The background features a dark blue gradient with a complex pattern of overlapping circles and arcs. A prominent circular scale is visible on the left side, with numerical markings ranging from 40 to 260 in increments of 10. The scale is partially obscured by other circular elements. The overall aesthetic is technical and scientific.

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ - UTUCS ΔΙΑΓΝΩΣΗ - ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

*ΑΒΑΚΙΑΝ ΡΑΦΦΗ*

*ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ*

*Γ.Ν.ΠΕΙΡΑΙΑ ΤΖΑΝΕΙΟ*

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- EAU Guidelines 2018
  - Πρώτη δημοσίευση το 2011
  - Αναθεώρηση το 2012
  - Νέα, μερική αναθεώρηση το 2013
- Updates to 2015, 2016, 2017

## EAU Guidelines on Urothelial Carcinomas of the Upper Urinary Tract

M. Rouprêt, M. Babjuk, A. Böhle, M. Burger, E. Compérat,  
N. Cowan, E. Kaasinen, J. Palou, B.W.G. van Rhijn,  
R. Sylvester, R. Zigeuner, S.F. Shariat.  
Guidelines Associates: M. Bruins, J.L. Dominguez-Escrig,  
B. Peyronnet, T. Seisen



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ

- 1-2% ΤΩΝ ΟΓΚΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ
- 5-10% ΤΩΝ ΟΥΡΟΘΗΛΙΑΚΩΝ ΟΓΚΩΝ
- ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΟΓΚΟΥ ΣΤΟΝ ΑΛΛΟ ΝΕΦΡΟ: 1-5%
- ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΣΥΝΥΠΑΡΞΗΣ ΟΓΚΟΥ ΣΤΗΝ ΚΥΣΤΗ: 10-18%
- ΟΓΚΟΙ ΟΥΡΗΤΗΡΑ / ΟΓΚΟΙ ΠΥΕΛΟΥ: 1 / 2
- ♂:♀ 3:1 - ΛΕΥΚΟΙ:ΕΓΧΡΩΜΟΙ 2:1
- ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ ♂:♀ 4,4% vs 6,1% - ΛΕΥΚΟΙ:ΕΓΧΡΩΜΟΙ 4,9% vs 7,4%
- ΜΕΓΙΣΤΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ : 10/100.000/έτος 7<sup>η</sup>-9<sup>η</sup> δεκαετία
- ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ Ca ΚΥΣΤΗΣ : 2-4%

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

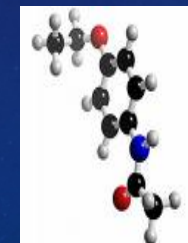
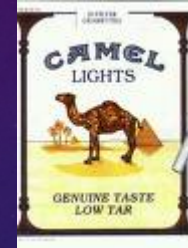
- Σημαντικότερη αναστρέψιμη αιτία
- 7,2 φορές μεγαλύτερος κίνδυνος

*McLaughlin et al, 1992*

- Σχετικός κίνδυνος 1,8 σε > 7 κούπες
- Μειώνεται σε 1,3 επί διακοπής καπνίσματος

- Φαινακετίνη
- Κωδεΐνη, Καφεΐνη, Ακεταμινοφαΐνη, Ασπιρίνη

*Stephens and Nagel, 1998*



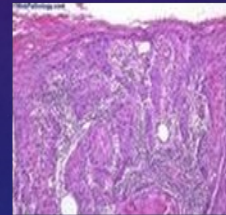
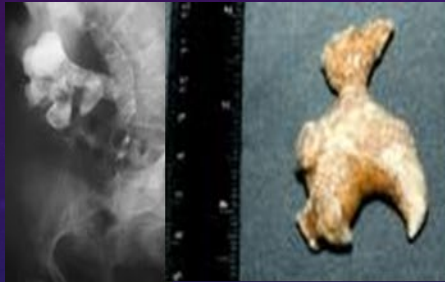


# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

- Χημικά, πετρέλαιο, πλαστικά
- Έκθεση σε κάρβουνο, άσφαλτο, πίσσα

*Jensen et al, 1988 Spires et al, 1993*



- Κυκλοφωσφαμίδη
- Σύνδρομο Lynch
- Βαλκανική νεφροπάθεια

*Schellhammer, 1987*

*Lynch et al, 1990*

*Tanchev, 1956*



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

- *Aristolochia clematis* →

Αριστολοχικό οξύ →

Παράγωγα νιτροφαινόλης

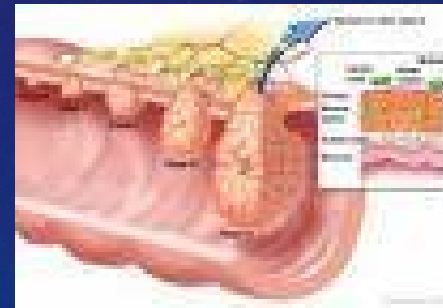


- Κινέζικα Χόρτα



- Σύνδρομο Lynch (HNPCC)

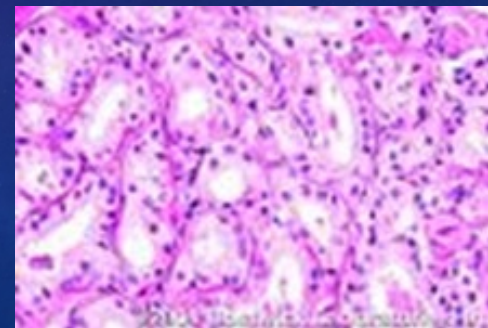
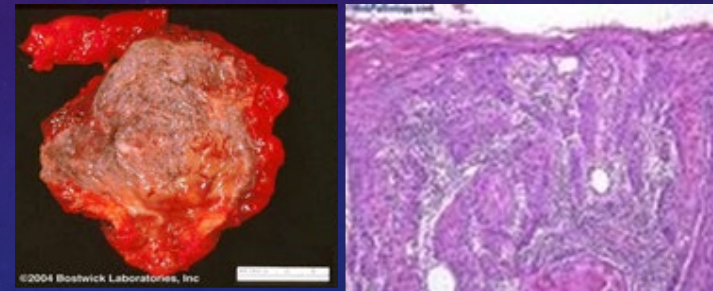
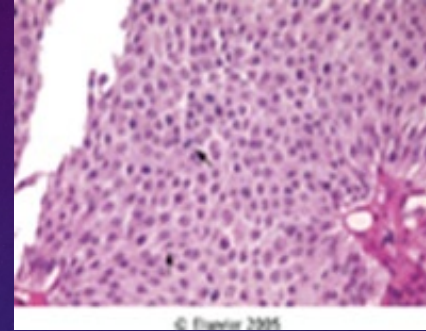
Πολλαπλά νεοπλάσματα στο κόλον, 🧠 (μέση ηλικία 55 έτη), MSI





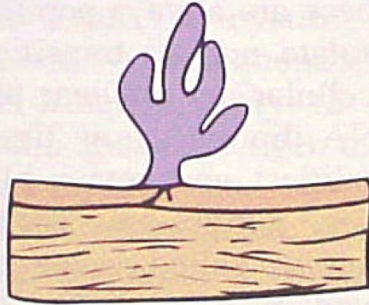
# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΤΥΠΟΙ
  - Καρκίνωμα μεταβατικού επιθηλίου 95%
  - Μαλπιγγιακό καρκίνωμα 0,7 – 7%
  - Αδενοκαρκίνωμα < 1%





