

Léčba nádorů ledvin u pacientů starších 80 let

Autor: Marianna Villarsová

Školitelé: doc. MUDr. Vladimír Študent, Ph.D., FEBU a MUDr. Veronika Lounová

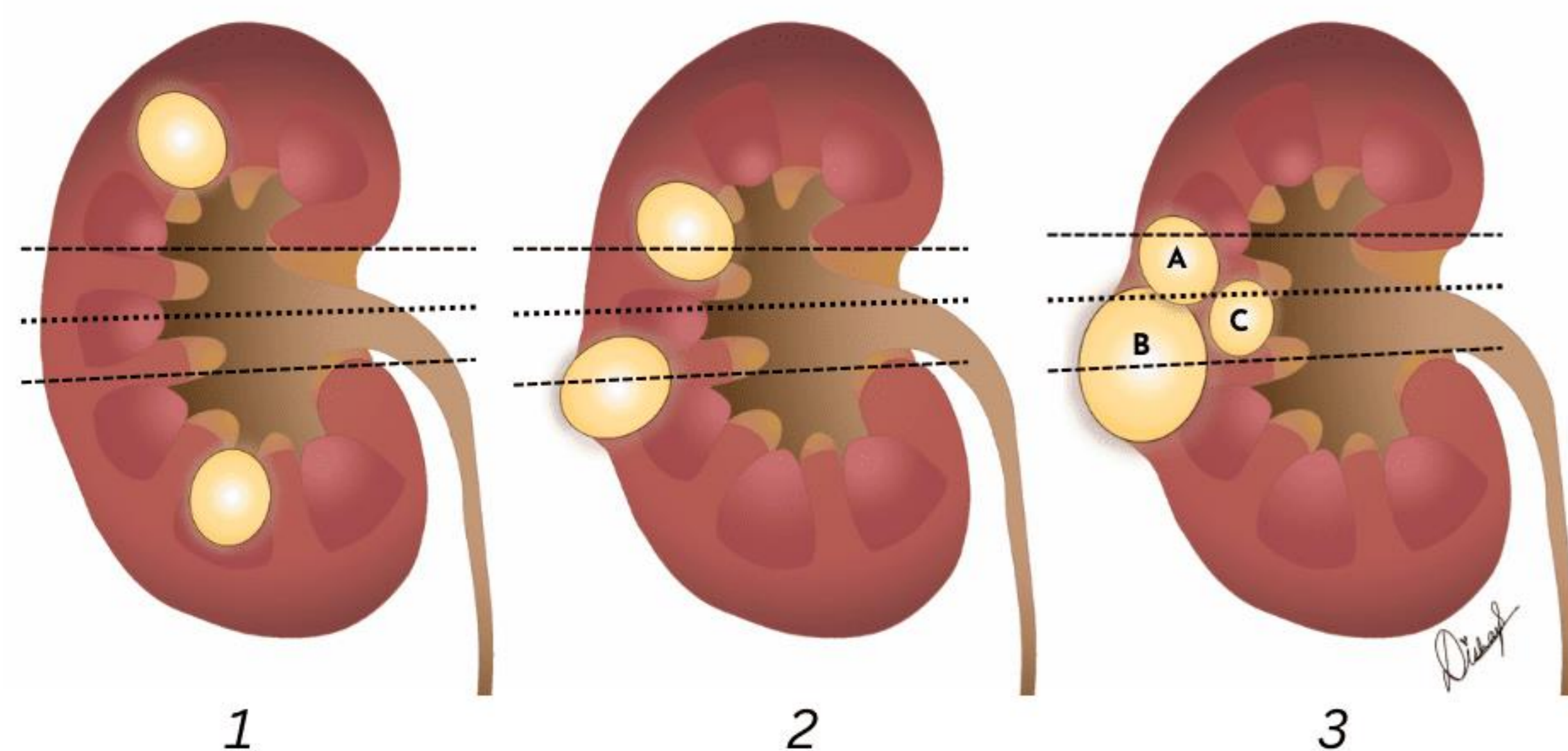
Urologická klinika LF UP v Olomouci a FNOL



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

ÚVOD

Renální karcinom je jednou z nejčastějších urologických malignit se stoupající incidencí u starší populace. Možnosti léčby jsou aktivní sledování, ablace tumoru a chirurgické odstranění (resekce nebo radikální nefrektomie).



