

# Προφίλ ασφαλείας των ρομποτικά υποβοηθούμενων λαπαροσκοπικών επεμβάσεων στο νεφρό (ΡΥΛ-N): Μία τυποποιημένη έκθεση επιπλοκών σε 300 ασθενείς

Βασίλης Μώρος<sup>1</sup>, Σταύρος Λεοντής<sup>1</sup>, Δημήτρης Δημητρίου<sup>2</sup>, Βασίλης Πουλάκης<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Metropolitan Hospital, Νέο Φάληρο, Ελλάδα, <sup>2</sup>Ιπποκράτειο Ιδιωτικό Νοσοκομείο, Λευκωσία, Κύπρος

## Σκοπός

Οι επιπλοκές μετά από ρομποτικές επεμβάσεις στο νεφρό έχουν αναλυθεί ευρέως ιδιαίτερα μετά από μερική νεφρεκτομή, η οποία και θεωρείται από τις πλέον τεχνικά δύσκολες επεμβάσεις. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η τεκμηρίωση επιπλοκών μετά από ρομποτικά υποβοηθούμενες επεμβάσεις στο νεφρό (ΡΥΛ-N) που εκτελέστηκαν από έναν ρομποτικό χειρουργό με εμπειρία στην λαπαροσκοπική χειρουργική εφαρμόζοντας αυστηρά τυποποιημένα κριτήρια αναφοράς. Επίσης διερευνάται και ο ρόλος της καμπύλης εκμάθησης στην εμφάνιση των επιπλοκών.

## Υλικό & Μέθοδος

Συνολικά 300 διαδοχικές ΡΥΛ-N (151 νεφρεκτομές, 46 μερικές νεφρεκτομές, 26 νεφροουρητηρεκτομές, 45 πυελοπλαστικές, 22 αποφλοιώσεις κύστεων, 7 πυελολιθοτομές, 3 νεφροπηξίες) διενεργήθηκαν από έναν χειρουργό (ΒΠ) μεταξύ Οκτωβρίου 2006 και Μαΐου 2012. Εξετάστηκαν αναδρομικά τα στοιχεία (δημογραφικά, απώλεια αίματος, χρόνο ισχαιμίας, διεγχειρητικές-μετεγχειρητικές επιπλοκές) των ασθενών. Οι επιπλοκές βαθμολογήθηκαν με το τροποποιημένο σύστημα Clavien.

## Αποτελέσματα

Συνολικά 45 ασθενείς (15%) είχαν επιπλοκές, 3 (1%) διεγχειρητικές και 42 (14%) μετεγχειρητικές επιπλοκές. Οι επιπλοκές ήταν κατηγορίας 1-2 σε 85% των περιπτώσεων και 3-4a σε 15%. Δεν υπήρξε πολυοργανική δυσλειτουργία ή θάνατος (κατηγορία 4b-5). Παρατηρήθηκε ελάττωση του συνολικού αριθμού επιπλοκών, της απώλειας αίματος και της διαφυγής ούρων με την πρόοδο της εμπειρίας του χειρουργού ( $p < 0,001$  σε κάθε περίπτωση). Ρομποτική μερική νεφρεκτομή μετατράπηκε μετεγχειρητικά σε ριζική λόγω αιμορραγίας σε 1 (0,03%) ασθενή, ενώ 3 (1%) ρομποτικές νεφρεκτομές μετατράπηκαν διεγχειρητικά σε ανοικτές λόγω εκτεταμένων συμφύσεων από προηγούμενες επεμβάσεις στο νεφρό ή μη-πρόοδου του χειρουργείου λόγω κακοήθους παχυσαρκίας.

## Συμπεράσματα

Οι ΡΥΛ-N σύμφωνα και με την δική μας εμπειρία είναι ασφαλείς επεμβάσεις. Η πλειοψηφία των επιπλοκών είναι κατηγορίας 1 ή 2 κατά Clavien, όπου μπορούν να αντιμετωπισθούν συντηρητικά. Τα ποσοστά των επιπλοκών τείνουν να μειώνονται με την αύξηση της εμπειρίας του χειρουργού.