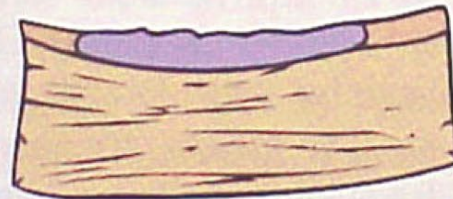
# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ



Papilloma-  
papillary carcinoma



Invasive  
papillary carcinoma



Flat noninvasive  
carcinoma



Flat invasive  
carcinoma



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ

<b>T - Primary tumour</b>	
TX	Primary tumour cannot be assessed
T0	No evidence of primary tumour
Ta	Non-invasive papillary carcinoma
Tis	Carcinoma <i>in situ</i>
T1	Tumour invades subepithelial connective tissue
T2	Tumour invades muscularis
T3	(Renal pelvis) Tumour invades beyond muscularis into peripelvic fat or renal parenchyma (Ureter) Tumour invades beyond muscularis into periureteric fat
T4	Tumour invades adjacent organs or through the kidney into perinephric fat
<b>N - Regional lymph nodes</b>	
NX	Regional lymph nodes cannot be assessed
N0	No regional lymph node metastasis
N1	Metastasis in a single lymph node 2 cm or less in the greatest dimension
N2	Metastasis in a single lymph node more than 2 cm, or multiple lymph nodes
<b>M - Distant metastasis</b>	
M0	No distant metastasis
M1	Distant metastasis

*TNM classification 2017 for upper tract urothelial carcinoma*

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΗ (GRADE)

## **1973 WHO grading**

*Urothelial papilloma*

Grade 1: well differentiated

Grade 2: moderately differentiated

Grade 3: poorly differentiated

## **2004 WHO grading system [papillary lesions]**

*Urothelial papilloma (completely benign lesion)*

Papillary urothelial neoplasm of low malignant potential (PUNLMP)

Low-grade (LG) papillary urothelial carcinoma

High-grade (HG) papillary urothelial carcinoma



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

- Μάκρο ή μικροσκοπική αιματουρία (70-80%)
- Οσφυϊκός πόνος (20-40%)
- Ψηλαφητή μάζα (10-20%)
- Ασυμπτωματικοί (15%) – τυχαίο απεικονιστικό εύρημα
- Γενικευμένα συμπτώματα (ανορεξία, απώλεια βάρους, κόπωση, πυρετός, νυκτερινοί ιδρώτες) υποδηλώνουν μεταστατική νόσο.

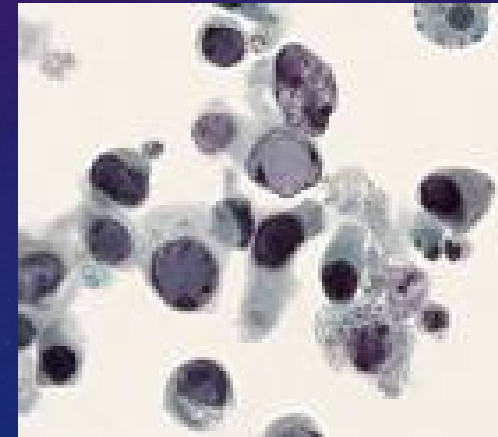


# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ

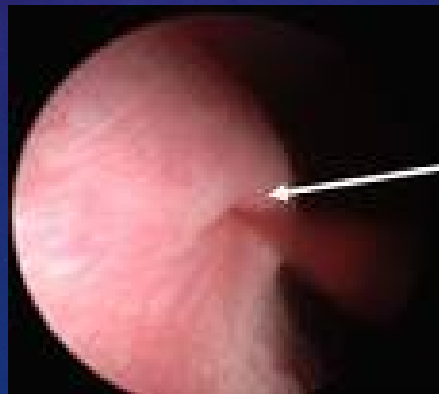
- Απεικονιστική

- Υπερηχογράφημα
    - Ενδοφλέβια Ουρογραφία
    - Αξονική Ουρογραφία
    - Μαγνητική Ουρογραφία



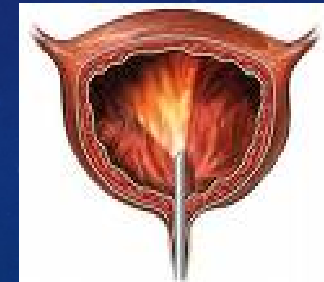
- Εργαστηριακή

- Κυτταρολογική Ούρων
    - FISH



- Ενδοσκοπική



- Κυστεοσκόπηση
    - Ουρητηροσκόπηση

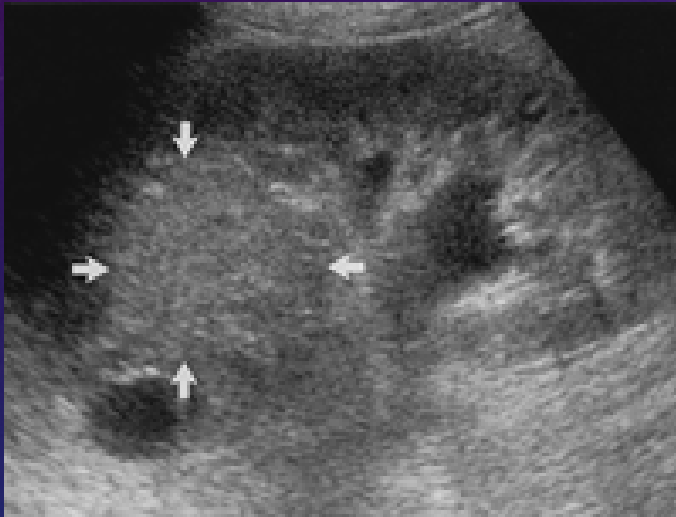




# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ

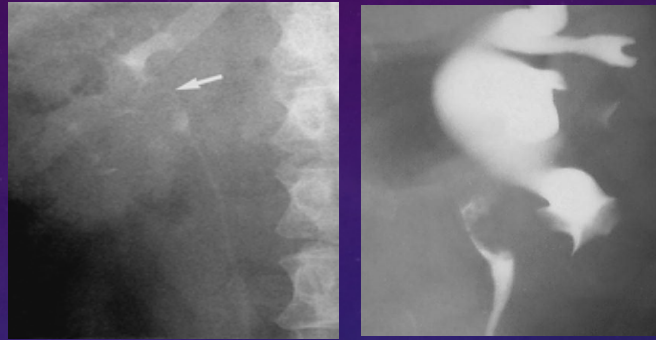
-  Ηχογένειας σε σχέση με το νεφρικό παρέγχυμα , αλλά  σε σχέση με το περι-πυελικό λίπος



