

mii, resekci ledviny, či nefroureterektomii, signifikantní rozdíl v morbiditě pacientů u jednotlivých typů operací však nebyl prokázán. Během operace žádný pacient nezemřel a nejčastější komplikací bylo peroperační krvácení. V pooperačním období se nejčastěji vyskytla infekce a kardiovaskulární komplikace. Hlavním limitujícím faktorem pro další přežití pacientů se ukázal akutní infarkt myokardu. Operační řešení u starších pacientů je vhodné provádět na větších urologických pracovištích a prognóza pacientů je dána především přítomností komorbidit (10).

ZÁVĚR

Synchronní bilaterální tumor ledviny je relativně vzácný, nejčastěji je diagnostikován náhodně. Kazuistika poukazuje na důležitost komplexního ultrazvukového vyšetření v běžné akutní urologické praxi. Zároveň demonstruje klinický profit operační léčby nádorových onemocnění i u starších pacientů, kteří jsou v dobrém biologickém stavu. Samotný věk by proto neměl být kontraindikací chirurgické léčby.

LITERATURA

1. **Klatte T, Wunderlich H, Patard J-J, et al.** Clinicopathological features and prognosis of synchronous bilateral renal cell carcinoma: an international multicentre experience. *BJU Int.* 2007; 100(1): 21–25.
2. **Hu X-Y, Xu L, Guo J-M, Wang H.** Surgical strategy of bilateral synchronous sporadic renal cell carcinoma – experience of a Chinese university hospital. *World J Surg Oncol.* 2017; 15(1): 53.
3. **Gronka L, Poršová M, Poněšický J, et al.** Karcinom ledviny – současné trendy. *Onkologie* 2008; 2(2): 94–101.
4. **Dušek L, Mužík J, Kubásek M, et al.** Epidemiologie zhoubných nádorů v České republice [online]. Masarykova univerzita, [2005]. Dostupný z WWW: <http://www.svod.cz>. Verze 7.0 [2007], ISSN 1802–8861.
5. **Hora M.** Nádory ledvin. *Urol. praxi.* 2006; 6(1): 28–30.
6. **Chung J-Y, Chang W-Y, Lin T-W, et al.** An analysis of surgical outcomes in patients aged 80 years and older. *Acta Anaesthesiol Taiwan* 2014; 52(4): 153–158.
7. **Haas NB, Nathanson KL.** Hereditary kidney cancer syndromes. *Adv Chronic Kidney, DiS.* 2014; 21 (1): 81–90.
8. **Ladman J, Handrejch L, Šafařík L, Holan P, Miniberger M.** Bilaterální synchronní renální karcinom s odlišným histologickým nálezem. *Urol. praxi* 2016; 17(2): 87–90.
9. **Grimaldi G, Reuter V, Russo P.** Bilateral non-familial renal cell carcinoma. *Ann Surg Oncol.* 1998; 5(6): 548–552.
10. **Stahler M, Haseke N, Stadler T, et al.** Renal surgery in the elderly: morbidity in patients aged > 75 years in a contemporary series. *BJU Int.* 2008; 102(6): 684–687.