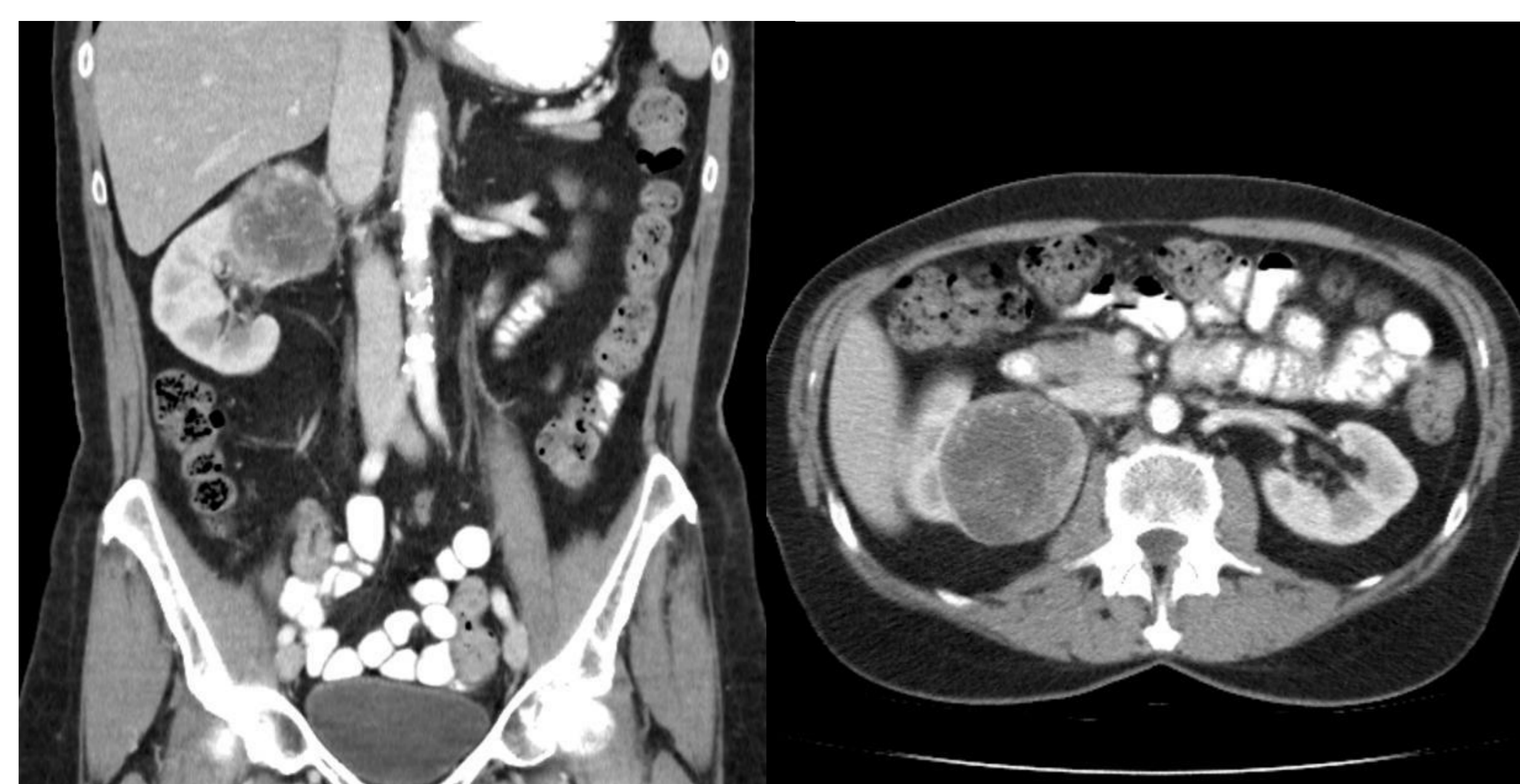
<https://radiogy.com/renal-nephrometry-score-calculator/>
Illustration by Dr. Disha Lokhandwala.

CÍLE

Cílem této studie je porovnat jednotlivé léčebné přístupy z hlediska perioperačních parametrů a onkologických výsledků. Analýza zahrnuje data pacientů, kteří podstoupili roboticky asistovanou parciální nefrektomii, radikální nefrektomii, aktivní sledování a radiofrekvenční ablaci.

METODIKA

Retrospektivní studie analyzovala data 108 pacientů (2015–2024), z nichž 42 podstoupilo radikální nefrektomii (RANE), 19 roboticky asistovanou parciální nefrektomii (RaPN), 44 aktivní sledování a 3 radiofrekvenční ablaci. Hodnoceny byly parametry jako velikost tumoru, Charlson Comorbidity Index (CCI), celkové přežití a výskyt pozdních metastáz, u chirurgického řešení pak doba operace, krevní ztráty, komplikace dle Clavien-Dindo a glomerulární filtrace.



