

Χειρουργικά μυστικά: Η χειρουργική του νεφρού

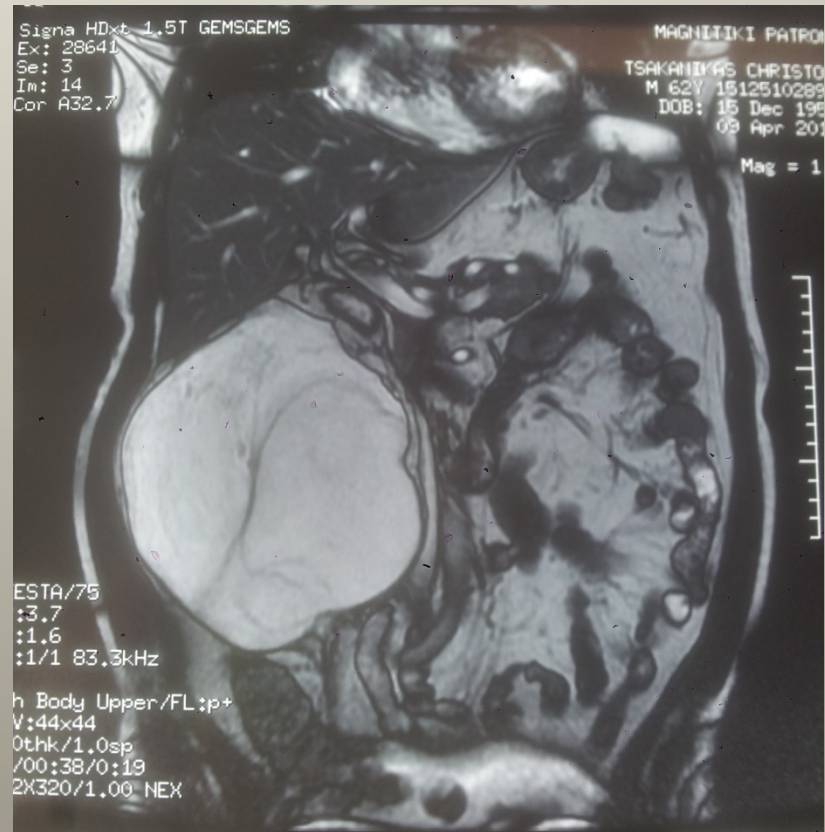
Ανοικτή προσπέλαση

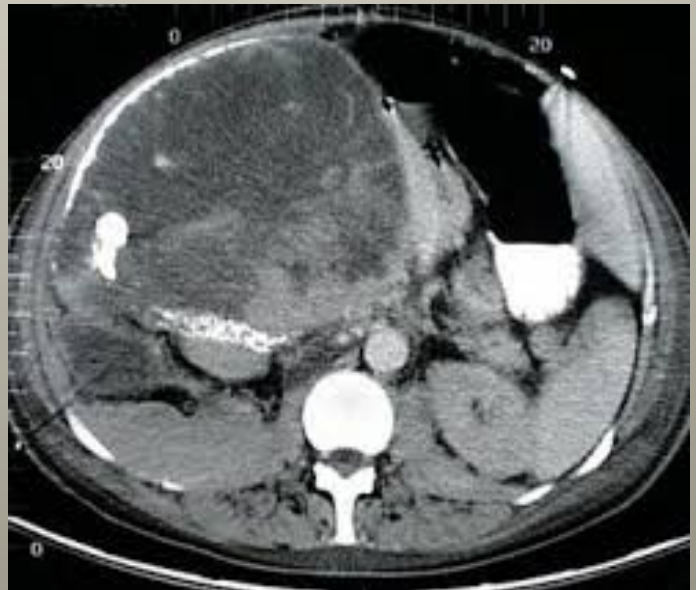
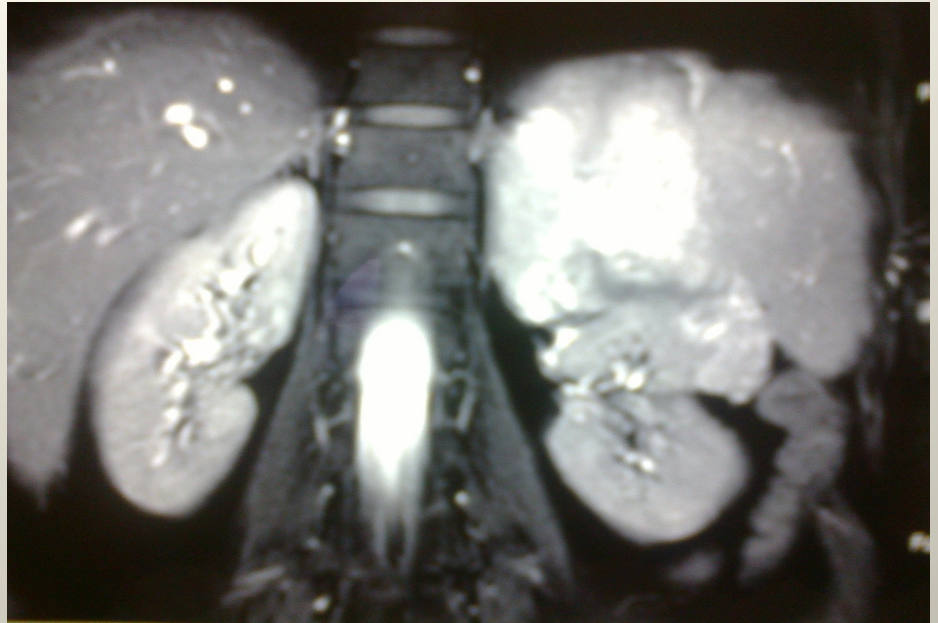
Πέτρος Περιμένης

Δεν υπάρχουντα συγκρουόμενα συμφέροντα άξια να αναφερθούν

Ανοικτή προσπέλαση σήμερα;

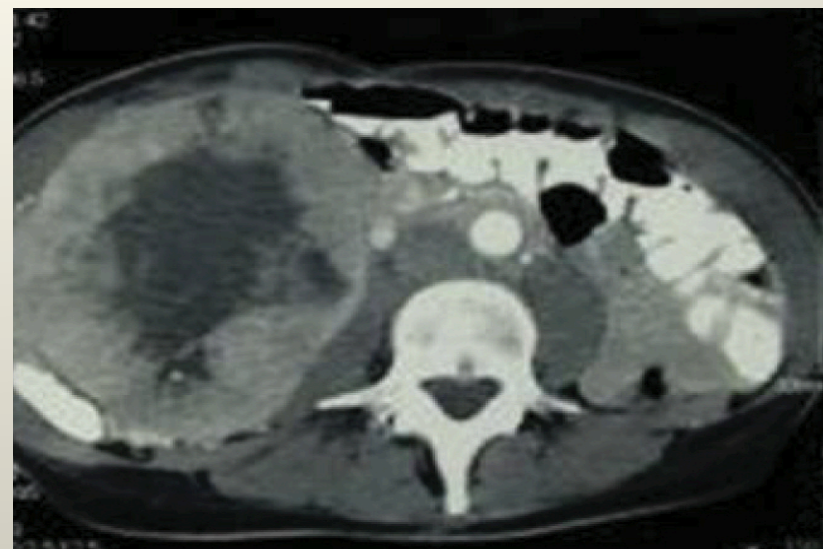
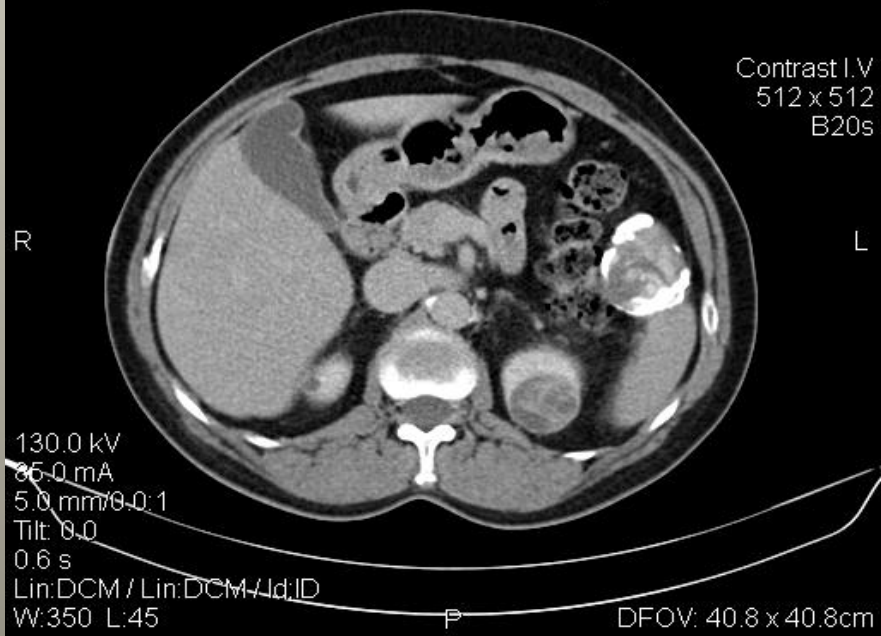
Ογκολογική χειρουργική του νεφρού, του επινεφριδίου και του σπχ για μεγάλες μάζες



