

Výsledky operační léčby lokálních recidiv karcinomu ledviny

Šoffová S, Hrbáček J, Zachoval R
Urologická klinika 3. LF UK a Thomayerovy nemocnice, Praha

ÚVOD

Maligní nádory ledvin recidivují navzdory radikální operační léčbě u 30-40% pacientů. Cílem tohoto přehledu bylo zjistit výsledky operačního řešení lokálních recidiv karcinomu ledviny na našem pracovišti.

MATERIÁL A METODY

Do souboru byli zařazeni všichni pacienti operovaní pro lokální recidivu karcinomu ledviny na našem pracovišti v letech 2013-2018. Porovnávali jsme nefrektomii a resekci primárního nádoru z hlediska věku v době stanovení diagnózy, histologického typu, stadia, stupně diferenciaci, velikosti a lokalizaci primárního nádoru, věku v okamžiku recidivy, času od primární operace do vzniku recidivy, její lokalizaci a histopatologický charakter. Dále jsme hodnotili adjuvantní léčbu a vývoj onemocnění po exstirpaci recidivy.

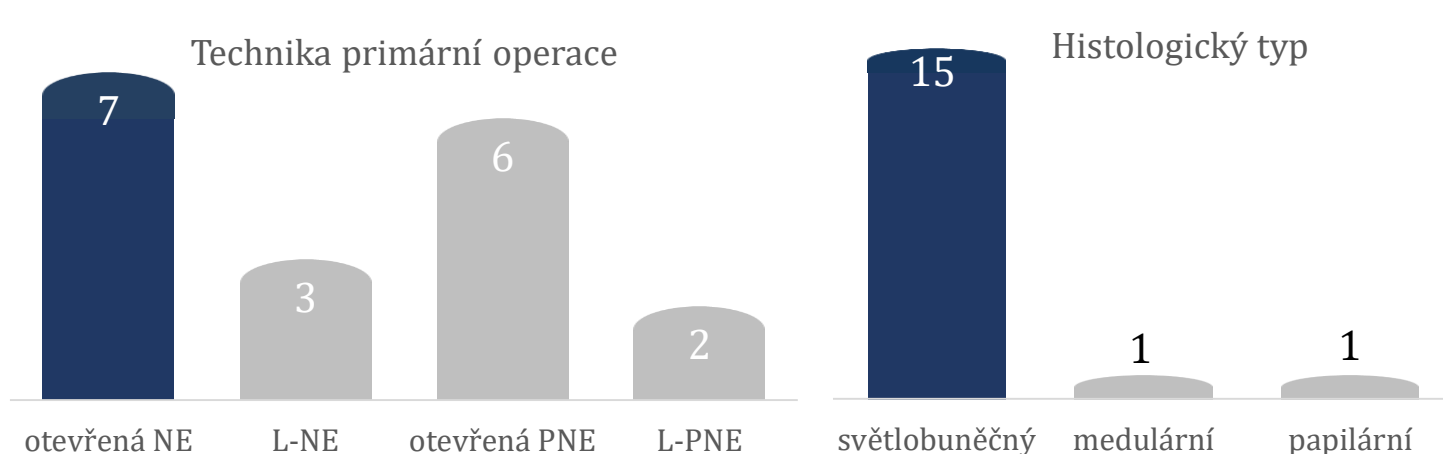
VÝSLEDKY

Ve sledovaném období podstoupilo odstranění 19 recidiv nádoru ledviny 18 pacientů.

1 věk v době stanovení diagnózy

medián věku 60,4 let (IQR 58,0 – 65,5 let)

2 histologický typ, stadium, stupeň diferenciaci



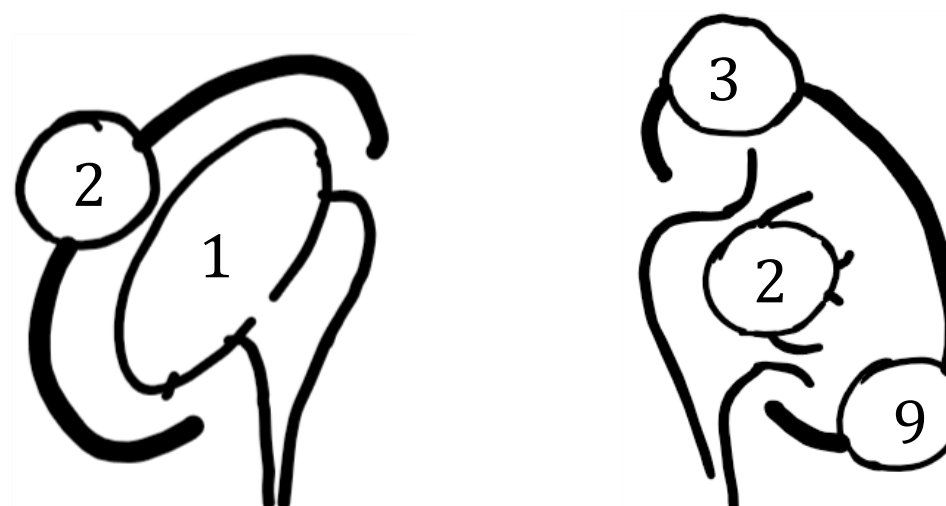
	pT1a	pT1b	pT2a	pT2b	pT3a		G1	G2	G3
NE	2	1	4	2	1	NE	2	7	0
PNE	6	1	0	0	0	PNE	3	3	1

3 velikost a lokalizaci primárního nádoru

medián nejdelšího rozměru – 45mm

medián nejdelšího rozměru nádoru u nefrektomie
75mm (IQR 55,0 – 87,5mm)

medián nejdelšího rozměru nádoru u resekce
35mm (IQR 26,0 – 39,0mm)



lokalizace nádoru – nejčastěji se nacházel na dolním pólu (9), poté na horním pólu (3), centrálně (2) a na konvexitě (2), celá ledvina (1)

4 věk v okamžiku recidivy, čas od primární operace do vzniku recidivy

	věk (roky)	čas do recidivy (měsíce)
NE	66,9 (IQR 60,1 – 71,1)	29,5 (IQR 15,3 – 63,8)
PNE	66,0 (IQR 61,5 – 66,6)	20,0 (IQR 7,6 – 62,0)

5 lokalizace recidivy a její histopatologický charakter

	lůžko	kontralat.	uzliny		identická	bez malignity	jiná
NE	7	3	1	NE	7	3	1
PNE	5	1	1	PNE	4	2	1

6 adjuvantní léčbu a vývoj onemocnění po exstirpaci recidivy

u 8 pacientů došlo k další recidivě - 6 st.p. NE a 2 st.p. PNE

6 pacientů bylo indikováno k biologické léčbě

4 pacienti během sledování zemřeli, z toho 3 na progresi nádoru a 1 na pooperační komplikace

ZÁVĚR

Většina lokálních recidiv v našem souboru následovala po operaci světlobuněčného renálního karcinomu v lokalizovaném stadiu. Střední doba do vzniku recidivy byla 25,6 měsíců. Při srovnání dat u pacientů, kteří podstoupili nefrektomii a pacientů kteří podstoupili resekci nádoru, nebyly významné rozdíly. V průběhu sledování (medián 34,3 měsíců) je v kompletní remisi po operačním odstranění recidivy nádoru 50% pacientů.