

Tab. 3. (A) Stadia chronického onemocnění ledvin (CKD) upraveno dle KDIGO, 2013. (B) Charakteristika pacientů a jejich rozdělení do stadií onemocnění ledvin dle eGFR vypočítané z rovnice CKD-EPI (soubor laparoskopických resekcí tumoru solitární ledviny)

Tab. 3. (A) Stages of chronic kidney disease (CKD), modified from KDIGO, 2013. (B) Description and division of the patients into CKD stages based on eGFR CKD-EPI (laparoscopic solitary kidney partial nephrectomies)

A

STADIUM	CHARAKTERISTIKA	eGFR (ml/s/1,73 m ²)
1	Poškození ledvin s normální GFR	≥ 1,5
2	Poškození ledvin s lehkým poklesem GFR	1,0–1,49
3A	Poškození ledvin s lehkým až středním poklesem GFR	0,75–0,99
3B	Poškození ledvin se středním až těžším stupněm snížení GFR	0,5–0,74
4	Těžké poškození ledvin s výrazným poklesem GFR	0,25–0,49
5	Chronické selhání ledvin (predialýza, dialýza)	≤ 0,25

B

PACIENT	Předoperační velikost tumoru (mm)	RENAL skóre	Trvání operace (min)	Teplá ischemie (min)	Odstup od kontralaterální nefrektomie
1	26	5a	80	0	12 let
2	34	5x	63	0	Ageneze ledviny
3	14	5a	55	0	Funkčně solitární ledvina
4	12	4a	101	7	10 let
5	35	7a	79	11	10 let
6	25	6p	90	13	11 let
7	22	6p	155	23	1 měsíc
8	24	4x	102	15	15 let
9	17	7a	121	10	3 roky
10	18	6p	68	7	11 let

PACIENT	Stadium CKD před výkonem	Stadium CKD po výkonu	Stadium CKD s odstupem od výkonu (měsíce)
1	3A	3A	3B (113 měsíců)
2	3B	3A	3A (107 měsíců)
3	3A	3B	3B (70 měsíců)
4	3A	3A	3B (68 měsíců)
5	4	4	4 (45 měsíců)
6	3A	3B	3B (39 měsíců)
7	3A	3B	2 (41 měsíců)
8	2	3A	2 (13 měsíců)
9	3B	3B	3A (10 měsíců)
10	2	2	2 (10 měsíců)

DISKUZE

Chirurgické řešení karcinomu ledviny je hlavní modalitou onkologické léčby, která může vést k trvalé remisi onemocnění (1). Cílem operační léčby u tumoru solitární ledviny je zachování dostatečného reziduálního objemu funkčního renálního parenchymu při dodržení onkologické

radikality výkonu. Při operaci tumoru anatomicky nebo funkčně solitární ledviny má ledvinu šetřící výkon (NSS – nephron sparing surgery) absolutní indikaci. Relativní indikací NSS je stav, kdy kontralaterální ledvina je funkční, nicméně již ve stavu, kdy lze předpokládat poškození její funkce v budoucnu. Mezi relativní indikace můžeme také zařadit nemocné s hereditárními syndromy aso-