

**Cíl:** Prezentovat videozáznam laparoskopické resekce u pacientky s mnohočetnými tumory solitární ledviny vpravo.

**Materiál a metody:** Pacientka, 63 let, v minulosti prodělala transperitoneální nefrektomii vlevo pro světlobuněčný renální karcinom (pT2b G3). V rámci stagingového CT byly popsány dva tumory v pravé solitární ledvině. Pacientka byla indikována k laparoskopické resekci. Peroperačně bylo vizuálně identifikováno dalších pět drobných tumorů. Ani při zpětné revizi předoperačního CT nebyly tyto tumory identifikovatelné. Skóre PADUA: 2x, 9a, 5x, 7a. Všechny tumory (celkem 7) byly zresekovány do makroskopicky normálního parenchymu z celkem čtyř resekčních defektů. Pouze resekce největšího tumoru vyžadovala klampování segmentální arterie (WIT 19 min), ostatní tumory byly resekovány bez ischemie. Na našem pracovišti nepoužíváme žádnou metodu (ICG ani DUSG) k hodnocení hranice ischemie. Sutura všech defektů byla provedena pomocí V-Loc™ vlákná.

**Výsledky:** Krevní ztráty během výkonu byly do 100 ml, laboratorní vyšetření po resekci neprokázalo signifikantní zhoršení renálních funkcí. Pooperační období proběhlo bez komplikací, délka hospitalizace byla deset dní. Histologické vyšetření u všech tumorů prokázalo světlobuněčný renální karcinom pT1a G2, u jednoho z tumorů (druhý největší tumor, 12 × 11 mm) byl popsán pozitivní chirurgický okraj v rozsahu do 2 mm. Velikost odstraněných tumorů byla 12 × 11 mm, 10 × 10 mm, ostatních pět tumorů bylo velikosti do max. 7 mm. Přestože u jednoho tumoru byl popsán pozitivní chirurgický okraj, pacientku dále pouze dispenzarizujeme.

**Závěr:** Vícečetná laparoskopická resekce solitární ledviny je bezpečná, technicky náročná metoda léčby mnohočetného renálního karcinomu. Naše pacientka je 12 měsíců od operace bez známek recidivy základního onemocnění.

#### LITERATURA:

1. Hora M, Eret V, Stránský P, et al. Laparoskopická resekce tumorů ledvin (video). *Ces Urol* 2015; 19(2): 103–105.
2. Macek P, Novák K, Pešl M, et al. Laparoskopická resekce ledviny – komplexní hodnocení perioperačních výsledků jednoho centra. *Ces Urol* 2019; 23(3): 221–229.

#### KLÍČOVÁ SLOVA

Laparoskopie, resekce ledviny, tumor ledviny.

#### SUMMARY

Pešl M, Novák K, Macek P, Novák J, Dundr P, Hanuš T. Laparoscopic nephron-sparing surgery in a patient with multiple tumours in a solitary kidney.

**Aim:** To present a video of laparoscopic kidney resection in a patient with multiple tumours of a right sided solitary kidney.

**Material and methods:** Female patient, 63 years of age, after open transperitoneal nephrectomy on the left, histology confirmed clear cell renal carcinoma (pT2b G3). Two new tumours in the right solitary kidney were found during staging CT. The patient was indicated for laparoscopic nephron-sparing surgery. We found another five small tumours during the procedure. PADUA score: 2x, 9a, 5x, 7a. We resected all the tumours into macroscopically negative margins from four resection defects. We used selective clamping (WIT 19 min) during resection of the biggest tumour. We used V-Loc™ stitch to close the defects.

**Results:** Blood loss was up to 100 ml, no significant renal function impairment was detected. No postoperative complications were present. Total hospital stay was 10 days. Result of histopathologic assesment was clear cell carcinoma pT1a G2, there was positive surgical margin in one tumor (the biggest tumour, 12x11 mm) of 2 mm in size.

**Conclusions:** Laparoscopic nephron-sparing surgery of solitary kidney is a safe, feasible, but technically demanding method of multiple kidney tumours treatment. The patient is free of disease after 12 months from the surgery.

#### KEY WORDS

Laparoscopy, nephron-sparing surgery, kidney tumour.