

C104

ANALISI DEL RISPARMIO DI PARENCHIMA RENALE SANO NELLA CHIRURGIA RENALE CONSERVATIVA: ENUCLEAZIONE SEMPLICE VS ENUCLEORESEZIONE

A. Minervini, Clinica Urologica Università di Firenze

S. Serni, L. Masieri, M. Carloni, L. Manoni, A. Lapini, M. Carini

Clinica Urologia I, Università degli Studi di Firenze

OBIETTIVO

La chirurgia conservativa renale, se tecnicamente fattibile, rappresenta il gold standard nel trattamento elettivo dei tumori renali T1a clinici. Lo standard chirurgico prevede l'escissione della neoplasia asportando un margine di parenchima sano di circa 1 cm. La tecnica di enucleazione prevede invece l'escissione della neoplasia utilizzando il piano di clivaggio tra parenchima sano e pseudocapsula con massima preservazione parenchimale. Scopo dello studio è valutare l'entità del risparmio di parenchima renale sano che si ottiene utilizzando la tecnica di enucleazione semplice rispetto alla tecnica di enucleoresezione.

PAZIENTI E METODI

Nel periodo compreso tra Gennaio 1989 e Dicembre 2000, 107 pazienti pT1a clinici sono stati sottoposti a chirurgia renale conservativa con tecnica di enucleazione semplice. Le neoplasie sono state quindi suddivise in 4 categorie in base allo sviluppo spaziale: esofitico del 75%, 50%, 25% e sviluppo intrarenale. Il volume di parenchima renale preservato è stato calcolato utilizzando la formula della calotta sferica: $\text{calotta sferica} = \frac{1}{3} \times \pi \times \text{greco} \times h^2 \times (3 \times r - h)$ dove h è la distanza tra polo intraparenchimale della sfera e il piano della superficie del rene.

RISULTATI

Diametro medio (SD, range) della neoplasia 2.7 cm (0.93, 0.6-5). Stadiazione in base al sistema TNM 2002: 102 pT1a (95%), 4 pT1b (5%) e 1 pT3a (1%). La distribuzione delle neoplasie in base alle 4 categorie, diametro medio e risparmio di parenchima sano complessivo e per paziente utilizzando la tecnica di enucleazione sono espressi in tabella.

Sviluppo Eso 75% Eso 50% Eso 25% Intrarenale

N pazienti (%) 20 54 21 12

Diametro medio(cm) 3.1 (1.5-5) 2.8 (0.6) 2.3 (0.7-3.5) 2.1 (1.5-2.5)

Risparmio per paz.(cc) 16.9 23.2 23.6 31.2

CONCLUSIONI

La tecnica di enucleazione consente rispetto alla enucleoresezione un risparmio di parenchima renale sano direttamente proporzionale al grado di sviluppo intrarenale della neoplasia.

Tale risparmio è quantificabile nella nostra casistica di 107 pazienti in un volume medio di 23 cc che corrisponde ad un risparmio di circa 135.000 glomeruli, dato che il volume corticale medio è di circa 170 cc e il numero di glomeruli di 1 per 106.

L'enucleazione, oltre a consentire un risparmio di parenchima renale sano consente di ridurre il rischio di danno alle strutture vascolari e al sistema collettore.