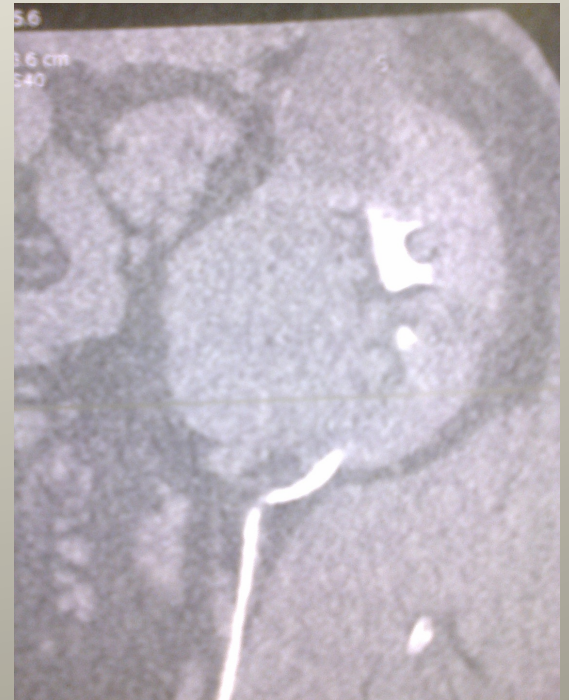


Emotion 16 (2010)
Ex: 2
LATE phase 5.0 B20s
Se: 2/4
Im: 26/88
Ax: 1808.6

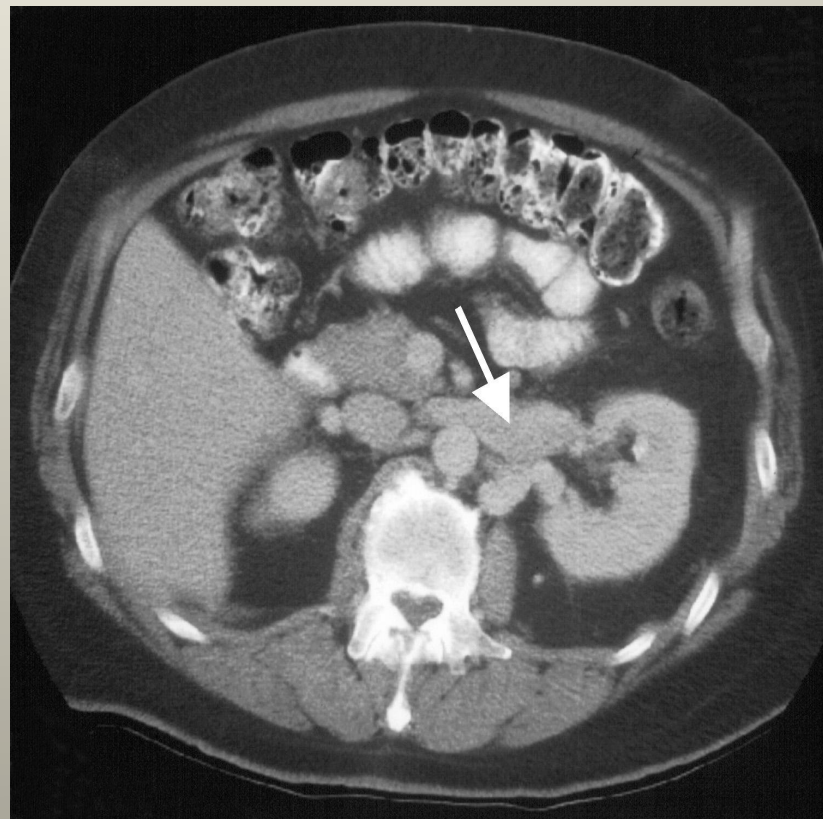
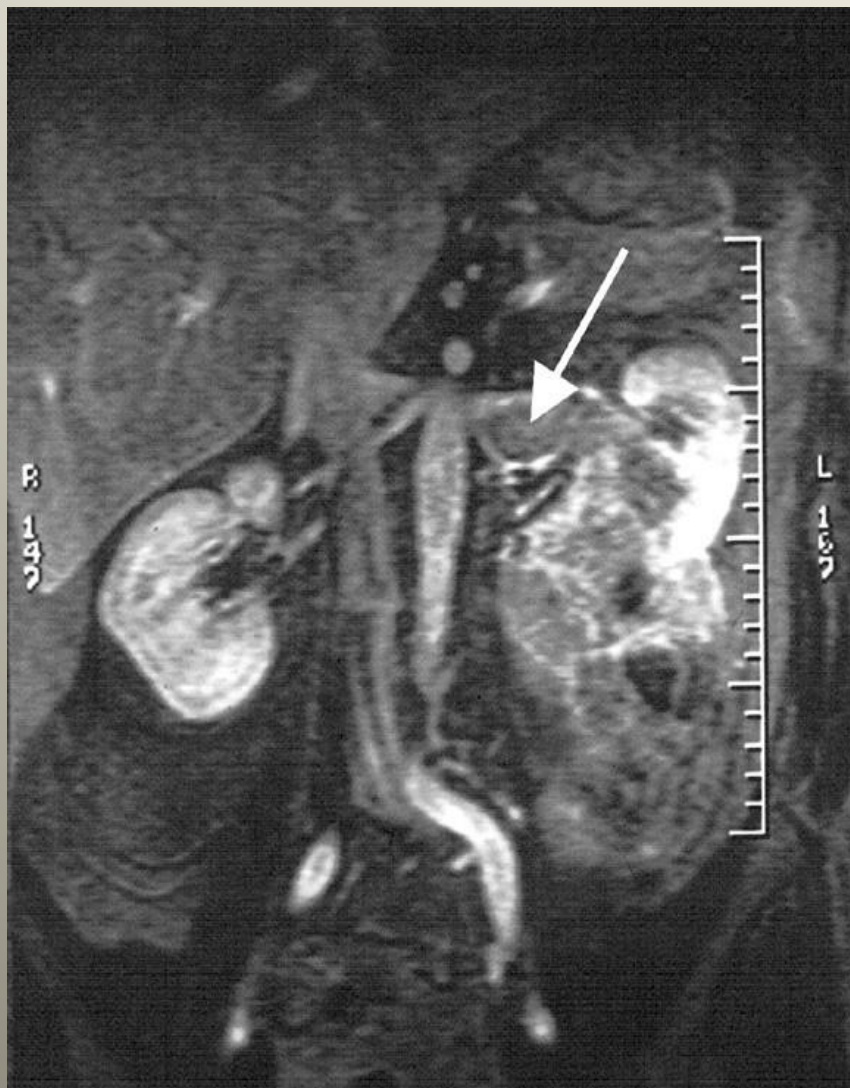
ST. ANDREWS PATRAS GEN. HOSPITAL
KIRIAKOPOULOU GEORGIA
1950 Jul 06 F 4524/15
Acc:
2015 Jul 06
Acq Tm: 14:47:08.786722



