

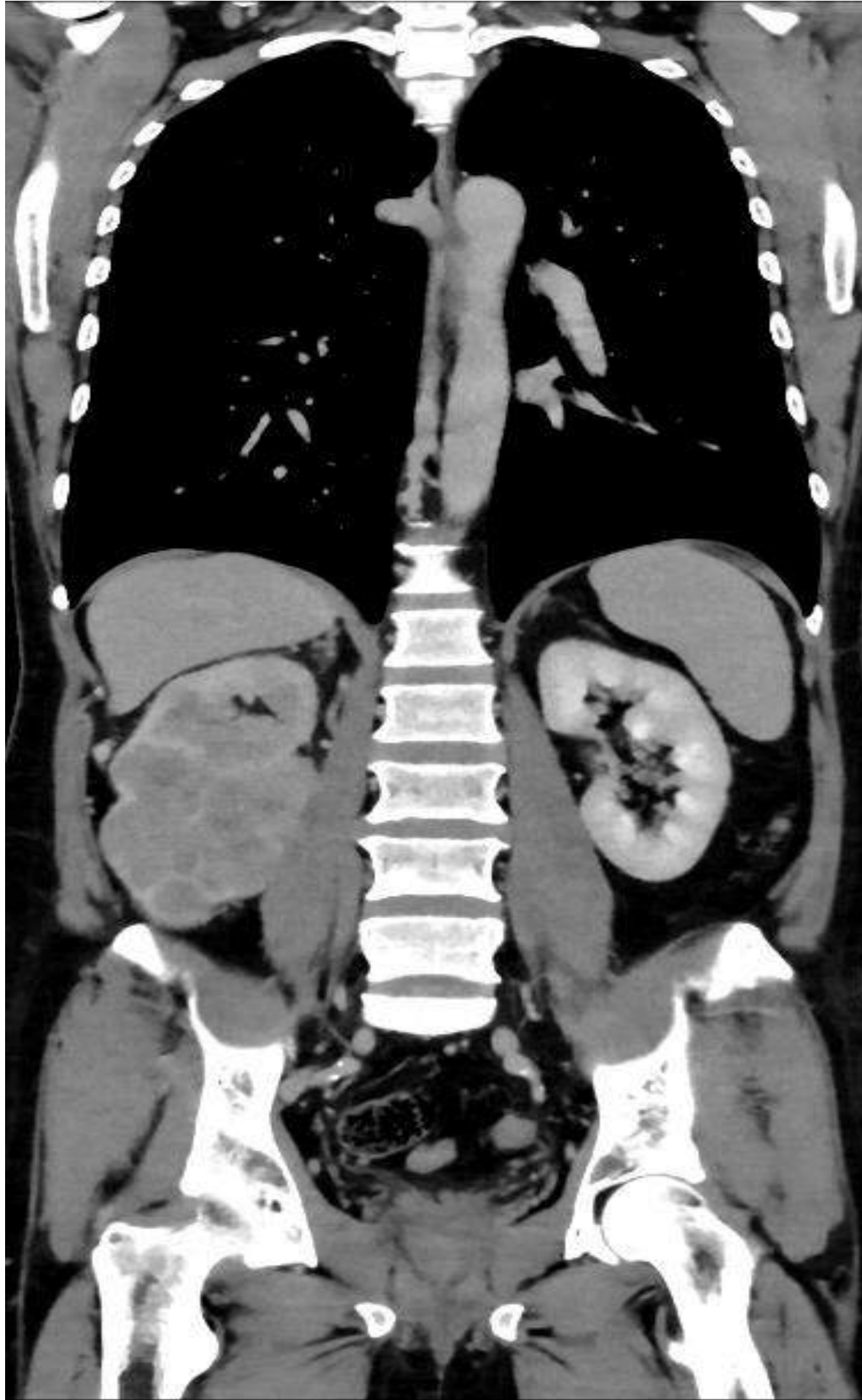
# Roboterassistierte Nierenoperationen

Ch. Padevit



**Blick durchs Schlüsselloch –  
Endoskopische Operationen in der Urologie**

Exkursion Samstag 13. April 2019



**Klassische Trias**

- Makrohämaturie
- Flankenschmerzen
- palpabler Tumor

# Nierenteilresektion: Ja, nein, vielleicht?



# Zahlen zum Nierenzellkarzinom

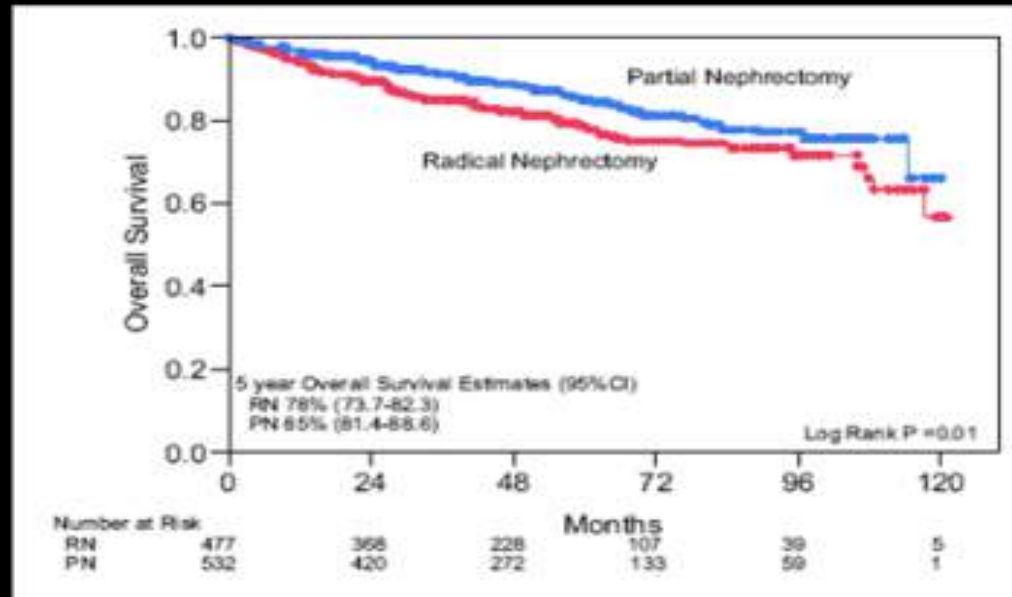
Stand: Oktober 2015

<b>Nierenkrebs (Nierenzellkarzinom)</b>			
	<b>Männer</b>	<b>Frauen</b>	<b>Total</b>
<b>Neuerkrankungen pro Jahr (Inzidenz)</b>	616 (67.9%)	291 (32.1%)	907 (100%)
<b>Anteil an allen Krebs-Neuerkrankungen pro Jahr</b>	3.0%	1.7%	2.4%
<b>Todesfälle pro Jahr (Mortalität)</b>	193 (63.9%)	109 (36.1%)	302 (100%)
<b>Anteil an allen Krebs-Todesfällen pro Jahr</b>	2.2%	1.5%	1.9%

Nationales Institut für Krebs epidemiologie und -Registrierung NICER

## Nephrectomy Induced Chronic Renal Insufficiency is Associated With Increased Risk of Cardiovascular Death and Death From Any Cause in Patients With Localized cT1b Renal Masses

Christopher J. Weight,\* Benjamin T. Larson,\* Amr F. Fergany,\*† Tianming Gao,\* Brian R. Lane,\* Steven C. Campbell,‡ Jihad H. Kaouk,§ Eric A. Klein|| and Andrew C. Novick¶||



- Cancer specific survival 5y  
**94% vs. 89% (NS)**
- Overall survival 5y  
**85% vs. 78% (p=0.01)**

Radikale Nephrektomie assoziiert mit:

