

Χειρουργικά και ογκολογικά αποτελέσματα της λαπαροσκοπικής εναντίον της ανοιχτής ριζικής νεφρεκτομής σε νεφρικές μάζες >7 cm: μία αναδρομική ανάλυση 40 ασθενών.

Κοτρώτσιος Κ.[1], Μακρής Π. [1], Κάλφας Θ., [1] Μάνος Α. [1], Θεοδωρολέας Χ. [1], Γαρύφαλλος Δ. [1], Καλφούντζος Χ. [1], Λεβής Π. [1], Φραγκιάδης Ε. [1], Μουλαβασίλης Ν. [1], Αναστασίου Ι. [1], Στραβοδήμος Κ. [1]

1. Α΄ Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

ΛΑΪΚΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Εισαγωγή

Η λαπαροσκοπική προσέγγιση αποτελεί τη χειρουργική μέθοδο επιλογής για όγκους νεφρού μικρότερους των 7 εκατοστών, καθώς προσφέρει ισάξια ογκολογικά αποτελέσματα με την ανοιχτή προσέγγιση. Παρά την ύπαρξη δεδομένων που υποστηρίζουν την ανωτερότητα της λαπαροσκοπικής ριζικής νεφρεκτομής σε μάζες μεγάλου όγκου, οι πιθανές δυσκολίες, που πηγάζουν από τον περιορισμένο χώρο, ο οποίος δυσχεραίνει την παρασκευή των ιστών, προκαλεί δυσπιστία ως προς την αναπαραγωγιμότητα των αποτελεσμάτων των μελετών. Σκοπός της μελέτης αυτής είναι να αξιολογήσει την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια της **λαπαροσκοπικής έναντι της ανοιχτής ριζικής νεφρεκτομής.**

Υλικό και Μέθοδος

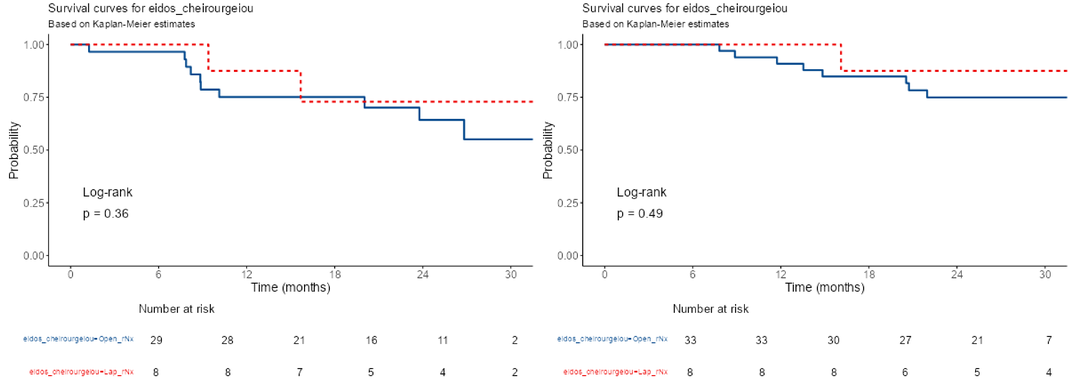
Πρόκειται για μια αναδρομική μελέτη συνεχόμενων ασθενών με νεφροκυτταρικό καρκίνωμα μέγιστης **διαμέτρου μεγαλύτερης των 7 εκατοστών** που χειρουργήθηκαν στην Α΄Ουρολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών μεταξύ **Δεκεμβρίου 2022 και Δεκεμβρίου 2024**. Πρωτογενές καταληκτικό σημείο ήταν η ολική επιβίωση (**OS**) και η επιβίωση ελεύθερης νόσου (**RFS**), ενώ στα δευτερογενή συμπεριλήφθηκαν οι διεγχειρητικές και μετεγχειρητικές **επιπλοκές**, καθώς και η διάρκεια νοσηλείας (**LOS**).

