



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Comparaison des résultats opératoires et oncologiques de la néphrectomie partielle et de l'ablation par radiofréquence pour traitement des tumeurs rénales chez les patients de plus de 75 ans



Comparison of operative and oncologic results between partial nephrectomy and radiofrequency ablation for treatment of renal tumors in patients older than 75

I. Cholley^{a,*}, J.M. Correas^b, A. Masson-Lecomte^c,
S. Sanchez^d, C. Champy^a, T. Le Guilchet^b,
M. Ariane^b, S. Hurel^b, F. Audenet^b, N. Thiounn^b,
E. Fontaine^b, A. Mejean^b, M.O. Timsit^b

^a Service d'urologie, hôpital Henri-Mondor, 51, avenue du Maréchal-de-Lattre-de-Tassigny, 94000 Créteil, France

^b Service d'urologie, HEGP, 20, rue Leblanc, 75015 Paris, France

^c Service d'urologie, hôpital Saint-Louis, 1, avenue Claude-Vellefaux, 75010 Paris, France

^d Pôle IMER, hospices civils de Lyon, site Lacassagne, 162, avenue Lacassagne, 69424 Lyon, France

Reçu le 28 février 2017 ; accepté le 19 octobre 2017

Disponible sur Internet le 22 novembre 2017

MOTS CLÉS

Carcinome à cellules rénales ;
Radiofréquence ;

Résumé

Introduction. – Les patients âgés représentent une part de la population grandissante pour laquelle la stratégie du traitement des tumeurs rénales localisées doit intégrer la morbidité liée au choix thérapeutique et à la fonction rénale. L'objectif était d'analyser les résultats oncologiques et fonctionnels de la chirurgie conservatrice (NP) versus ablation par radiofréquence (RFA).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : ir.cholley@gmail.com (I. Cholley).

Néphrectomie partielle ;
Oncogériatrie

Matériel et méthodes. — Tous les patients de plus de 75 ans traités par NP et RFA entre 2007 et 2014 pour une tumeur rénale localisée dans notre centre ont été inclus. Les caractéristiques des patients et des tumeurs ont été comparées et les critères suivants ont été analysés : survie (globale et sans récurrence) et perte de fonction rénale (delta MDRD en pré- et postopératoire).

Résultats. — Cent patients ont été inclus (26 néphrectomies partielles groupe 1, et 74 radiofréquences, groupe 2) avec un suivi moyen de 32 mois. L'âge moyen et la taille tumorale différaient significativement entre les deux groupes (respectivement 78 ans versus 81 ans, $p=0,001$, 38 mm versus 29 mm, $p=0,003$). Les résultats périopératoires étaient comparables dans les deux groupes en termes de complications. En revanche, le taux de transfusion et la durée d'hospitalisation étaient significativement supérieurs dans le groupe NP. Les médianes de survie étaient respectivement de 45 mois vs 27 mois en survie globale ($p=0,23$) et de 28 mois vs 10 mois en survie sans récurrence ($p=0,34$) pour les deux groupes (NP vs RFA) respectivement. En analyse multivariée, le mode opératoire (NP vs RF) n'était pas significativement associé à la survie (HR 2,37 [IC95 % : 0,66 à 8,5]) pour la survie du groupe RFA vs NP ($p=0,19$). La perte de débit de filtration glomérulaire calculée était de $1,5 \pm 14$ mL/min/1,73 m² pour les NP et de 3 ± 14 mL/min/1,73 m² pour les RFA ($p=0,69$).

Conclusion. — Notre étude a retrouvé des résultats périopératoires meilleurs pour la RFA par rapport à la NP sans différence significative de survie. La perte de fonction rénale était minime et comparable dans les deux groupes.

Niveau de preuve. — 4.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Renal cell carcinoma;
Radiofrequency ablation;
Partial nephrectomy;
Elderly;
Onco-geriatric

Summary

Introduction. — Elderly patients represent a growing part of our society for who treatment strategy for localized renal tumors has to be chosen knowing iatrogen effects and renal function morbidity. The aim was to analyze oncological and functional results of nephron sparing surgery (PN) versus radiofrequency ablation (RFA).

Materials and methods. — All patients aged more than 75 treated by partial nephrectomy or radiofrequency ablation between 2007 and 2014 in our centre were included. Patient and tumors data were compared and these criteria were analyzed: survival (overall and without recurrence) and loss of renal function (pre- and postoperative MDRD).

Results. — In total, 100 patients were included (26 partial nephrectomies, group 1 and 74 radiofrequency ablation, group 2) with a 32-months medium follow-up. Medium age and tumor size were significantly different (respectively, 78 versus 81 years old, $P=0.001$, 38 mm versus 29 mm, $P=0.003$). Perioperative results showed no differences in complications. Transfusion rate and duration of hospital stay were significantly higher in the PN group. Median overall survival were 45 vs. 27 months ($P=0.23$) for PN and RFA and median recurrence-free survival were 28 vs. 10 months ($P=0.34$). On a multivariate analysis, operative technique (PN or RFA) were not significantly linked to survival (HR 2.37 [95% CI: 0.66–8.5]), $P=0.19$. Loss of renal function were 1.5 ± 14 mL/min/1.73 m² for PN and 3 ± 14 mL/min/1.73 m² for RFA ($P=0.69$).

Conclusion. — Our study showed better perioperative results for RFA than for PN, without significant different survival. Loss of renal function were little and similar.

Level of evidence. — 4.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'incidence des cancers du rein a augmenté durant les dernières décennies avec la progression des outils diagnostiques, majoritairement dans la population âgée de 70 à 90 ans [1]. La prise en charge de ces patients devient, par conséquent, un enjeu de santé publique et un questionnement récurrent en pratique courante urologique.

Les indications de traitement conservateur se sont étendues avec les progrès de la chirurgie partielle [2–5] dans toutes les catégories de patients. La néphrectomie partielle est devenue le traitement de référence des masses rénales de moins de 7 cm. Ce traitement reste peu appliqué chez les patients âgés en raison d'un risque de décompensation d'autres comorbidités ou de complications postopératoires.

Dans le même temps, les techniques mini-invasives non chirurgicales ont fait leur apparition et contrebalancent

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8766715>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8766715>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)