- 25% erhöhten Risiko kardialer Tod
- 17% erhöhten allgemeinen Todesrisiko

# Wann ist die Nierenteilresektion möglich?

Operatives Können

Richtlinien

Operativ günstig gelegen

- Periphere, exophytische Lage
- Gestielter Tumor, schmale Basis



# Ziele der Nierenteilresektion

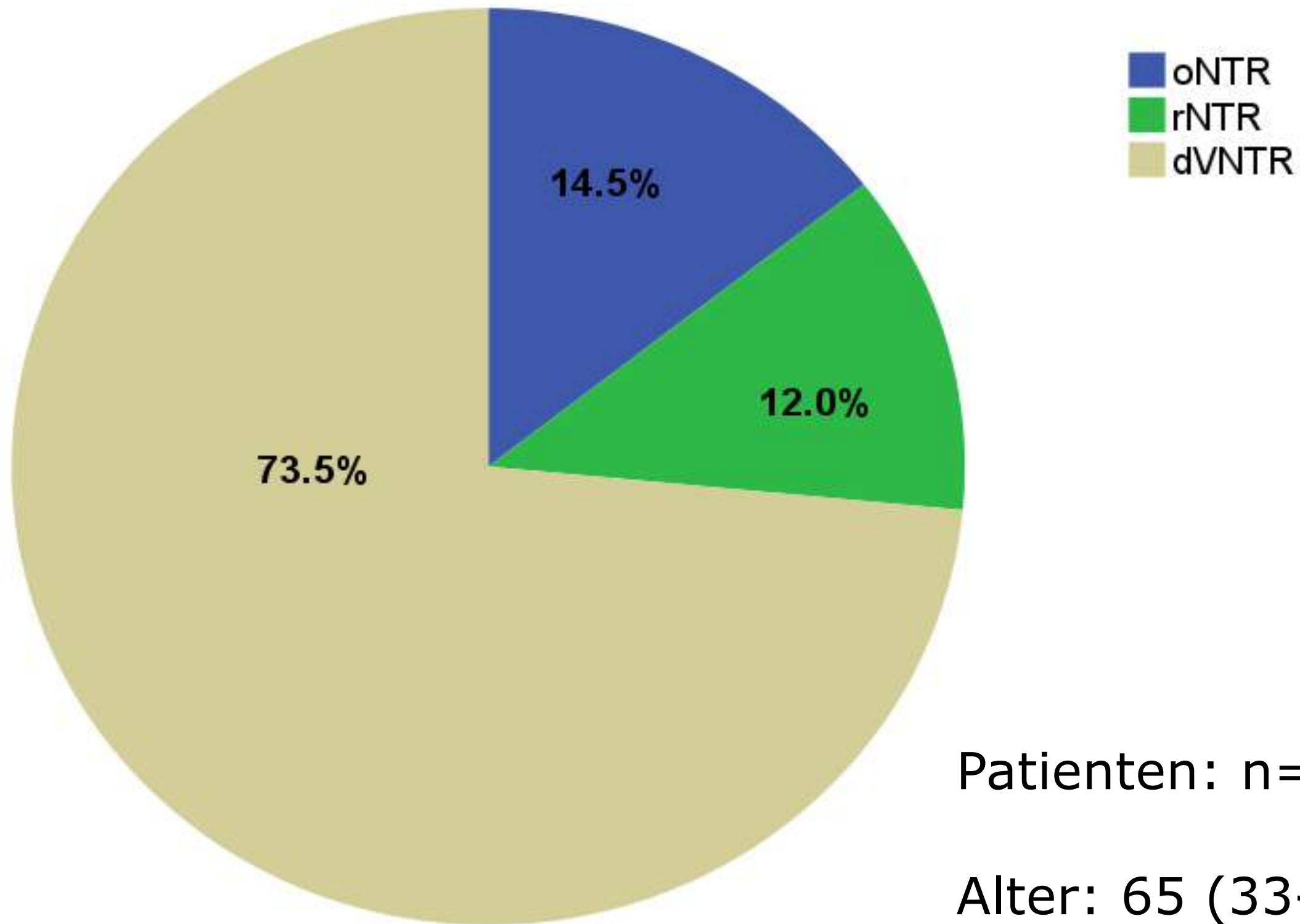
## Onkologische Kontrolle

- En bloc Resektion
- Negativer Resektionsrand (R0)

