

# Dlouhodobé onkologické výsledky resekce ledviny u klinicky T1 renálního karcinomu s pT3a upstagingem

Lounová V.<sup>1,2</sup>, Študent V. Jr. <sup>1'</sup>

<sup>1</sup> Urologická klinika, Fakultní nemocnice Olomouc, Česká republika

<sup>2</sup> Lékařská fakulta Univerzity Palackého Olomouc, Česká republika

## ÚVOD

Resekce ledviny se stala dominantním způsobem léčby cT1 tumorózních lézí ledvin. Operační modalita zahrnují otevřenou, laparoskopickou a roboticky asistovanou operaci. Cílem práce je zhodnotit onkologický význam u pacientů, jejichž tumory byly klasifikovány jako patologické stadium pT3.

## MATERIÁL A METODY

Od roku 2010 do konce roku 2020 bylo na naší klinice provedeno 590 resekcí ledvin pro tumor, z toho 303 roboticky asistovaných (RAPN) a 287 otevřených (OPN). Z toho bylo celkem 22 pacientů s patologickou klasifikací nádoru pT3a s prorůstáním do perirenálního tuku (9 RAPN – 3% a 13 OPN – 4,5%). U všech pacientů s nádory pT3a, kteří měli follow-up minimálně 18 měsíců, byly vyhodnoceny onkologické dopady tohoto nálezu.

## VÝSLEDKY

Průměrná velikost tumorů klasifikovaných jako pT3a byla 33mm (20-60mm). U 14 pacientů byl histologicky verifikován světlobuněčný renální karcinom (5 RAPN a 9 OPN), u 6 papilární renální karcinom (3 RAPN a 3 OPN) a u 2 chromofóbní renální karcinom (1 RAPN a 1 OPN). Ve 2 případech u RAPN a 3 případech OPN byly identifikovány pozitivní chirurgické okraje (22% u RAPN a 23% u OPN). Robotické operace proběhly bez komplikací, u otevřených operací byly komplikace ve 2 případech (15%) – jednalo se o infekční komplikaci s nutností prodloužené ATB léčby a podání transfuzí. Dvěma pacientům se světlobuněčným renálním karcinomem byla nabídnuta adjuvantní léčba Pazopanibem, ale jeden pacient ji odmítl, podstoupil ji tak jen jeden. Sledování u všech pacientů bylo pomocí CT s kontrastní látkou a RTG nebo CT plic. Medián doby sledování byl 75 měsíců (33-137), 2 pacienti měli recidivu (za 5 a 81 měsíců) a oba zemřeli krátce poté.

	celkem	pT3a	světlobuněčný	papilární	chromofóbní	PSM	komplikace	recidiva
RAPN	303	9 (3%)	5	3	1	2 (22%)	0	1
OPN	287	13 (4,5%)	9	3	1	3 (23%)	2	1

## ZÁVĚR

V tomto souboru došlo k recidivě u dvou pacientů, u pěti pacientů byly pozitivní chirurgické okraje. Průměrná velikost tumorů byla 33mm, což poukazuje na fakt, že i malé tumory mohou prorůst do okolní tukové tkáně a být klasifikované jako lokálně pokročilé.