

# Operačně řešené lokální recidivy po radikální nefrektomii ve FN USA

Hrabec R.<sup>1</sup>, Filipenský P.<sup>1</sup>, Řehořek P.<sup>1</sup>, Kumstát P.<sup>1</sup>, Trojan P.<sup>1</sup>, Zítka P.<sup>1</sup>, Oplatek Z.<sup>1</sup>, Dolan I.<sup>1</sup>, Krechlerová M.<sup>1</sup>, Šrámková K.

<sup>1</sup> Urologické oddělení, Fakultní nemocnice u sv. Anny, Brno

## ÚVOD:

Analýza pacientů, kteří podstoupili radikální nefrektomii na našem pracovišti v letech 2006-2011 s následnou zjištěnou lokální recidivou v lůžku po nefrektomii, která byla indikována k operaci.

**METODY:** Retrospektivně bylo analyzováno celkem 6 operovaných pacientů (4 muži a 2 ženy) s lokální recidivou po radikální nefrektomii z celkového počtu 567 provedených radikálních nefrektomií v pětiletém období. Věkové rozmezí pacientů bylo v čase primární operace 56-73 let. Radikální nefrektomie byly vždy provedeny lumbotomickým přístupem, který je na našem pracovišti preferován. Všech 6 pacientů bylo primárně operováno bez průkazu vzdálené diseminace. Lokální recidivy byly bez klinických projevů, vždy byly zjištěny na základě kontrolních stagingových vyšetření (SONO, CT, ev. PET CT). Časové období od operace do zjištění lokální recidivy se pohyboval v rozmezí 6 – 65 měsíců.

**VÝSLEDKY:** Histologie primárních nádorů zahrnovala 4x světlobuněčný karcinom, 1x benigní schwannom objemného rozsahu a 1x papilární karcinom z renálních buněk – typ 2. T klasifikace nádorů zahrnovala pT2a 1x, pT2b 2x, pT3a 3x, pT3b 1x. N klasifikace pN0 5x, pN1 1x. Průměrná velikost lokální recidivy v čase operace byla 40 mm (26-90mm). Všichni pacienti byli reoperováni původní jizvou, kdy bylo provedeno radikální odstranění nádorové tkáně. Délka operace byla v rozmezí 90 – 180 minut a krevní ztráty v rozmezí 200 – 2000 ml. Jizvy se zhojily u všech pacientů per primam. Jeden pacient byl mimořádně zajímavý. Nejprve se u něj objevila metastáza v pravé plíci – za 65 měsíců od primární operace. Byla provedena metastasectomie na chirurgickém pracovišti. Za další 3 měsíce byl operován na našem pracovišti pro recidivu v lůžku (30mm). Po následujících 2 letech, kdy byl léčen interferonem, byla zoperována další plicní metastáza – levostranná. Poté nasazen sunitinib. Následně opět za 16 měsíců byla diagnostikována a operována lokální recidiva v lůžku (26mm) s následnou léčbou Afinitorem, která trvá do dnešní doby – 3 roky a pacient ji snáší dobře. Pacient je podle posledních stagingových vyšetření 06/14 v kompletní remisi. Další zajímavou pacientkou byla 73 letá žena po radikální nefrektomii vpravo (papilární karcinom typ 2) – za 10 měsíců od primární operace byl diagnostikován centrálně uložený 36mm tumor kontralaterální ledviny. Byla provedena resekce nádoru, následně za rok od resekce ledviny byla diagnostikována a operována 5cm recidiva v lůžku po pravostranné nefrektomii. Pacientka je po ukončení biologické léčby pro nežádoucí účinky (nechutenství) a je nyní rovněž v kompletní remisi (3 roky od operační revize). U jednoho pacienta byla diagnostikována 9cm recidiva v lůžku za 7 měsíců od primární operace. Dle CT bylo patrné jen mírné enhancement ložiska z 44 HU na cca 60HU. Závěr popisu CT vyšetření bylo - susp. lokální recidiva v lůžku, diff. dg. absces. Výsledná histologie ložiska odhalila obraz traumatické panniculitis seu lipogranulomu, bez neoplastické infiltrace

## ZÁVĚR:

Lokální recidivy po radikální nefrektomii jsou vzácnou komplikací. V našem souboru představují 1,05% ze všech provedených radikálních nefrektomií. Z našich zkušeností vyplývá, že operační léčba těchto recidiv přináší pro pacienta benefit, i v případě dalších recidiv. Bezesporně se jedná o výkon náročný s možnými zvažnými peroperačními komplikacemi, patří do rukou zkušených operátorů. 4 pacienti z celkového počtu stále přežívají (2-4 roky od extirpace recidivy nádoru). 1 pacient se ztratil z naší databáze. Do souboru jsme zařadili i pacienta s primární diagnózou benigní schwannom. Tento pacient měl na vstupním CT objemný infiltrát 85x46x55mm v hilu ledviny. Vzhledem k ne zcela jisté onkologické povaze dle literatury byla indikována resekce recidivy, která se objevila v lůžku ledviny za 29 měsíců – histologicky nález odpovídal celulárnímu schwannomu retroperitonea. Pacient je pravidelně dále sledován.