Μερική νεφρεκτομή/ ογκεκτομή

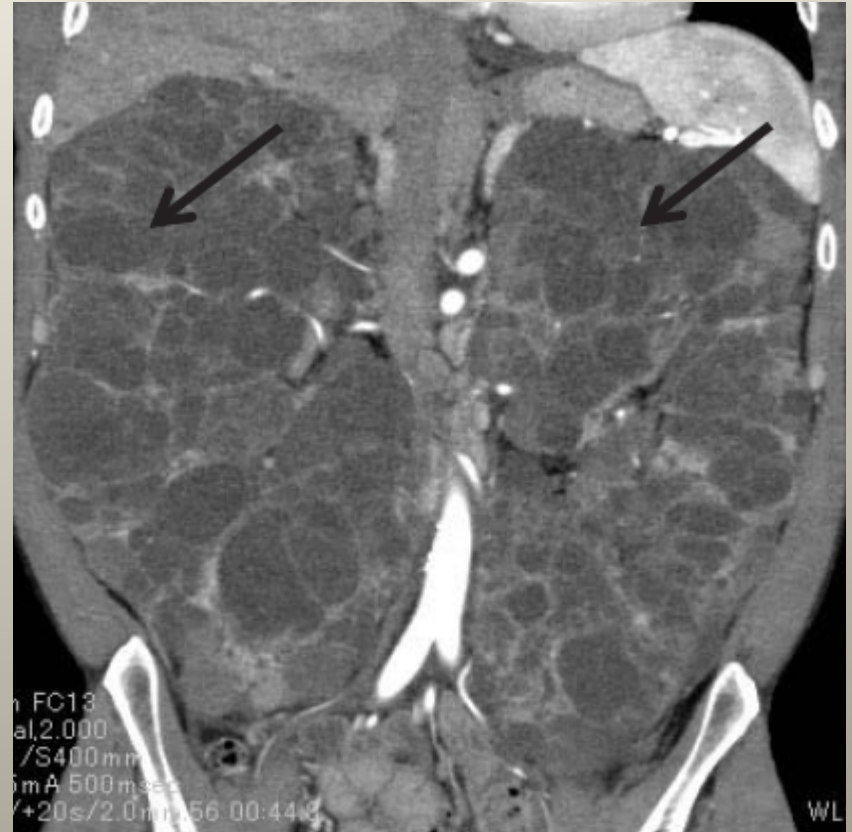


Νεοπλασματικοί θρόμβοι μεγάλων αγγείων



Μη ογκολογικές ενδείξεις

- Φλεγμονές/
Πολυκυστική
νόσος
- Επιπεπλεγμένη
λιθίαση
- Επανεπεμβάσεις
για καλοήγη νόσο



Οδός ανοικτής προσπέλασης

- **Ο χειρουργός**

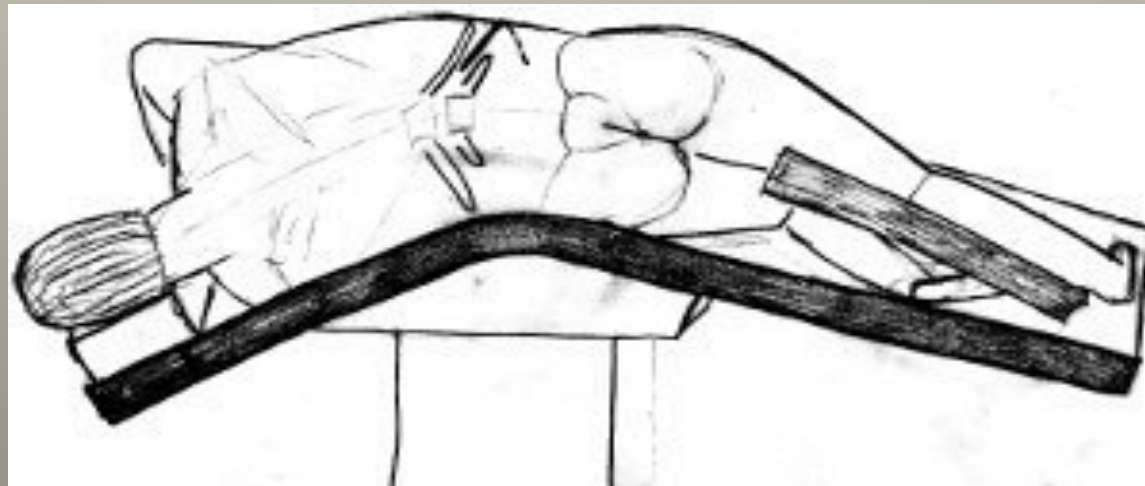
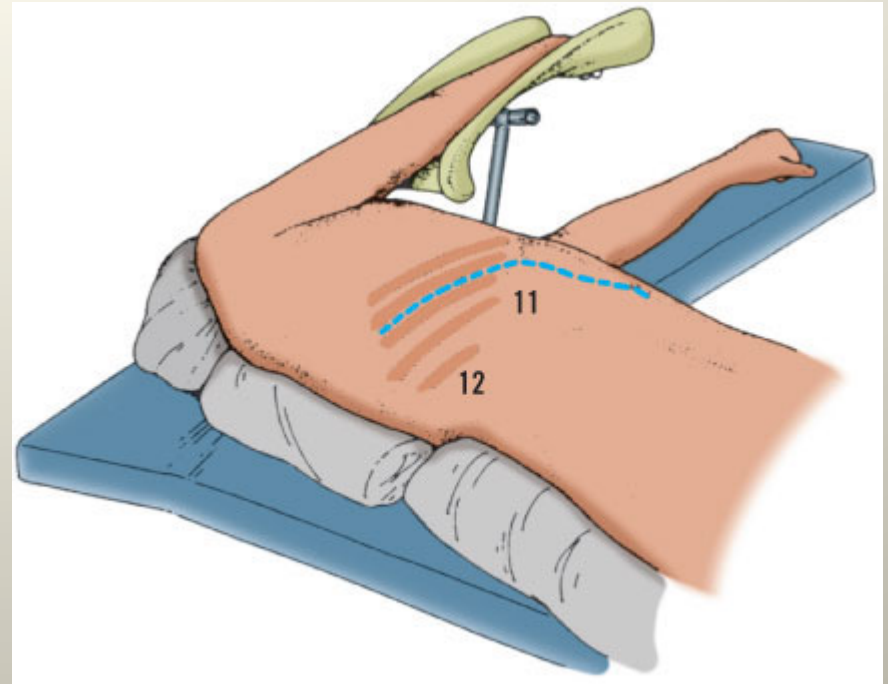
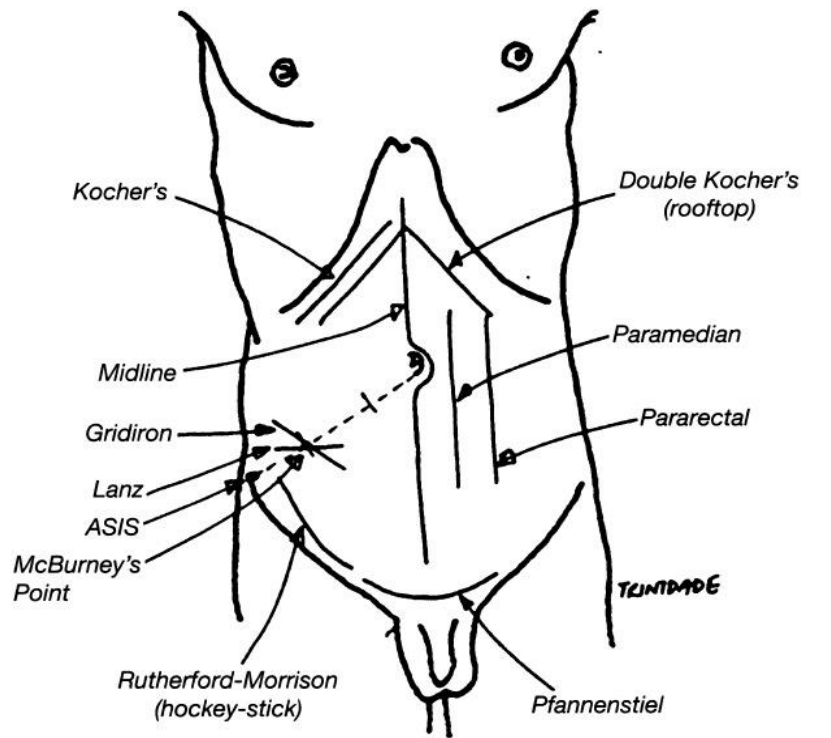
Γνώση, εμπειρία, ικανότητα αλλαγής πλάνου