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ

- Έλλειμμα σκιαγράφησης



- «Στικτό» έλλειμμα



- Ακρωτηριασμός κάλυκα

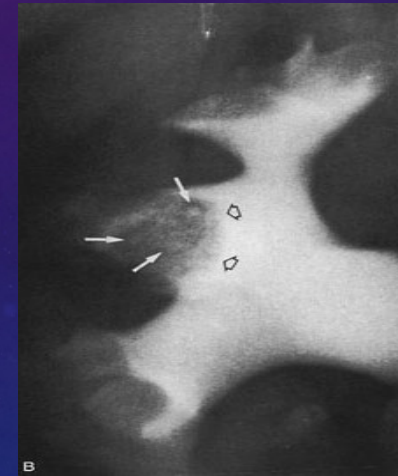
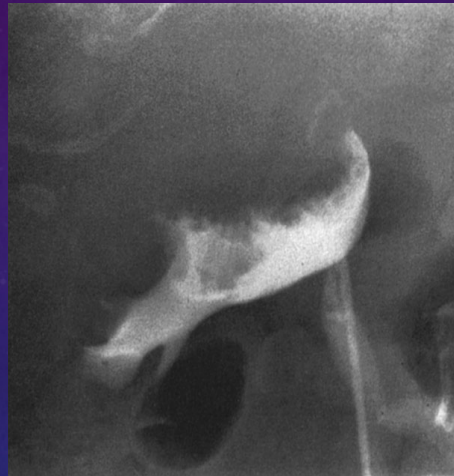


- Νεφρική σιγή / Υδρονέφρωση

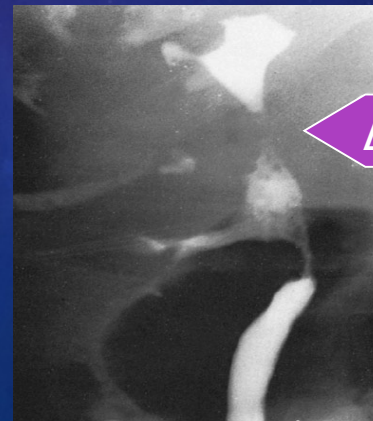


# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ



- Δίκην λιθόστρωτου (cobblestone)

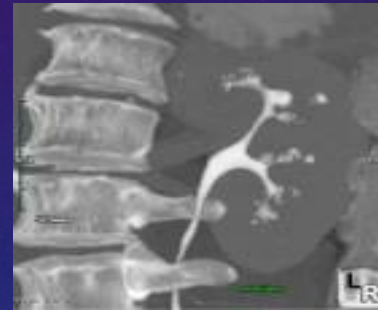


Διήθηση

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

## ▶ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ Δ/Δ

- ▶ Ακτινοδιαπερατή λιθίαση
- ▶ Πήγμα
- ▶ Μυκήλιο (fungus ball)
- ▶ Νέκρωση νεφρικής θηλής
- ▶ Χολοστεάτωμα
- ▶ Εξωτερική πίεση
- ▶ Κυστική ουρητηρίτις
- ▶ Μαλακοπλακία





# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ Δ/Δ



Πήγμα



Κυστική συρτηρίτις

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ Δ/Δ



Αγγειακή εξωτερική πίεση

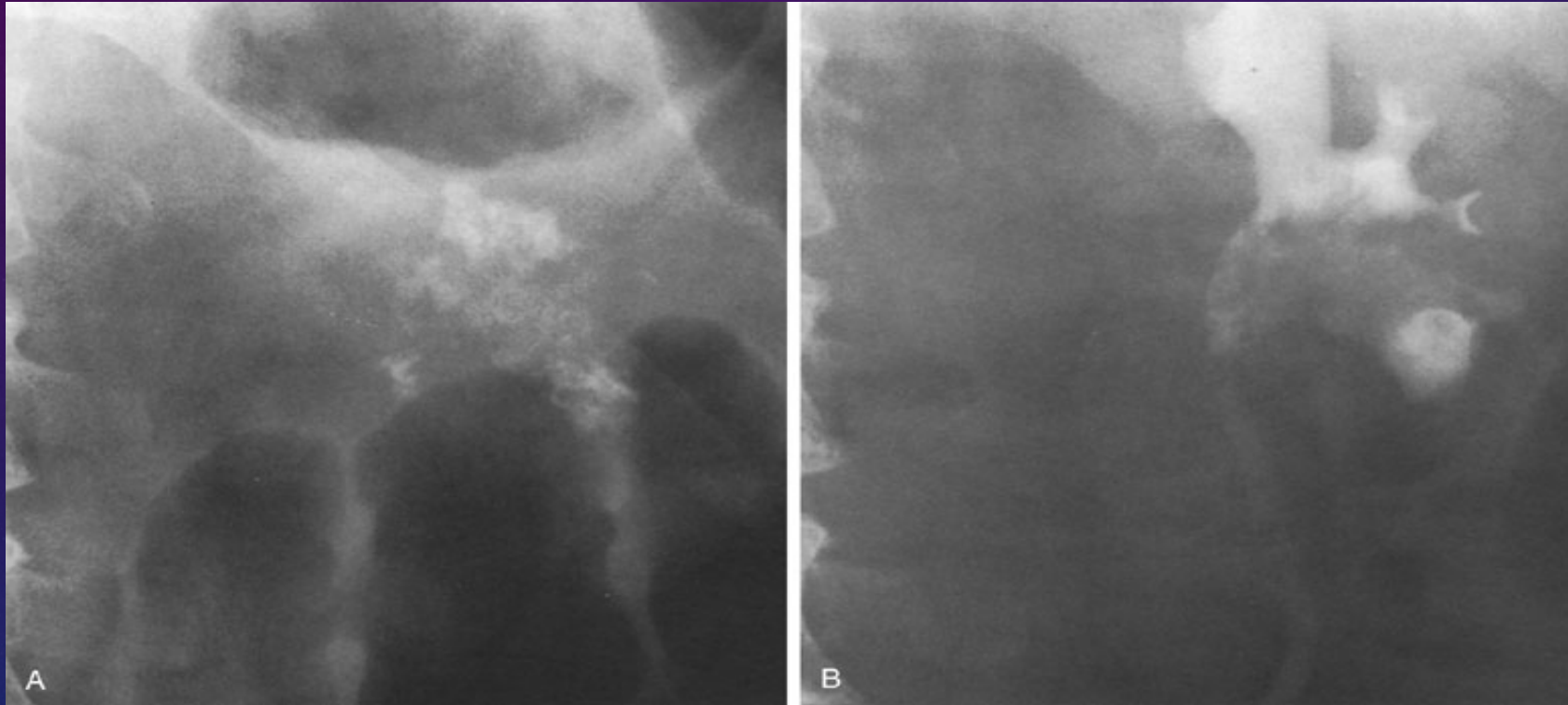


Ινο-επιθηλιακός πολύπους



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ Δ/Δ
  - Αποτιτανωμένο νεόπλασμα – Κοραλλιοειδής λίθος



