Γ. Γεννηματάς σε συνεργασία με το επεμβατικό τμήμα του Αγγειογράφου του νοσοκομείου μας.
Πραγματοποιήθηκε καταγραφή των χειρουργικών παραμέτρων, της διάρκειας νοσηλείας καθώς και των ογκολογικών αποτελεσμάτων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ Το σύνολο των ασθενών υποβλήθηκε σε διαδερμική τεχνική κατάλυσης με μέση διάρκεια επέμβασης τα 30 λεπτά. Σε όλους τους ασθενείς εφαρμόσθηκε cryo ablation με μέσο αριθμό αντέννων τις 3, μέσης διάρκειας κρυοπηξίας τα 20 λεπτά και 10 λεπτά θέρμανσης εναλλάξ. Ανάγκη για μετάγγιση μετεπεμβατικά υπήρξε σε έναν ασθενή.
Ως προς τις άμεσες μετεπεμβατικές επιπλοκές που απαιτούσαν χειρουργική παρέμβαση, 1 ασθενής παρουσίασε πενυμοθώρακα όπου και ετέθη θωρακικός σωλήνας παροχέτευσης.Επιπλέον 2 ασθενείς εμφάνισαν πυρετό,πόνο και αύξηση των δεικτών φλεγμονής που αντιμετωπίστηκαν συντηρητικά με αντιβιοτική αγωγή και παρακολούθηση. Η μέση διάρκεια νοσηλείας ήταν 2 ημέρες.Οι ασθενείς υποβλήθηκαν σε αξονική τομογραφία μετά απο 3 μήνες όπου και αναδειχθηκε εικόνα ¨πάγου¨ στην αρχική βλάβη.Σε ασθενείς με Τ1b έγινε συνδυασμός με ενδαγγειακό εμβολισμό για καλύτερα ογκολογικα αποτελέσματα.Σε μικρό ποσοστό,διενέργεια δεύτερης κατάλυσης λόγω υπολειπόμενου όγκου.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ Το cryo ablation είναι μια τεχνική διαδερμικής κατάλυσης με αποτελέσματα ανάλογα των χειρουργικών επεμβάσεων με μικρότερη όμως νοσηρότητα,θνητότητα και θνησιμότητα.Το μέγεθος του όγκου(Τ1b ή >4cm) αποτελεί καταλύτη για την αποτελεσματικότητα της τεχνικής αυτής καθώς μπορεί να χρειαστεί συμπληρωματική συνεδρία κρυοπηξίας.Η διατήρηση της νεφρικής λειτουργίας καθώς και η ύπαρξη ασθενών με έναν νεφρό αποτελούν επιπλέον ενδείξεις για την εφαρμογή διαδερμικών τεχνικών κατάλυσης των όγκων νεφρού.

Στοιχεία επικοινωνίας
Χαράλαμπος Φραγκούλης
harisfrag@yahoo.gr
Γκλίνος Κωνσταντίνος
nogklis@gmail.com