- **Ο ασθενής**

Σωματοδομή, ιστορικό επεμβάσεων

- **Η νόσος**

Είδος, μέγεθος, άλλα ανατομικά της
χαρακτηριστικά (κυστικά στοιχεία), θέση,
υποτροπή (;), επινέμιση άλλων οργάνων



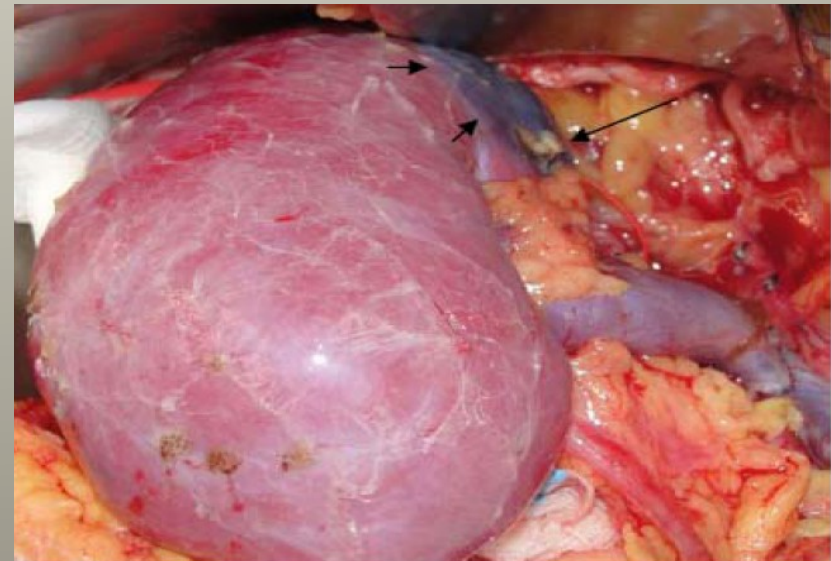
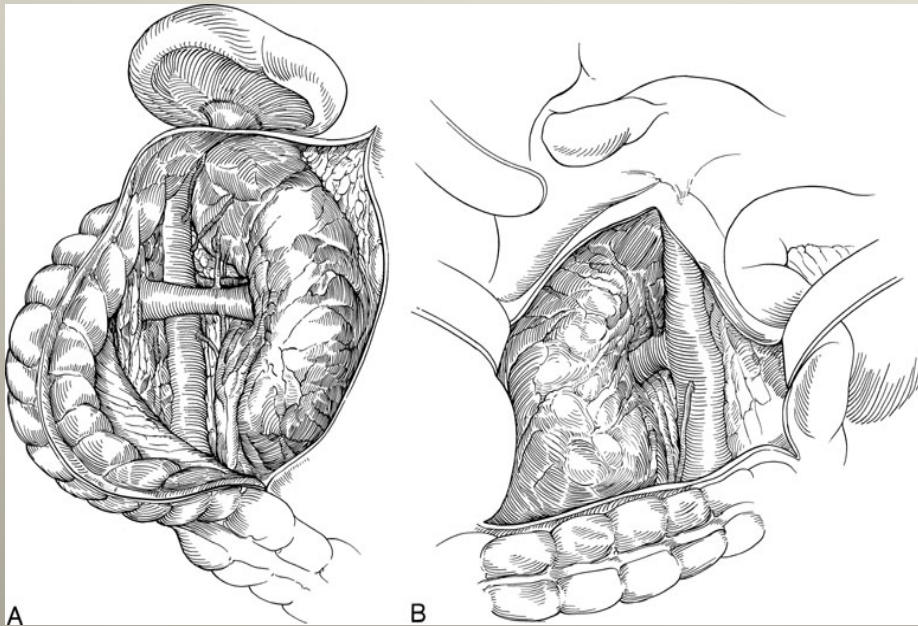
Με αυτά, τι κάνουμε;