## Erhalt der Nierenfunktion

- Sparsame Resektion
- Kurze Ischämiezeit
- Sorgfältige Rekonstruktion

# Nierenchirurgie KSW 07/2009-05/2016



Patienten: n=83 (46 ♂, 37 ♀)

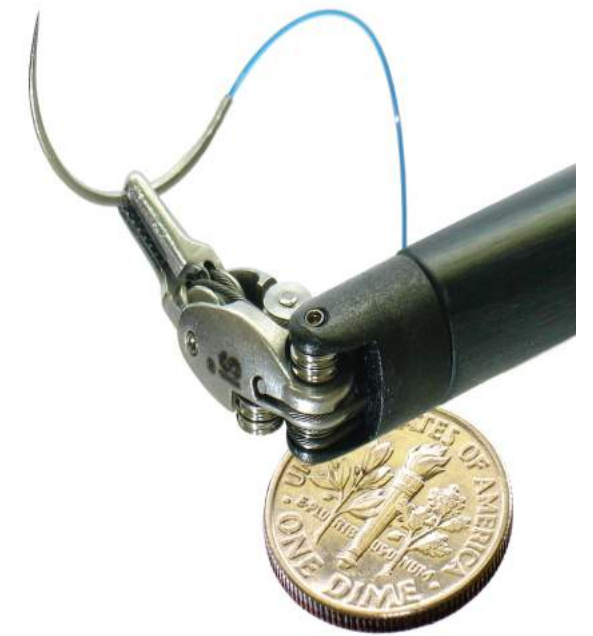
Alter: 65 (33-89) Jahre



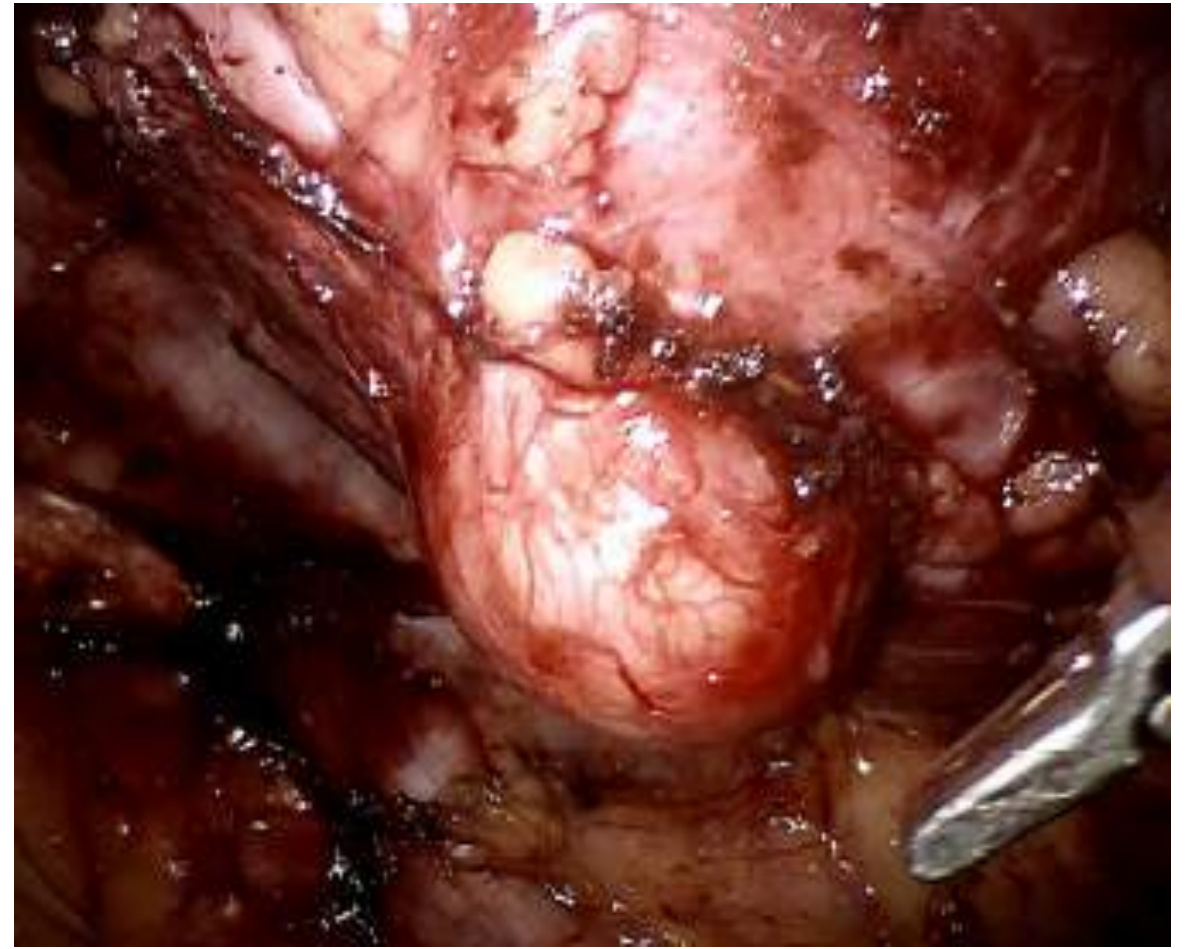
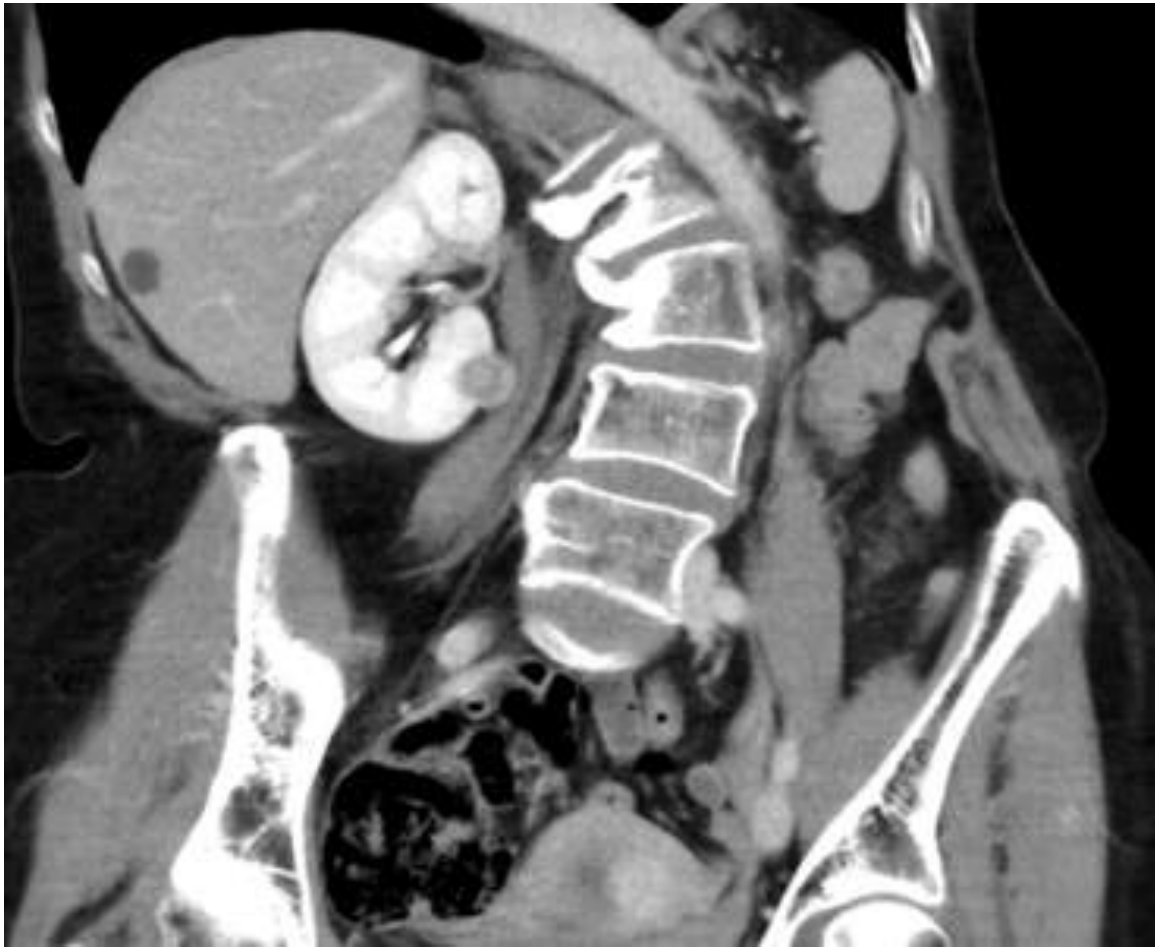
# Roboterassistierte Nierenteilresektion