Αποτελέσματα

Στη μελέτη περιλαμβάνονται **46 ασθενείς**: δέκα χειρουργήθηκαν λαπαροσκοπικά και 36 ανοικτά. Με μέσο follow-up τους **25.5 μήνες** οι ασθενείς που υποβλήθηκαν σε **λαπαροσκοπική νεφρεκτομή είχαν μεγαλύτερη OS** (87.5% vs 74.9% HR 0.45 95%CI 0.06-3.89, p=0.49) **και RFS** (72.9% vs 55.1% HR 0.49 95%CI 0.11-2.27, p=0.36), χωρίς όμως να φτάνουν σε επίπεδα στατιστικής σημαντικότητας. **(Εικόνα 1)** Δεν εντοπίστηκε σημαντική διαφορά στη διάρκεια χειρουργείου(p=0.769). Τρεις διεγχειρητικές επιπλοκές καταγράφηκαν στο σκέλος της ανοικτής προσέγγισης και μία στο σκέλος της λαπαροσκοπικής (p=0.943), μετεγχειρητικά σημειώθηκαν 12 επιπλοκές στο σκέλος της ανοικτής και 3 στο σκέλος της λαπαροσκοπικής (p=0.769), ενώ **η LOS ήταν σημαντικά μικρότερη στο σκέλος της λαπαροσκοπικής προσέγγισης** (9.25±5.18 vs 4.4±2.46 p<0.001). **(Πίνακας 1)**

Πίνακας 1. Βασικά χαρακτηριστικά και εγχειρητικά αποτελέσματα.

Μεταβλητές	Ανοικτή νεφρεκτομή (n=36)	Λαπ.Νεφρεκτομή (n=10)
Ηλικία (έτη)	63.4±10.7	67.7±13.4
Φύλο, n(%)		
Άνδρες	30(83.3)	7(70)
Γυναίκες	6(16.7)	3(30)
Πλευρά, n(%)		
Δεξιά	20(55.5)	3(30)
Αριστερά	16(44.5)	7(70)
Μέγιστη διάμετρος του όγκου,(cm)	10.04±3.26	7.83±1.08
Διάρκεια χειρουργείου(min)	177.6±84.3	168.5±54.2
Διεγχειρητικές επιπλοκές, n(%)	3(8.3)	1(10)
Μετεγχειρητικές επιπλοκές, n(%)	12(33.3)	3(30)



Εικόνα 1. Καμπύλες Kaplan-Meier της επιβίωσης ελεύθερης νόσου-RFS (αριστερά) και της συνολικής επιβίωσης-OS (δεξιά). Συνεχής γραμμή = Ανοικτή προσέγγιση, Διακεκομμένη γραμμή = Λαπαροσκοπική προσέγγιση.

Συμπεράσματα

Η λαπαροσκοπική ριζική νεφρεκτομή προσέφερε **συγκρίσιμα ογκολογικά αποτελέσματα** συγκριτικά με την ανοικτή προσέγγιση για όγκους νεφρού με μέγιστη διάμετρο μεγαλύτερη των 7 εκατοστών. Παράλληλα, **δεν αυξάνει τα ποσοστά** των διεγχειρητικών και μετεγχειρητικών **επιπλοκών**, **μειώνοντας μάλιστα σημαντικά τη διάρκεια νοσηλείας.**

Βιβλιογραφία

1. Lee, Hakmin et al. “Comparisons of oncological outcomes and perioperative complications between laparoscopic and open radical nephrectomies in patients with clinical T2 renal cell carcinoma (≥7cm).” *PloS one* vol. 13,1 e0191786. 24 Jan. 2018, doi:10.1371/journal.pone.0191786
2. Wang, Li et al. “Oncologic and perioperative outcomes of laparoscopic versus open radical nephrectomy for the treatment of renal tumor (> 7 cm): a systematic review and pooled analysis of comparative outcomes.” *World journal of surgical oncology* vol. 21,1 35. 6 Feb. 2023, doi:10.1186/s12957-023-02916-y
3. Hemal, A K et al. “Laparoscopic versus open radical nephrectomy for large renal tumors: a long-term prospective comparison.” *The Journal of urology* vol. 177,3 (2007): 862-6. doi:10.1016/j.juro.2006.10.053