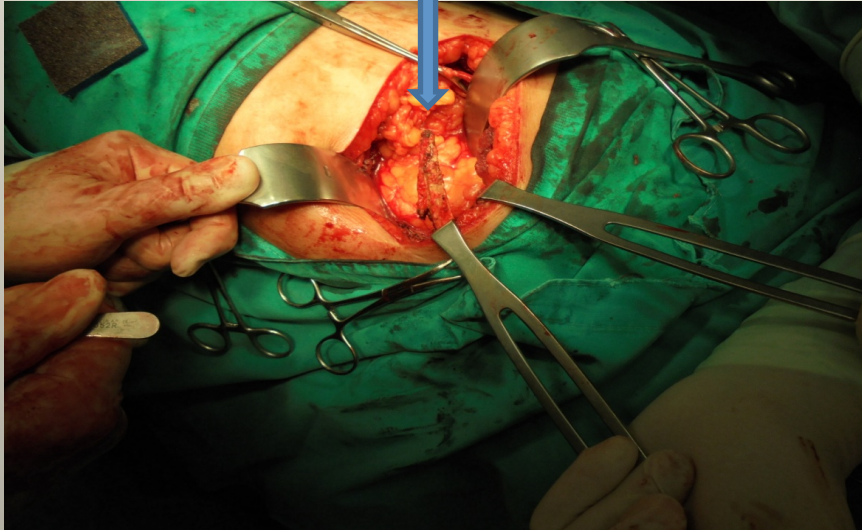
Ολική νεφρεκτομή

ΔΙΑΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΑ

Διαχείριση μεγάλων μαζών
Έλεγχος αγγείων ενωρίς
Ενδοπεριτοναϊκή διασπορά
Ειλεός



Ολική νεφρεκτομή

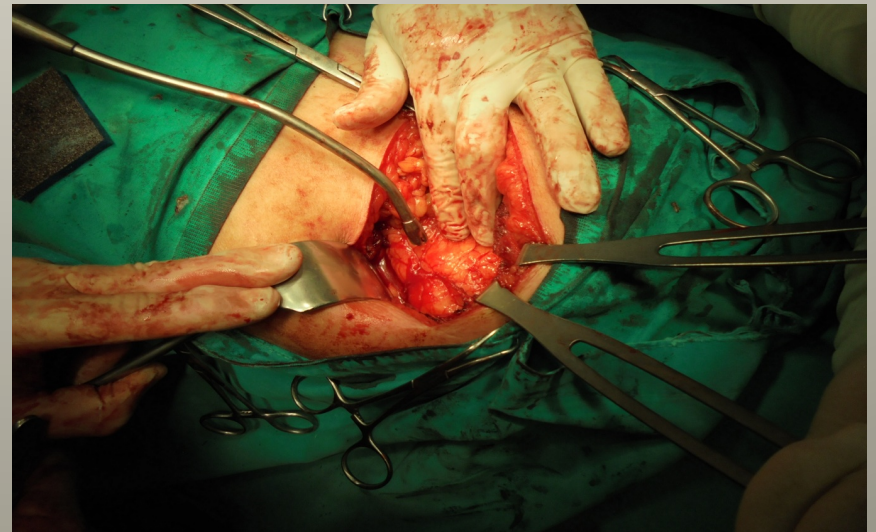


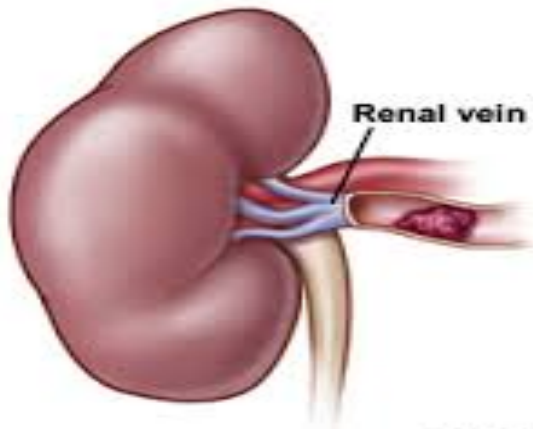
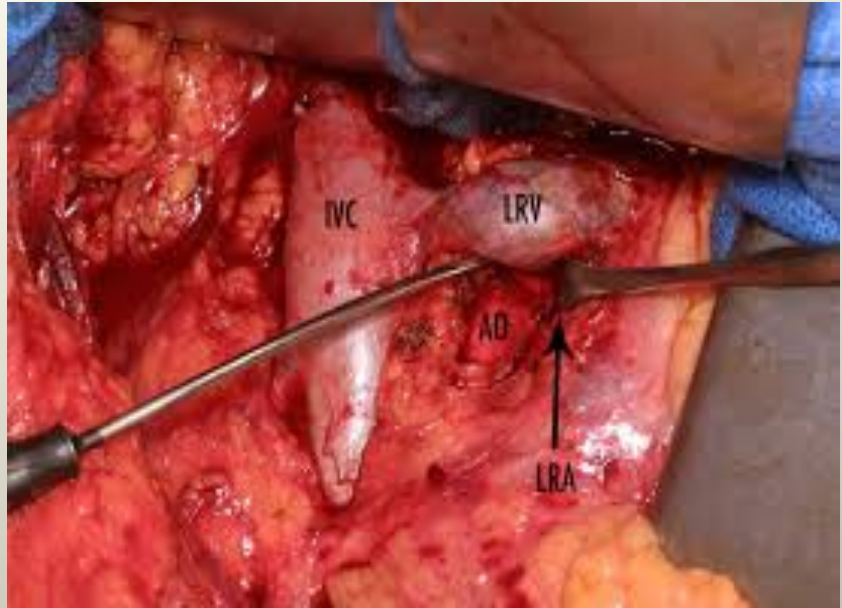
ΟΣΦΥΪΚΗ

Εξωπεριτοναϊκά

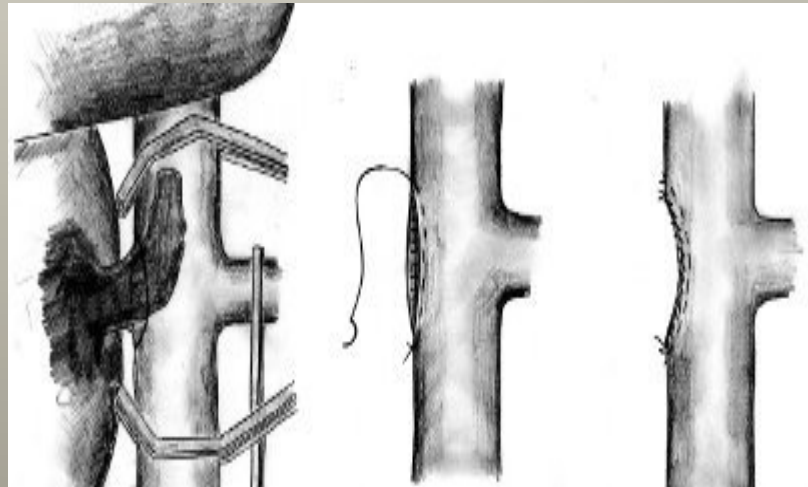
Σε παχύσαρκους ασθενείς

Δυσχερής έλεγχος αγγείων
ενωρίς





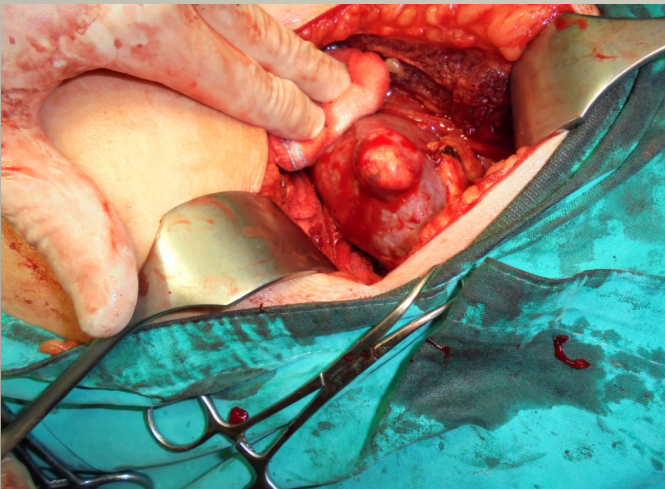
Clot in renal vein Copyright SVS 2004



Ογκεκτομή/ Μερική νεφρεκτομή

Μέγεθος;

Πλήρης εξαίρεση όγκου



Ισχαιμία;

- Ιδανικά χωρίς ισχαιμία
- Θερμή, μέχρι 20 min
- Ψυχρή, μέχρι 2 h (ιδανικά μέχρι 35 min)

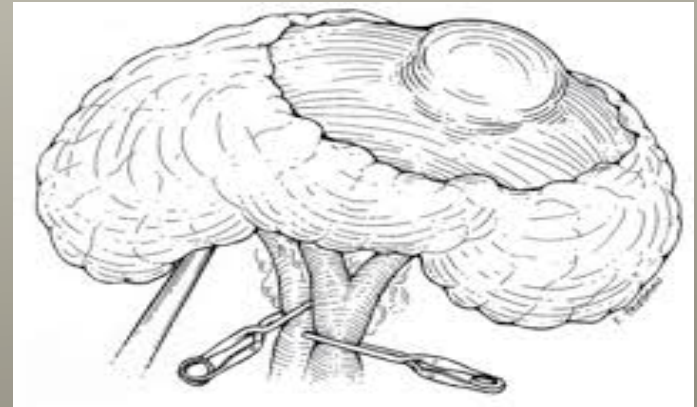
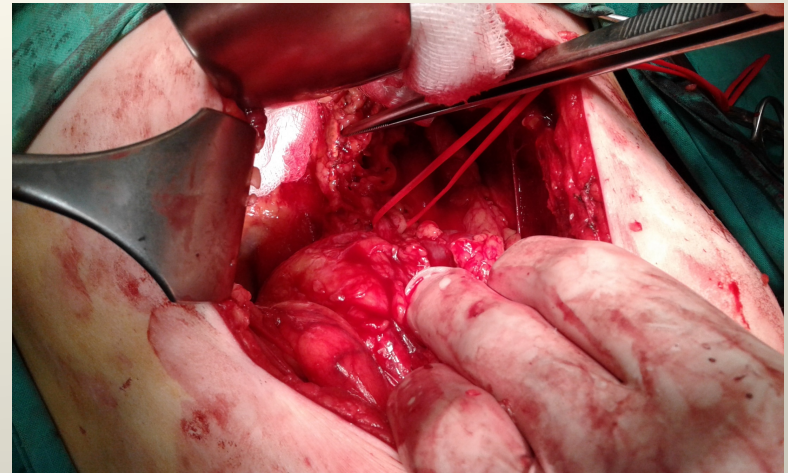
Παράγοντες που επηρεάζουν θετικά τον χρόνο και τις επιπτώσεις της ισχαιμίας