Απλή N-O-K

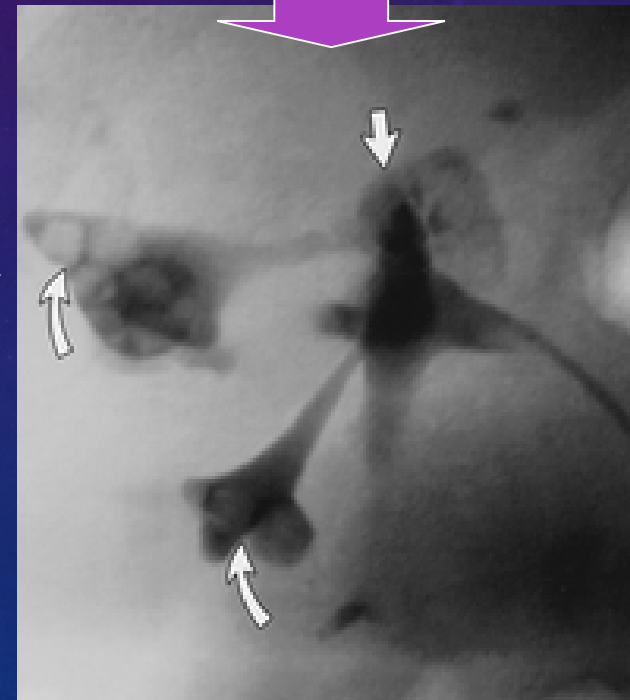
Ουρογραφία

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΑΝΙΟΥΣΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ
  - Αλλεργία στα ιωδιούχα
  - Συνδυασμός με κυτταρολογική



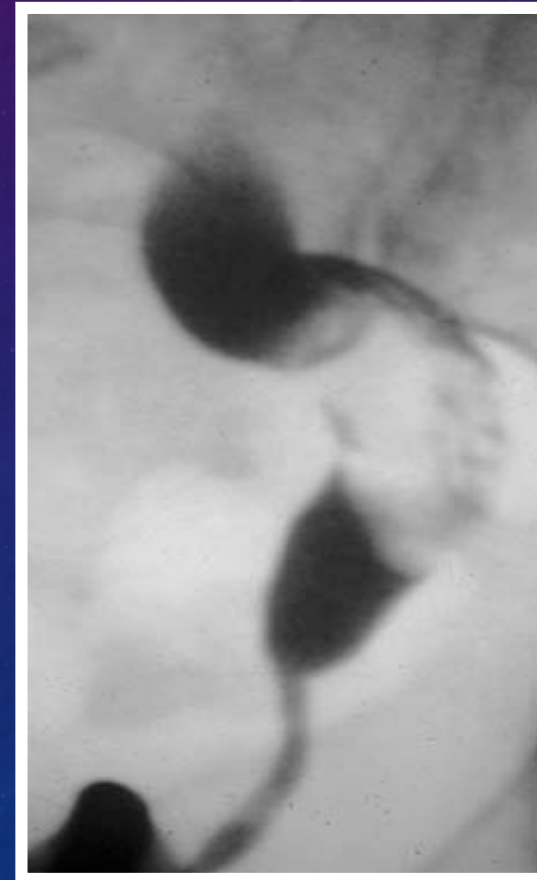
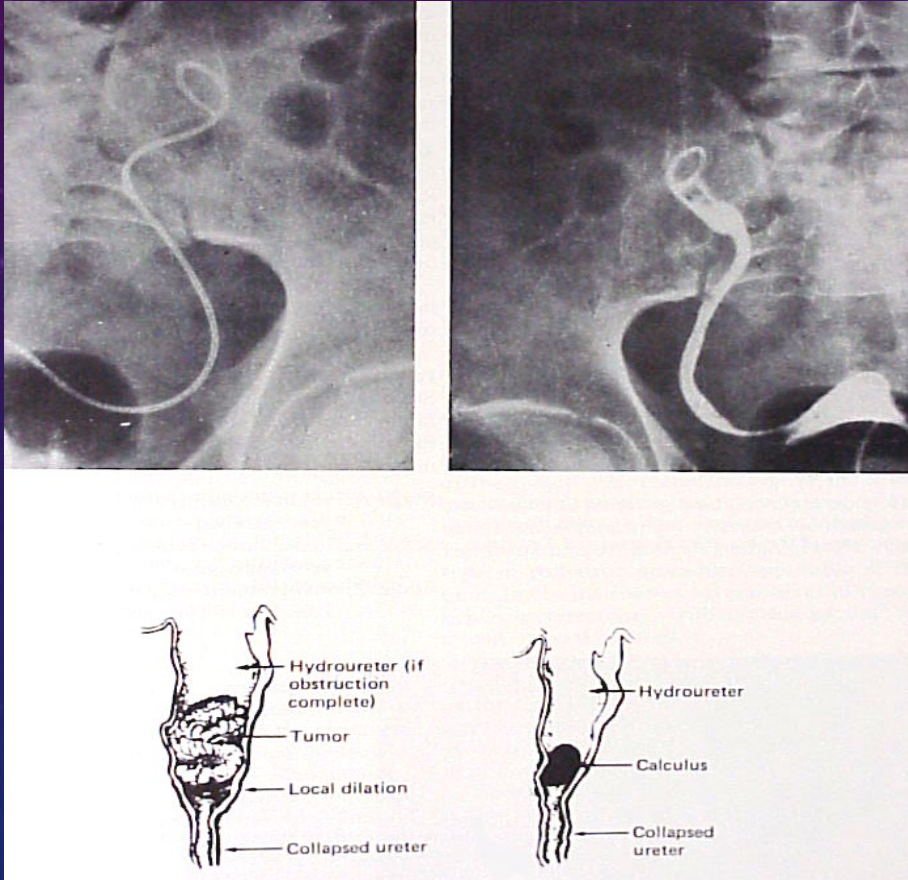
Λιθίαση





# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΑΝΙΟΥΣΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ
  - Σημείο BERGMAN



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

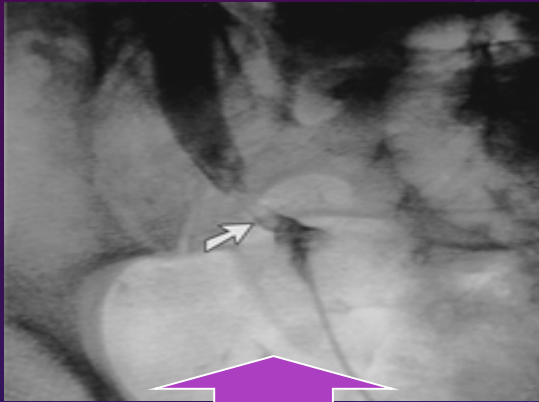
- ΑΝΙΟΥΣΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ
  - Σημείο κυπέλλου



