

Pacovský Jaroslav, Hušek Petr, Košina Josef, Holub Lukáš, Giblo Vladimír, Louda Miroslav, Brod'ák Miloš

Urologická klinika FN a LF UK v Hradci Králové

Podpořeno programem PRVOUK P37/04.

Cíle

Retroperitoneální lymfadenektomie (RLA) patří do portfolia urologických výkonů v léčbě malignit, zejména nádorů varlat. Cílem práce je prezentovat naše první zkušenosti s laparoskopickou modifikovanou RLA na našem pracovišti.

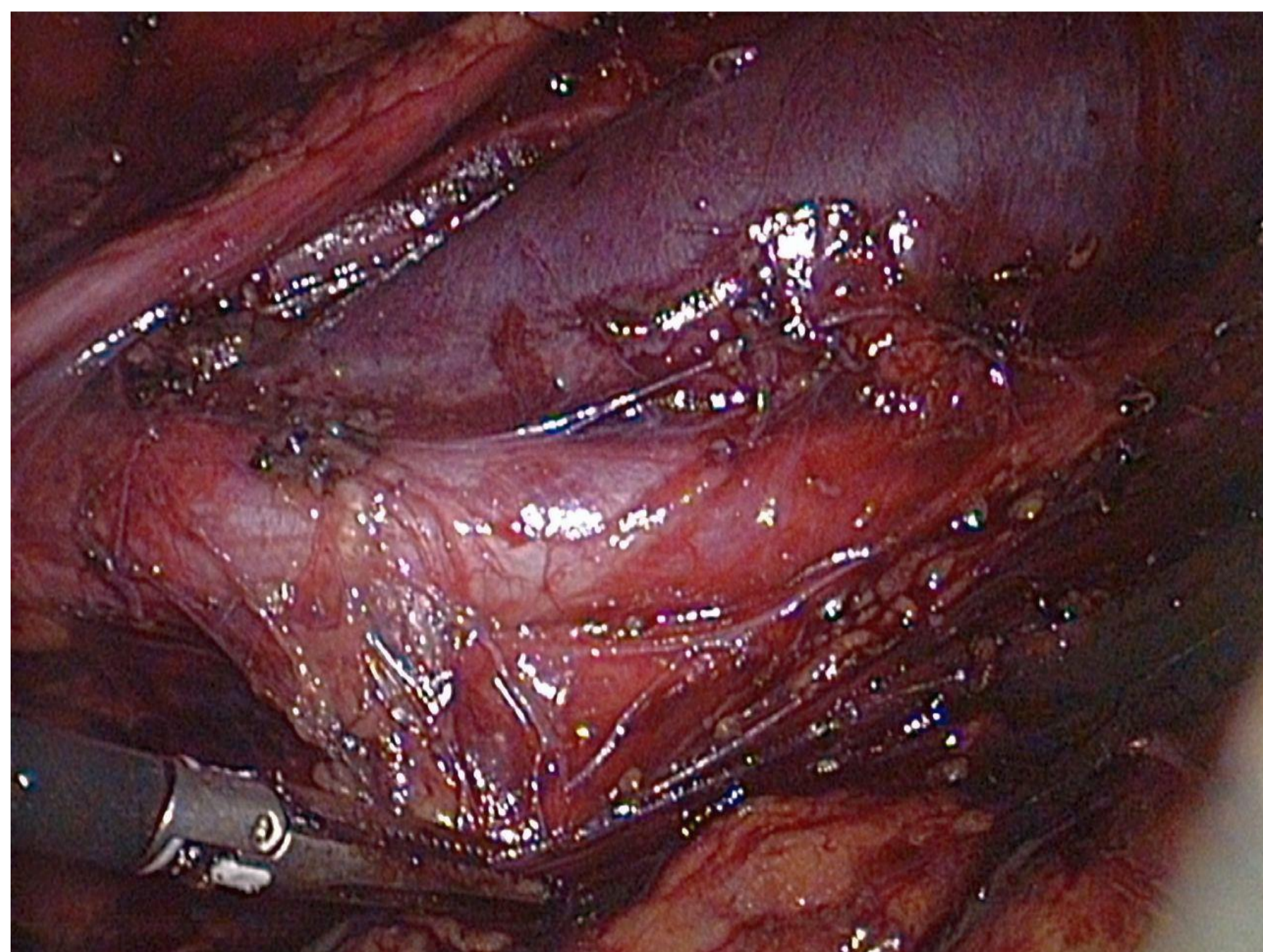
Soubor a metoda

V období 8/2011-6/2015 bylo na našem pracovišti provedeno 18 laparoskopických a 10 otevřených RLA. Retrospektivně byly hodnoceny parametry: primární histologie z varlete, TNM klasifikace primárního tumoru, tumor-markery, podaná chemoterapie před RLA, histologický nále z RLA, operační čas, krevní ztráta, doba hospitalizace a komplikace.

Výsledky

Výkon byl proveden 10x vpravo a 8x vlevo. Primární histologie – 5x embryonální karcinom, 1x teratom a 12x smíšený non-seminom. TNM klasifikace primárního tumoru: pT1 14x, pT2 4x, N0 4x, N1 3x, N2 1x, M0 18x. Medián AFP před orchiektomií (OE) resp. po OE byl 6,11 resp. 2,27. Medián beta-HCG před OE resp. po OE byl 1,92 resp. 0,05. Chemoterapie (BEP) byla před RLA podána 4x. Medián počtu odstraněných uzlin byl 6.

Ve 4 případech byl pozitivní záchyt metastázy tumoru (2x vitální tumor, 2x nekrotický tumor). Medián operační doby byl 131 min. Medián krevní ztráty byl 50ml, doby hospitalizace byl 6 dnů. Komplikací byl v 1 případě rozvoj chylosového ascitu, který se spontánně resorboval.



St.p. disekci pravého močovodu, dolní duté žíly a pravé společné ilické artérie..

Závěr

Modifikovaná unilaterální RLA je chirurgická metoda indikovaná pro staging tumoru či histologickou verifikaci pozitivního nálezu na CT retroperitonea. Metoda je spojena s minimální morbiditou, krátkou dobou hospitalizace a je velmi dobře tolerována nemocným. Z onkologického hlediska je pro staging či histologickou verifikaci efektu chemoterapie dostatečně radikální. Předchozí chemoterapie není kontraindikací výkonu.