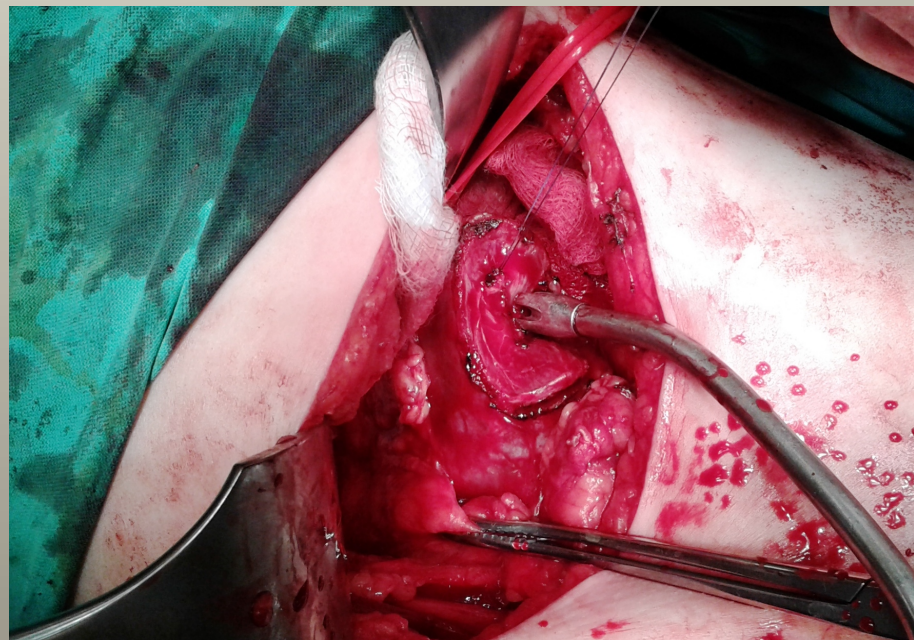
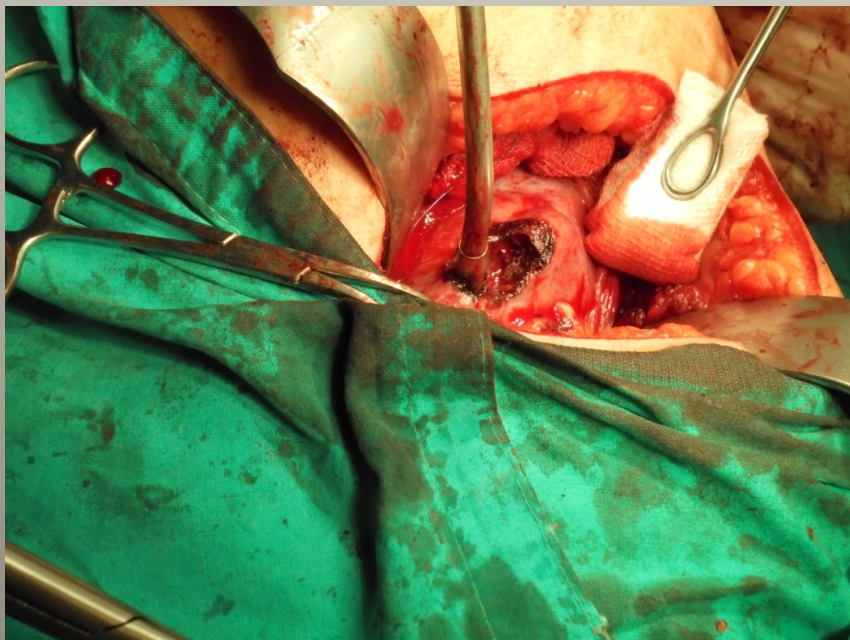
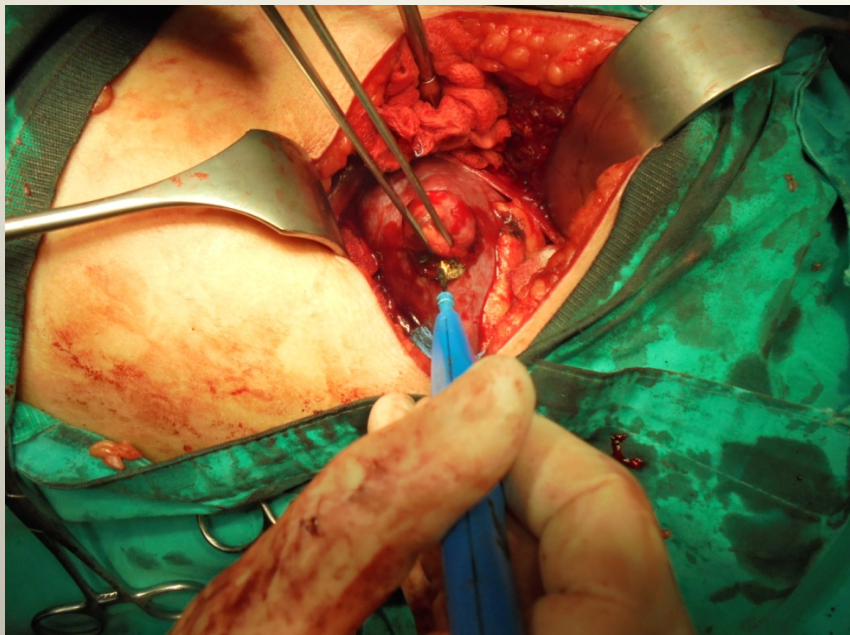
- Το 'πιάσιμο' μόνο της αρτηρίας
- Η ψυχρή ισχαιμία
- Η διεγχειρητική ξυδάτωση, η αποφυγή υπότασης, η χορήγηση μανιτόλης

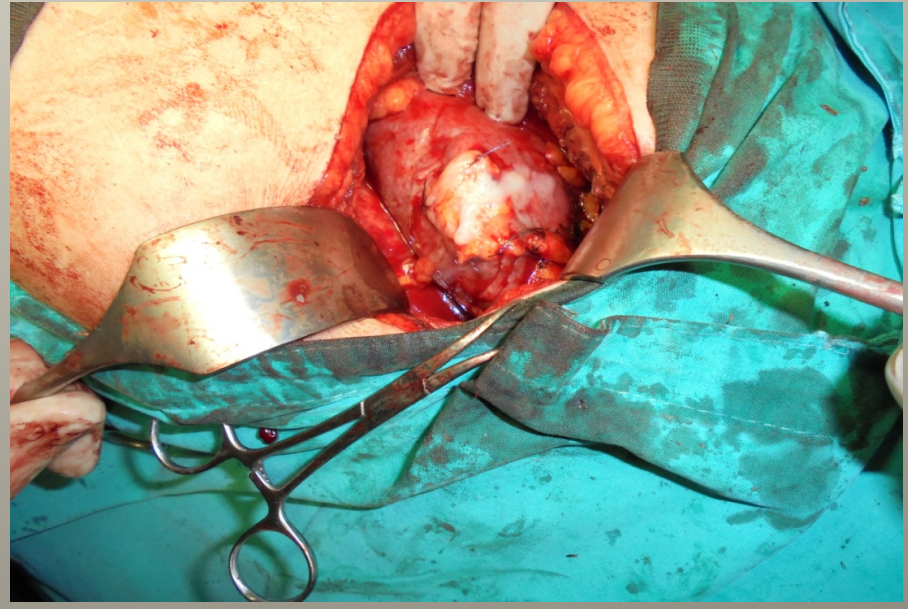
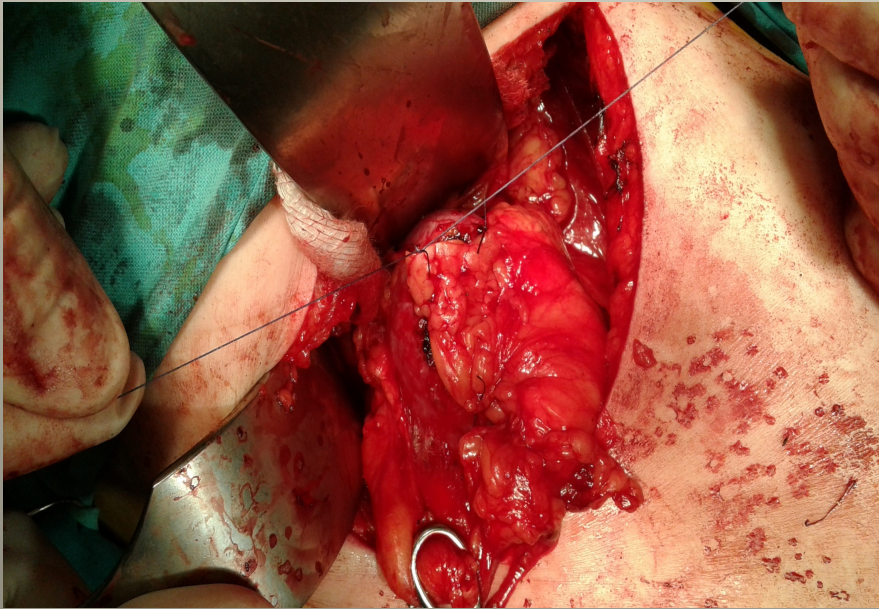
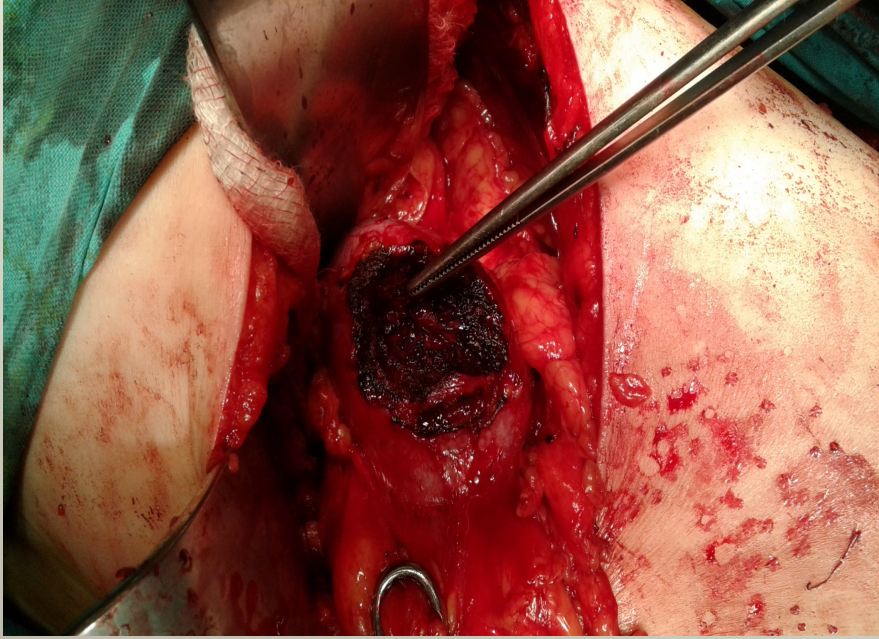
Παράγοντες που επιβαρύνουν τις επιπτώσεις της ισχαιμίας