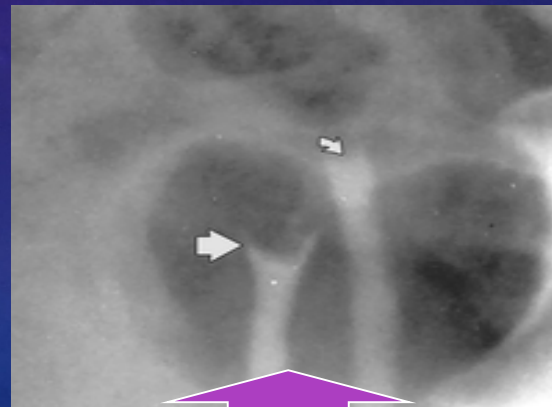
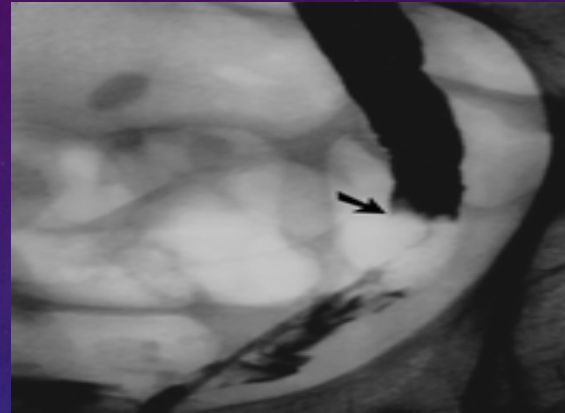


# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΑΝΙΟΥΣΑ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ



