

jeho nevýhodou je limitovaný prostor, který může činit vlastní operační preparaci a ošetření resekční plochy technicky náročnější.

**Materiál a metody:** Ve videoprezentaci uka-  
žeme případ 57letého muže s abdominálním  
typem obezity (120 kg, BMI 40), u kterého byl na  
základě ultrasonografie a následného CT vyšetření  
diagnostikován tumor velikosti 6 cm při dorzál-  
ní straně konvexity horního pólu pravé ledviny  
(RENAL score 9p). Tumor byl úspěšně odstraněn  
roboticky asistovanou retroperitoneální resekci  
s minimální krevní ztrátou a bez peroperačních  
a pooperačních komplikací.

**Závěr:** Retroperitoneoskopický přístup je vý-  
hodný v případě provedení ledvinu šetřícího výko-  
nu zejména při výskytu dorzálně uložených tumorů  
ledvin, obzvláště u obézních pacientů a pacientů  
po předchozích operacích v peritoneální dutině.

## KLÍČOVÁ SLOVA

Retroperitoneoskopie, roboticky asistované ope-  
race, resekce tumoru ledviny.

## ABSTRACT

Krejčí V, Belej K, Chmelík F, Heráček J, Záleský M.  
Robotically assisted retroperitoneoscopic renal  
tumor resection – case report.

**Introduction:** The retroperitoneoscopic ap-  
proach is advantageous from the point of view  
of its minimal invasiveness, on the other hand, its  
disadvantage is the limited space, which can make  
the actual surgical preparation and treatment of  
the resection area technically more difficult.

**Material and methods:** In the video pre-  
sentation, we show the case of a 57-year-old man  
with abdominal obesity (120 kg, BMI 40), who was  
diagnosed with a 6 cm tumor on the dorsal side  
of the convexity of the upper pole of the right  
kidney based on ultrasonography and subsequent  
CT examination (RENAL score 9p). The tumor was  
successfully removed by robotically assisted retro-  
peritoneal resection with minimal blood loss and  
without intraoperative and postoperative com-  
plications.

**Conclusion:** The retroperitoneoscopic approach  
is advantageous in the case of a kidney-sparing

procedure in the presence of dorsally placed kidney  
tumors, especially in obese patients and patients  
after previous operations in the peritoneal cavity.

## KEY WORDS

Retroperitoneoscopy, robot-assisted surgery, partial  
nephrectomy.

.....

## CÍL

Cílem práce je představit jeden z případů retrope-  
ritoneoskopické roboticky asistované resekce tu-  
moru ledviny.

## ÚVOD

S rozvojem možností diagnostiky narůstá počet  
časně diagnostikovaných tumorů ledvin a také role  
ledvinu šetřících operačních výkonů při jejich řešení.  
Retroperitoneální a retroperitoneoskopický přístup je  
jedním ze základních urologických přístupů k ledvi-  
ně. Otevřený lumbotomický přístup je zatížen nema-  
lou pooperační morbiditou. Retroperitoneoskopická  
laparoskopie je s ohledem na technickou obtížnost  
využívána na většině pracovišť jen málo.

## MATERIÁL A METODY

Video prezentuje případ 57letého muže s nále-  
zem tumoru pravé ledviny velikosti 6 cm dle CT  
vyšetření, kam byl odeslán svým nefrologem pro  
suspektní nádor pravé ledviny na ultrazvukovém  
vyšetření. Vzhledem k uložení tumoru při dorzální  
konvexitě ledviny (RENAL score 9p) a abdominální  
obezitě pacienta (váha 122 kg, BMI 40) byla indi-  
kována retroperitoneoskopická roboticky asisto-  
vaná resekce tumoru (1, 2). CT prokázalo zásobení  
pravé ledviny dvěma renálními arteriemi. V cel-  
kové anestezii, v lumbotomické poloze pacienta,  
byl vstup do retroperitonea zajištěn z miniincize  
(cca 2 cm), v jejímž místě byl zaveden dilatační