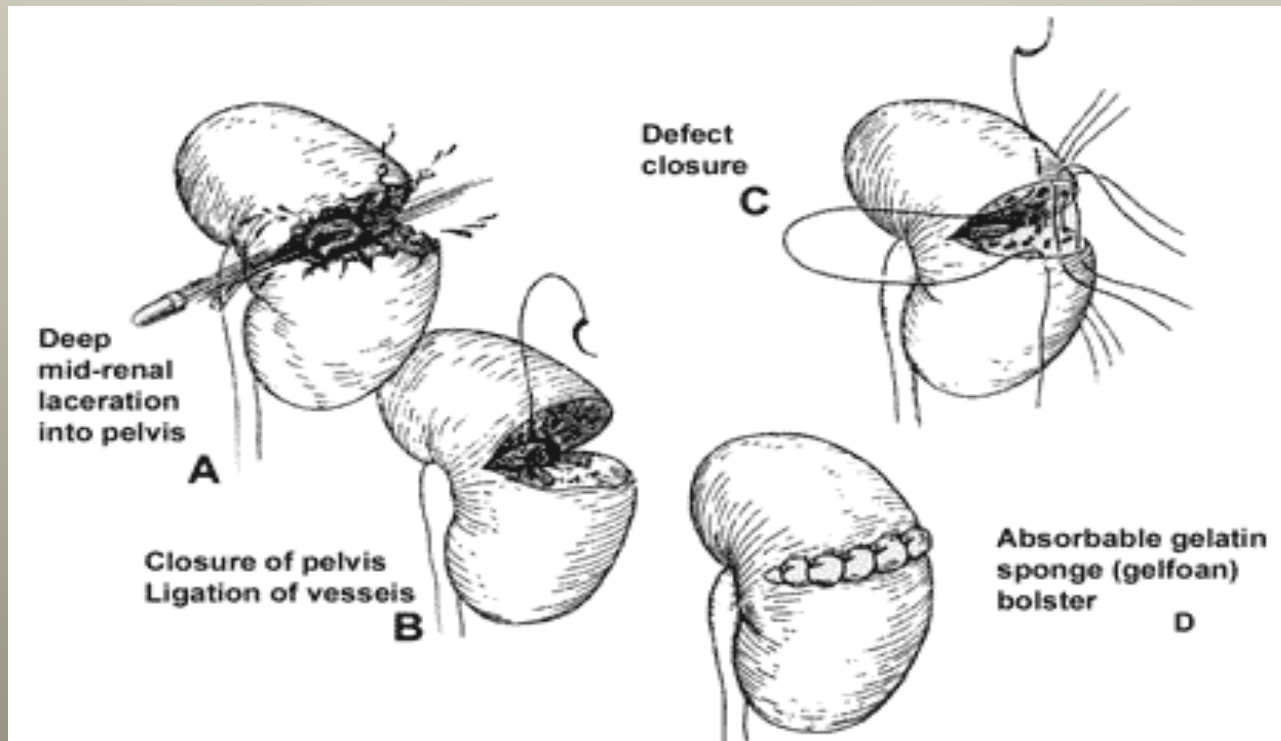
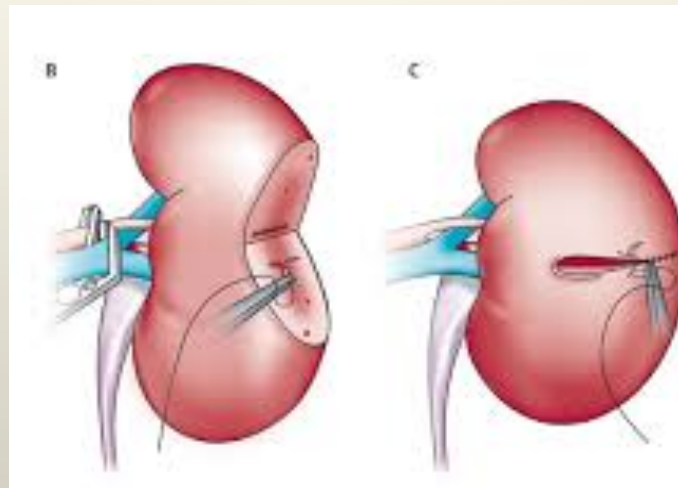
- **Η διακοπτόμενη ισχαιμία**
- **Η άσκηση πίεσης στον νεφρό και οι υπερβολικοί χειρισμοί πάνω του και στα αγγεία**
- Evidence has shown that patients with two kidneys undergoing NSS can tolerate ischemia times of more than 30 minutes without a clinically significant decline in renal function

J Urol 21/1/2016

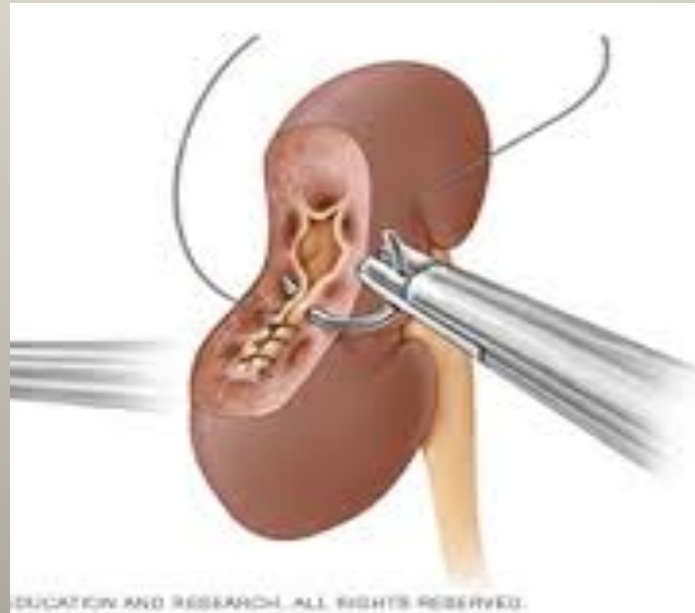








To or no to?