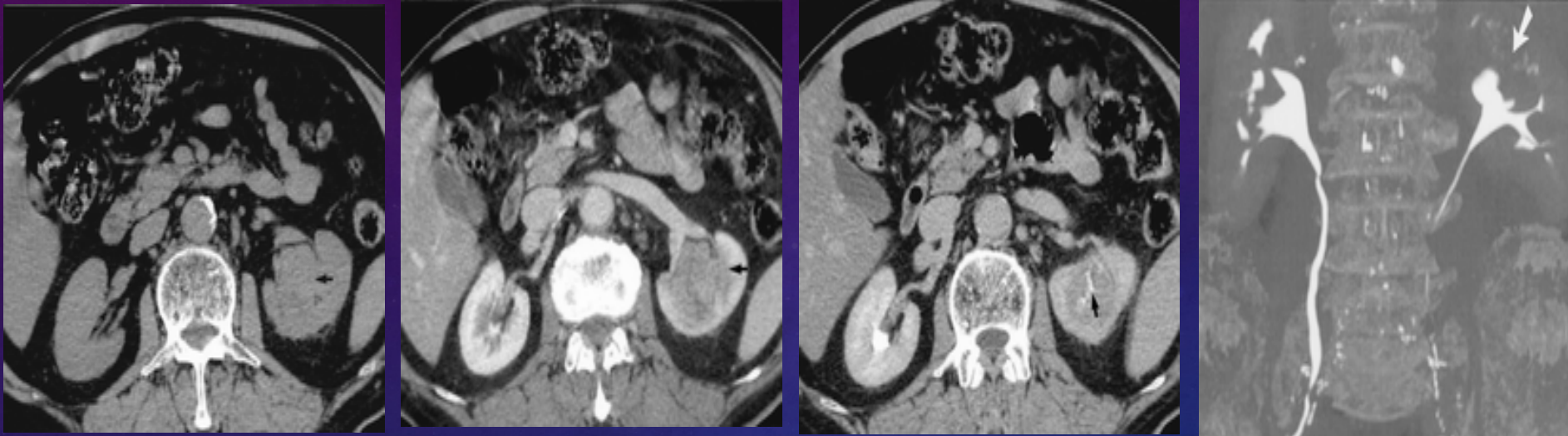
Ανώμαλη στένωση  
με κεντρική διάταση



Σημείο κυπέλλου

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΑΞΟΝΙΚΗ ΠΥΕΛΟΓΡΑΦΙΑ

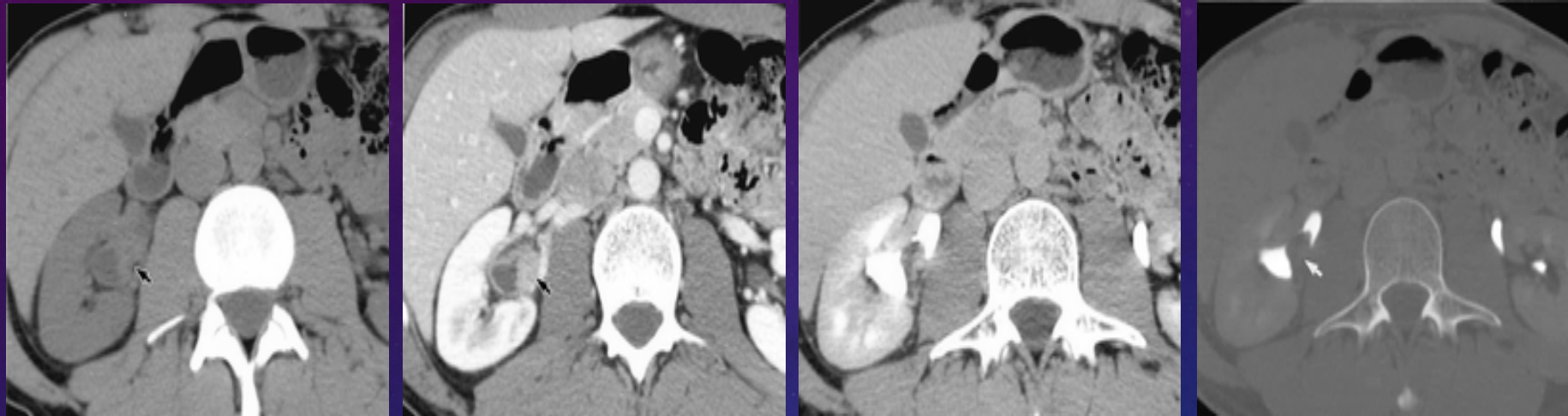


Εξέλιξη εξέτασης



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

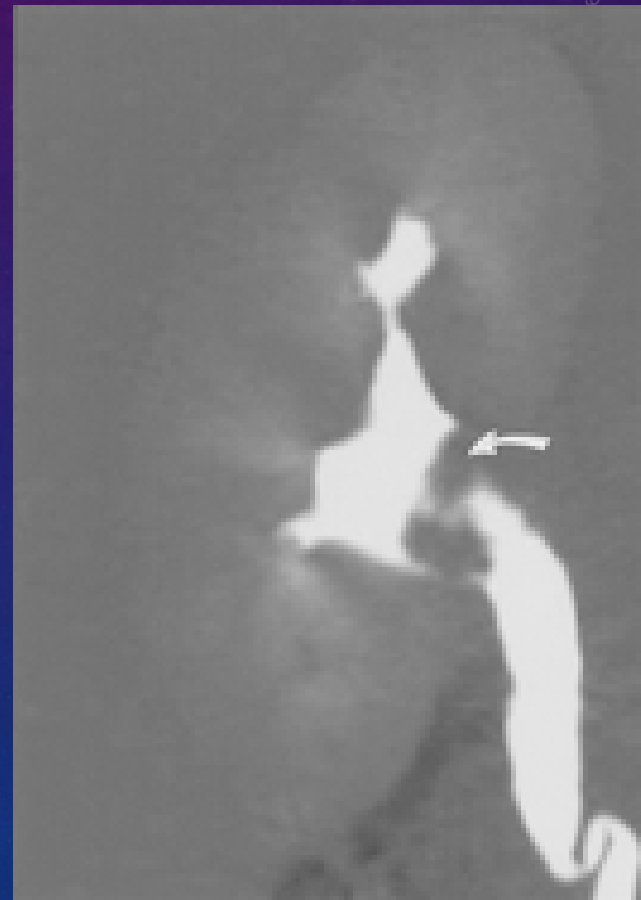
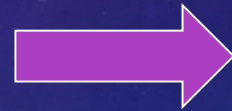
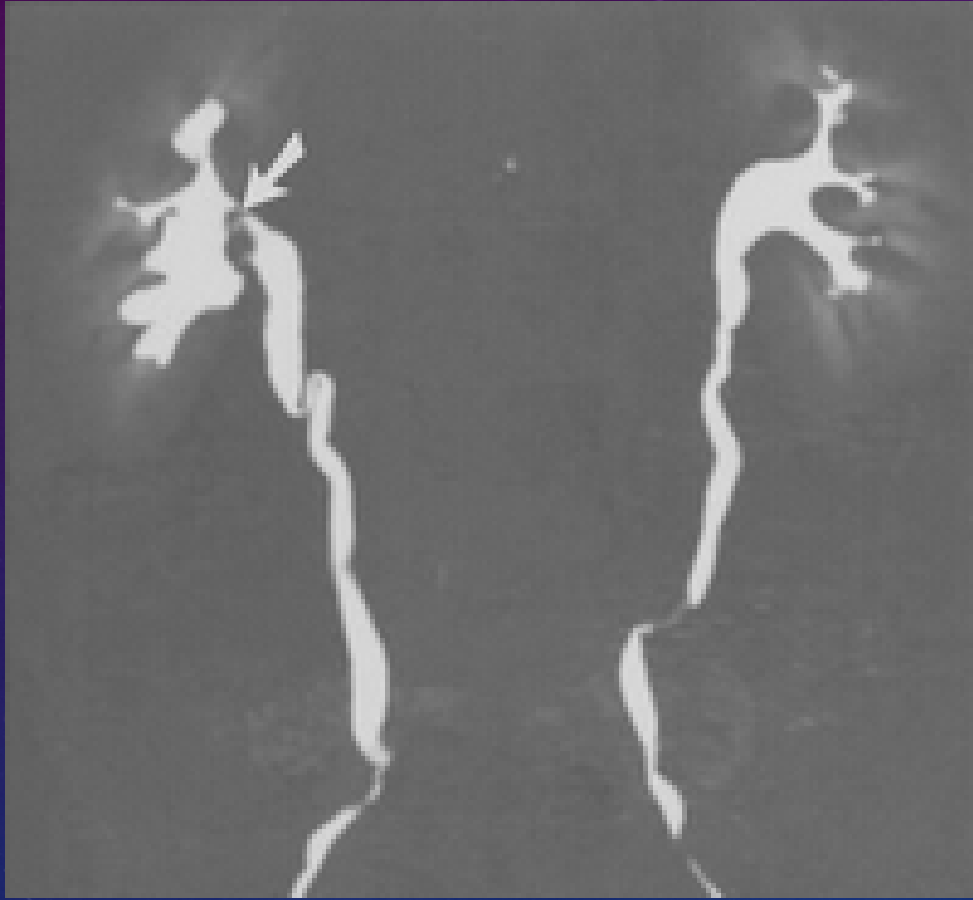
- ΑΞΟΝΙΚΗ ΠΥΕΛΟΓΡΑΦΙΑ



Διαδοχή εξέτασης

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΑΞΟΝΙΚΗ ΠΥΕΛΟΓΡΑΦΙΑ





# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΣΤ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑΣ
  - Εκτίμηση ουροθηλίου / παρεγχύματος / περινεφρικών ιστών με μια και μόνη εξέταση
  - Η απεικόνιση δεν εξαρτάται από τη νεφρική λειτουργία
  - Δ.Δ. ακτινοδιαπερατής λιθίασης
  - Υψηλότερος βαθμός ανίχνευσης μικρών νεοπλασμάτων σε σχέση με ΕΦ ουρογραφία

*Kawachami, 2003*

- Ακτινοβολία στο 50 – 80% σε σχέση με πλήρη ουρογραφική μελέτη

*Lang, 2003*

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ
  - Αλλεργία στα ιωδιούχα
  - Ευαισθησία 75% για όγκους < 2 εκ
  - Ελαττωμένη νεφρική λειτουργία

*Takahashi et al, 2010*

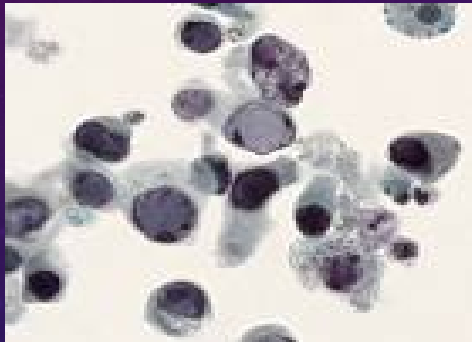




# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΟΥΡΩΝ

- Ευαισθησία εξαρτάται από διαφοροποίηση



Grade 1	20%
Grade 2	45%
Grade 3	75%



*Murphy and Soloway, 1982*

- Ευαισθησία και Ειδικότητα 90%



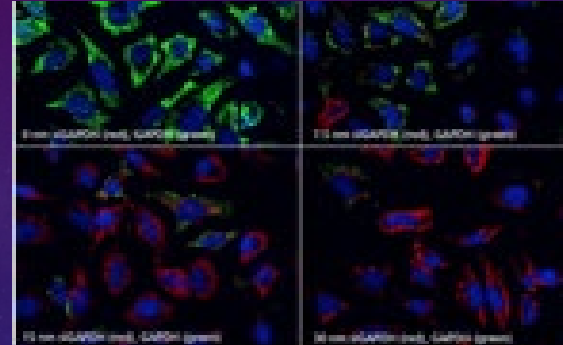
*Blute, 1981*

- Λήψη δείγματος πριν από την έγχυση σκιαγραφικού

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- FLUORESCENT IN SITU HYBRIDIZATION (FISH)

Ευαισθησία



	Κυτταρολογική	FISH
High grade	50%	79%
Low grade	12%	41%

## Is There a Role for FISH in the Management and Surveillance of Patients with Upper Tract Transitional-Cell Carcinoma?

To cite this article:

Andrew A Chen and Michael Grasso. Journal of Endourology. June 2008, 22(6): 1371-1374.

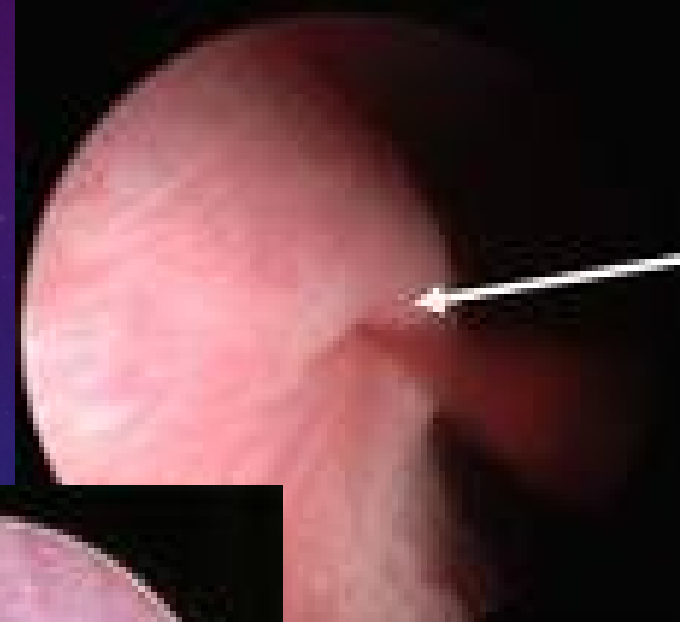
doi:10.1089/end.2008.0096.