<https://radiopaedia.org/articles/renal-cell-carcinoma-1?lang=us>

VÝSLEDKY

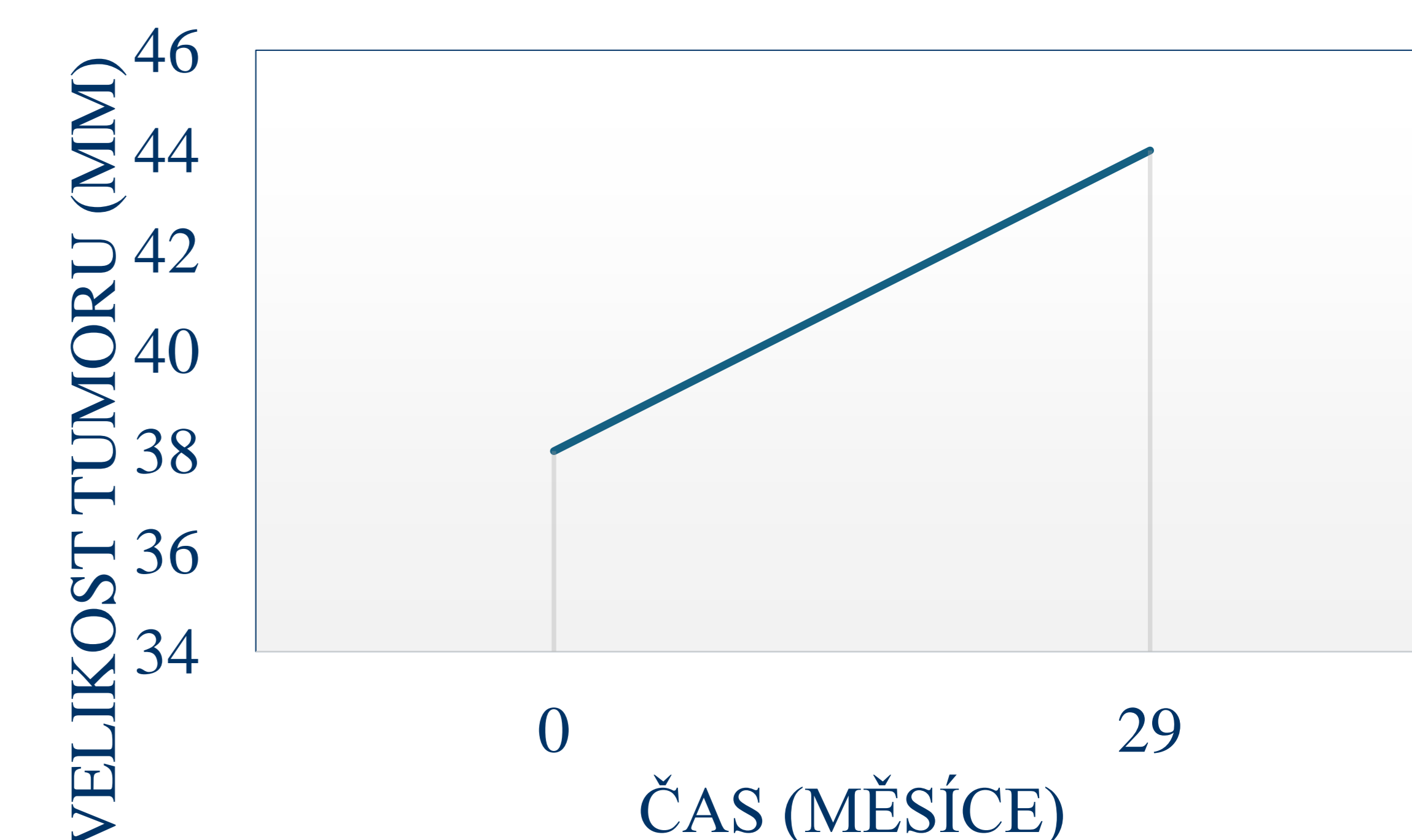
Průměrná velikost tumoru byla **61 mm u RANE a 32 mm u RaPN** ($p < 0,05$), medián CCI byl **5 u RANE i RaPN** ($p = 0,5$), průměrná doba operace činila **102 minut u RANE a 96 minut u RaPN** ($p = 0,5$), průměrná krevní ztráta byla **270 ml u RANE a 140 ml u RaPN** ($p < 0,05$).

Výskyt závažných komplikací (Clavien-Dindo ≥ 3) byl **5 případů (12,1 %) u RANE a 3 případy (15,7 %) u RaPN**, avšak bez statistické významnosti. V každé skupině **zemřel 1 pacient** na pooperační komplikace. Po operaci došlo **u RANE k většímu poklesu glomerulární filtrace než u RaPN**. **Recidiva ani pozdní metastázy** se ve skupině pacientů, kteří podstoupili operaci, **neobjevily**. Průměrná doba sledování byla **24 měsíců**.

	RANE	RAPN	p – value
Průměrná velikost tumoru	61	32	< 0,05
Medián CCI	5	5	0,5
Průměrná doba operace (min)	102	96	0,5
Průměrná krevní ztráta (ml)	270	140	< 0,05
Výskyt závažných komplikací	5 pacientů	3 pacienti	0,1

Ve skupině pacientů s *aktivním sledováním* byla *průměrná velikost tumoru* na počátku sledování **38 mm** a na jeho konci **44 mm**, *průměrná roční rychlost růstu* byla *cca 5 mm*. *Medián CCI* byl **7**. *Pozdní metastázy* byly zaznamenány u *dvou* pacientů (4,5 %). Průměrná doba sledování u této skupiny byla **29 měsíců**.

Růst tumoru u pacientů v aktivním sledování



ZÁVĚR

Volba léčebné strategie je individuální a závisí na posouzení komorbidit a preferenci pacienta. Obzvláště důležitá je zde komunikace s pacientem. Studie potvrzuje, že operační léčba je realizovatelná i u starších pacientů s relativně nízkým rizikem komplikací.