Drain placement can safely be omitted for open partial nephrectomy: Results from a prospective randomized trial

Int J Urol 16/2/2016

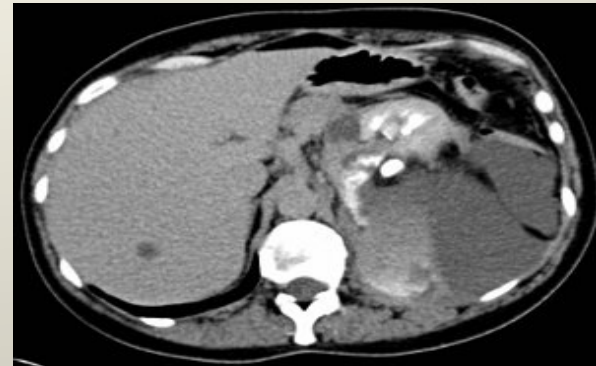
- ‘The results of the study suggest that drain placement during open partial nephrectomy can safely be omitted, even in cases with violation of the collecting system’
- Θέση την οποία υποδεικνύουν και παλαιότερες μελέτες

Συρραφή και παροχέτευση πυελοκαλυκικού;

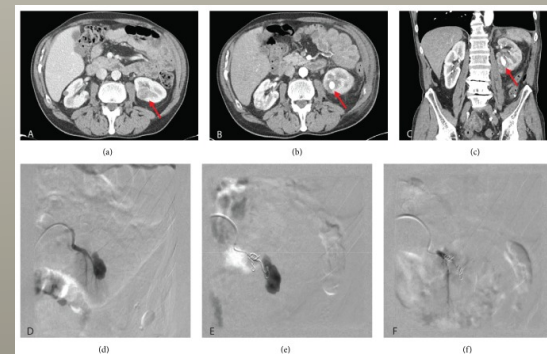
- Παρά την στερεότυπη αναφορά σε στεγανή σύγκλειση του π/κού, δεν τεκμηριώνεται αποδεκτή πρακτική
- Φαίνεται πως προτείνεται σε περιπτώση ευρείας διάνοιξης του, κατάσταση που πιθανώς ευνοεί παρατεταμένες διαρροές
- Stenting φαίνεται ως απαραίτητο για αντιμετώπιση παρατεταμένων διαρροών

Ιδιαίτερες επιπλοκές μερικής νεφρεκτομής και αντιμετώπιση τους

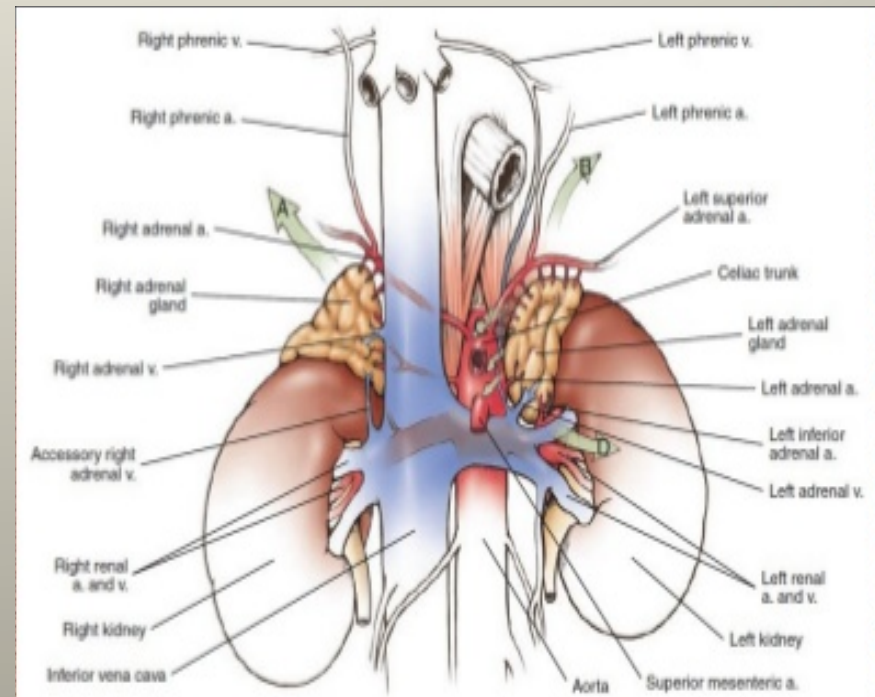
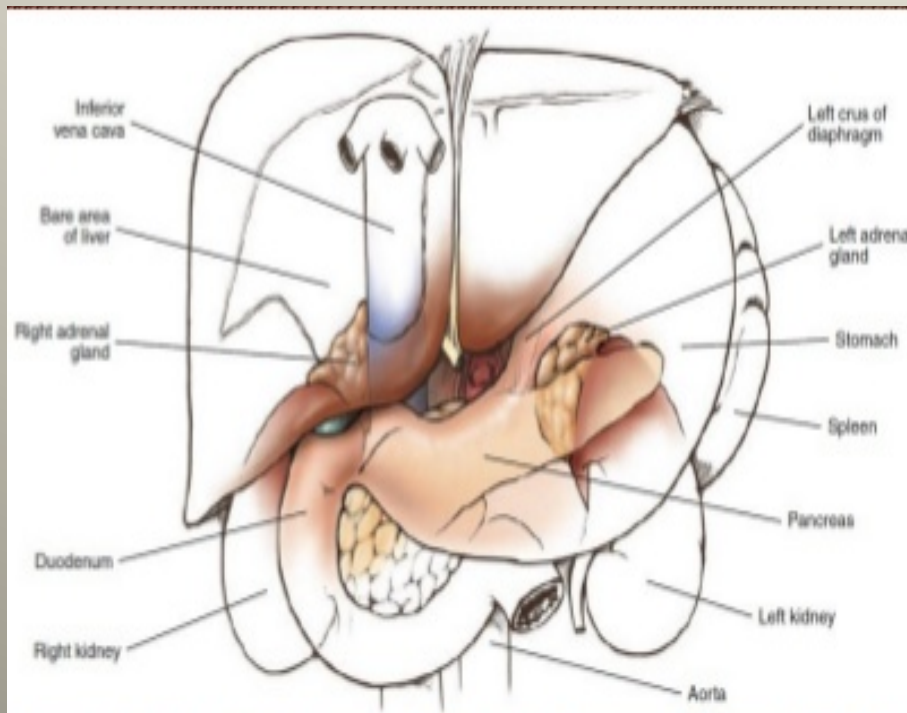
Σημαντική αιμορραγία
Παρατεταμένη διαφυγή ούρων
Ουρίνωμα
Ψευδοανεύρυσμα



Αιμοστατικές τεχνικές και υλικά- Πίεση τραυματικής επιφάνειας- Νεφρεκτομή
Υπομονή- Stenting
Παροχέτευση- Παρακολούθηση
Εκλεκτικός εμβολισμός



Επινεφριεκτομή



Επινεφριδιεκτομή



- **Διαπεριτοναϊκά** (μέση, θωρακοκοιλική, υποπλεύρια)
- Καλή προσπέλαση μεγάλων όγκων, έλεγχος μεγάλων αγγείων και οργάνων κοιλιάς
- Μειονέκτημα ο μετεγχειρητικός ειλεός και η χειρουργική στους παχύσαρκους
- **Εξωπεριτοναϊκά** (πλάγια οσφυϊκή)
- Σχετικά καλύτερη στους παχύσαρκους
- Περιορισμένο χειρουργικό πεδίο