- Bekannte Vorteile

- 3D-Sicht
- Vergrößerungseffekt
- Abgewinkelte Instrumente

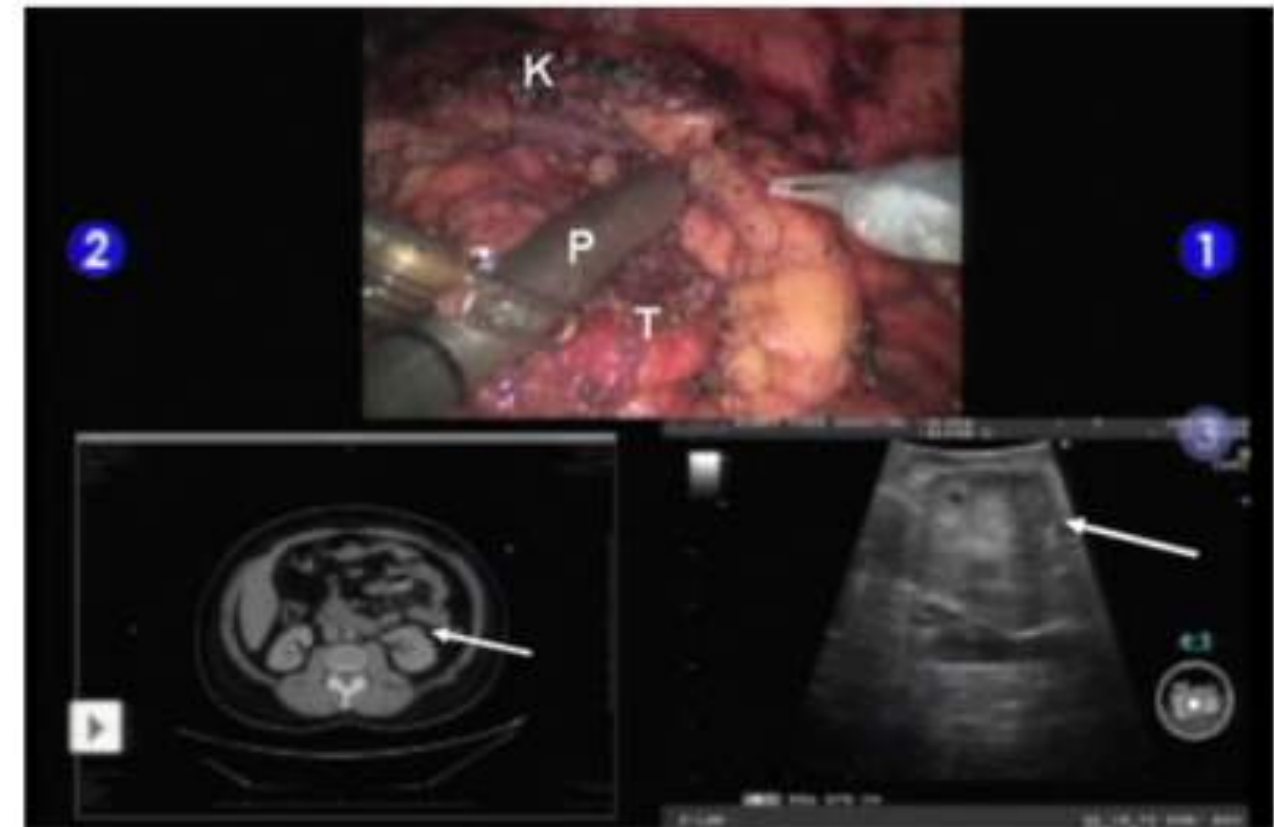


- Tumorexcision einfacher, rascher und präziser als bei konventioneller laparoskopischer Technik
- Parenchymnaht und Renorrhaphie in adäquater Ischämiezeit
- Verzicht auf einen Flankenschnitt