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΚΥΣΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗ

- Σε διαλείπουσες αιματοουρίες χωρίς εμφανή απεικονιστικά ευρήματα η κυστεοσκόπηση μπορεί τουλάχιστον να αποκαλύψει το σύστημα που αιμορραγεί



- ΟΥΡΗΤΗΡΟΣΚΟΠΗΣΗ

- Βιοψία → Grade
- Συντηρητική θεραπεία
- Διερεύνηση 95% των νεφρικών κοιλοτήτων



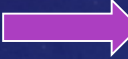
# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΟΥΡΗΤΗΡΟΣΚΟΠΗΣΗ

- Διαγνωστική ακρίβεια

- Ουρογραφία +Ανιούσα → 75%
- Σε συνδυασμό με Ουρητηροσκόπηση → 85-90%

*Blute et al,1989*

- 40 περιπτώσεις (πύελος 40%, εγγύς ουρητήρας 20% και άπω ουρητήρας 40%)
- Ίδια με τελική εκτίμηση → 78%
- Μικρότερα → 22%
- Τα  T1-T3 → 45%

*Guarnizo et al, 2000*



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- Guidelines EAU 2018

Recommendations	Strength rating
Perform a cystoscopy to rule out concomitant bladder tumour.	Strong
Perform a computed tomography urography for upper tract evaluation and for staging.	Strong
Use diagnostic ureteroscopy and biopsy only in cases where additional information will impact treatment decisions.	Strong

- ΠΡΟΓΝΩΣΗ (5y SSR)

- T<sub>a</sub>, T<sub>is</sub> → 100%, T<sub>1</sub> → 91,7%, T<sub>2</sub> → 70%, T<sub>3</sub> → 40,5%