# Hilfsmittel

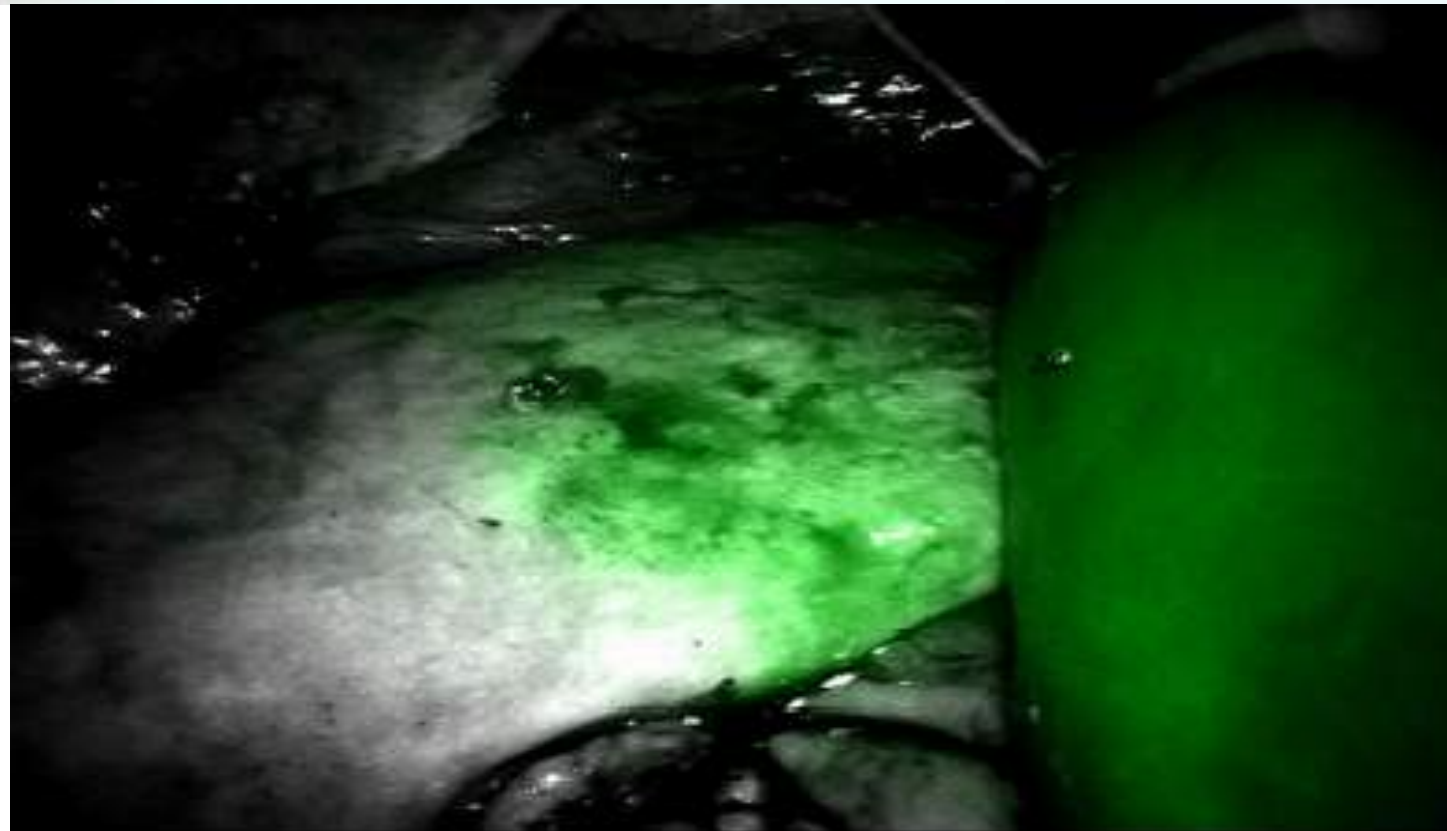
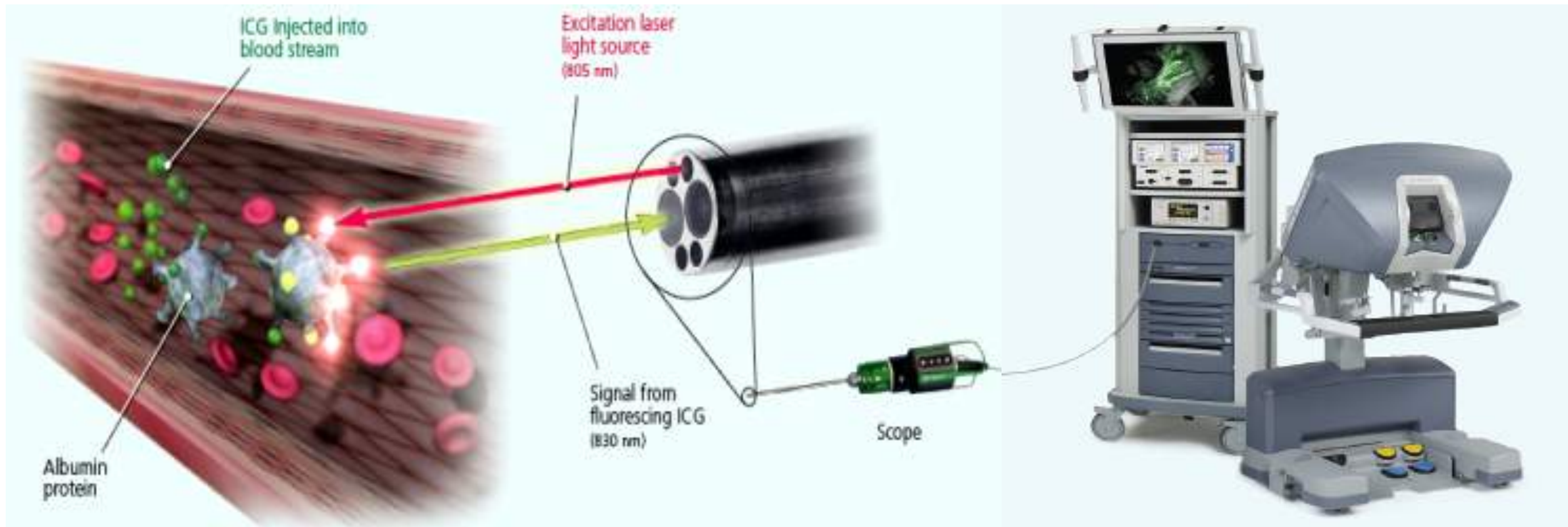
Ultraschall



Fluoreszenz



# Real-time fluorescence imaging





Affiliated Academic Hospital  
of the Faculty of Medicine at the University of Zurich



**Universität  
Zürich**<sup>UZH</sup>

© KSW 2017

**KSW**

KANTONSSPITAL WINTERTHUR

**Vielen Dank !**



**Exkursion Samstag 13. April 2019**