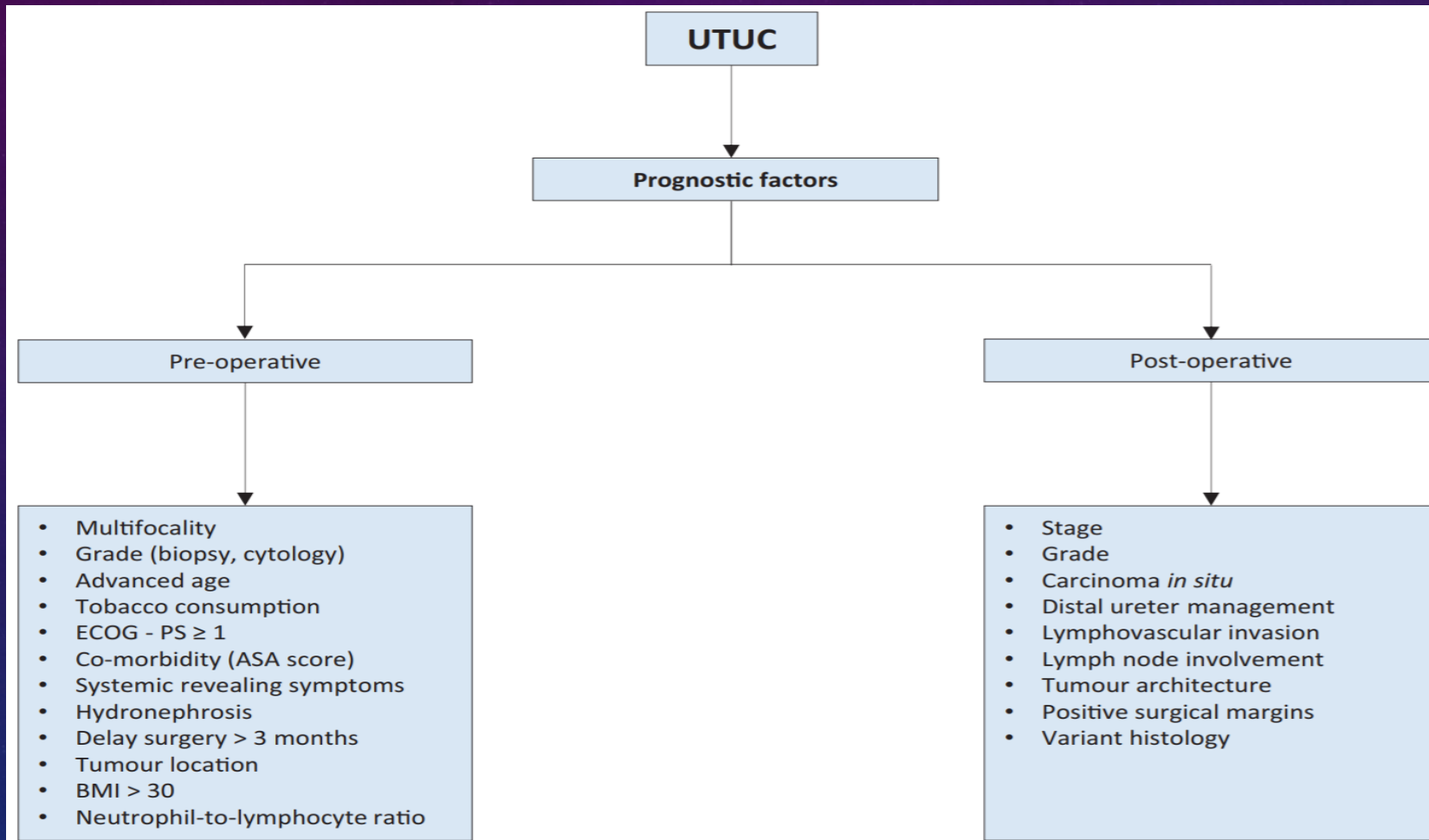
*Hall et al, 1998*

- 19% μεταστατική νόσο κατά τη διάγνωση

*Park et al, 2004*

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

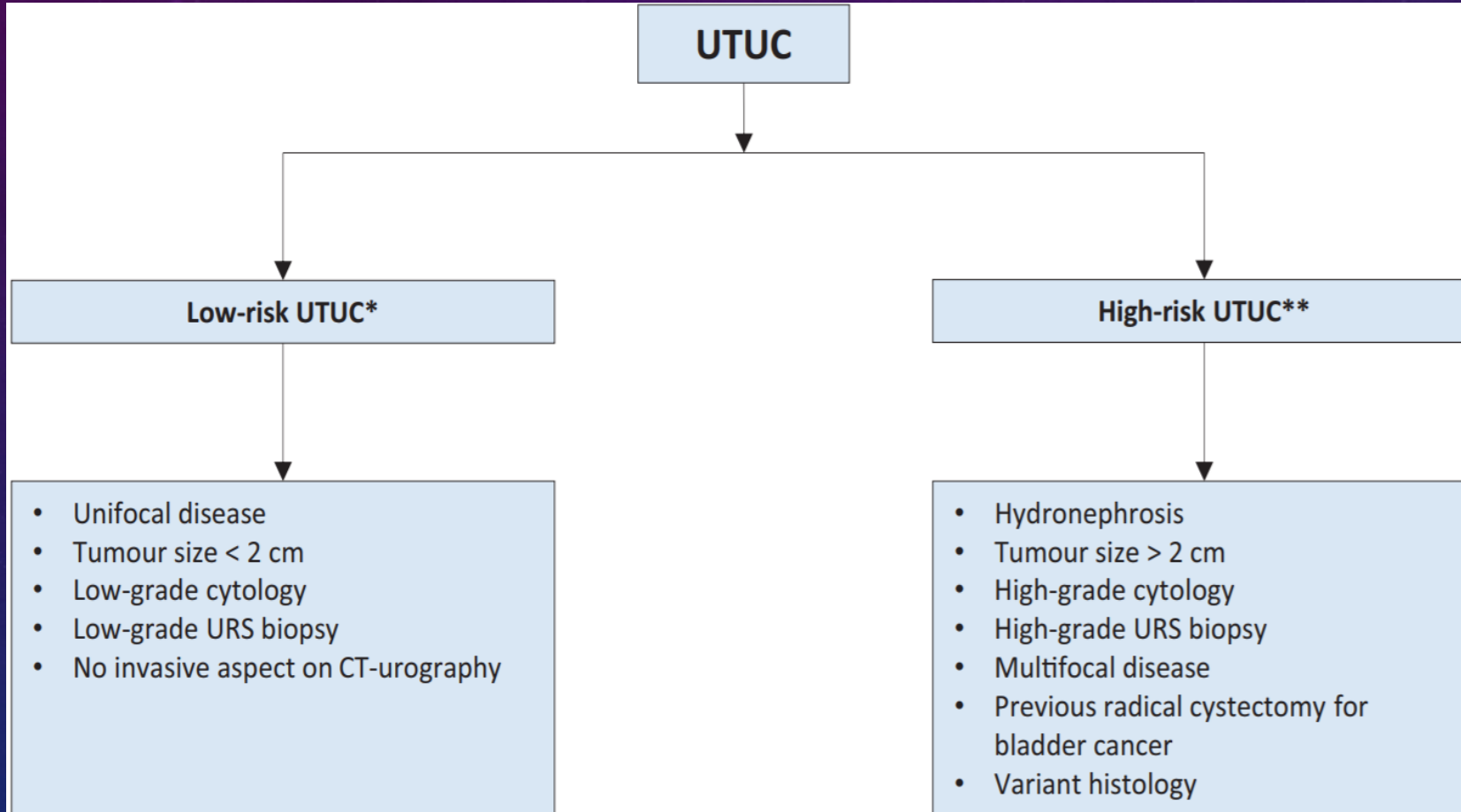
- ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ





# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΔΙΑΣΤΡΩΜΑΤΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ (Risk Stratification)



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

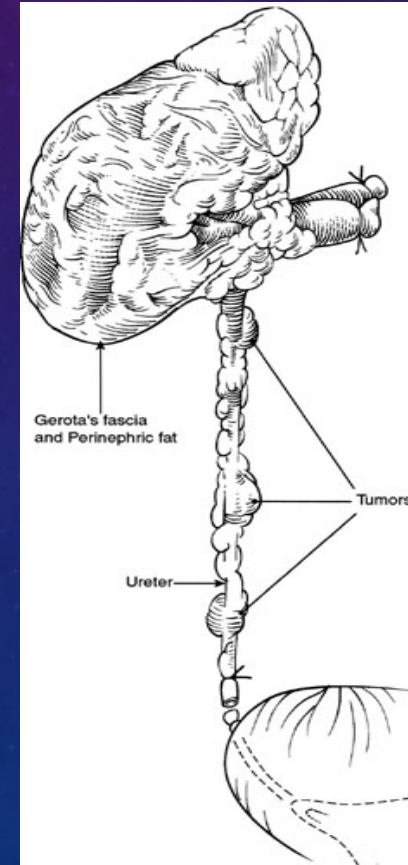
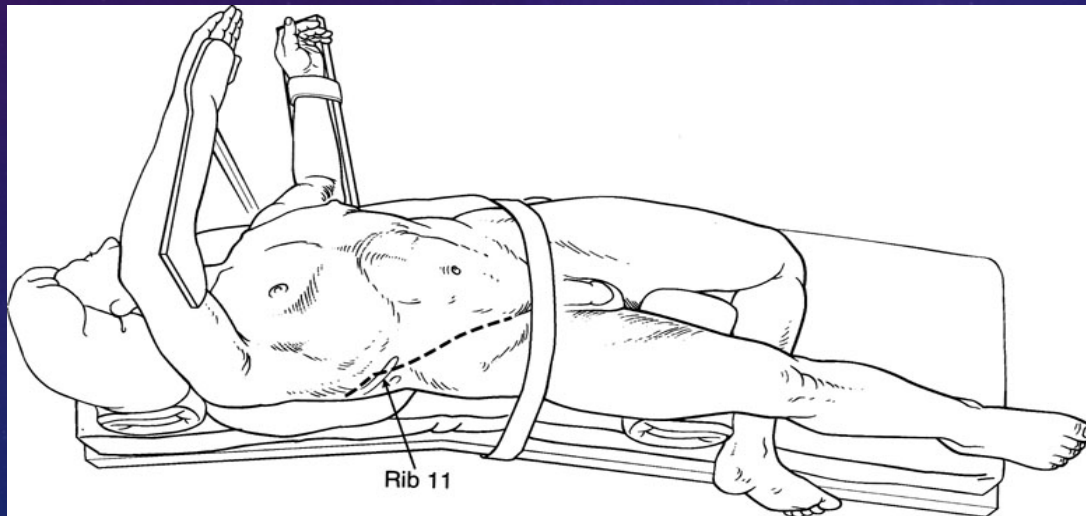
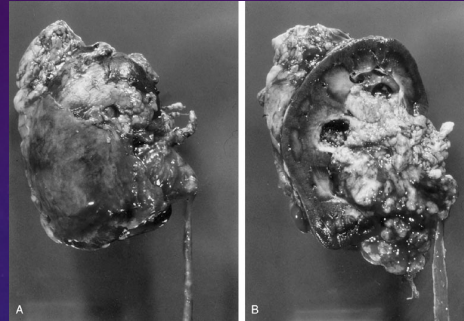
- ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
  - ΡΙΖΙΚΗ ΝΕΦΡΟΥΡΗΤΗΡΕΚΤΟΜΗ
    - ΑΝΟΙΚΤΗ
    - ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗ
  - ΝΕΦΡΟΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
    - ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ
    - ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ
    - ΑΝΟΙΚΤΗ
  - ΛΕΜΦΑΔΕΝΙΚΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ
  - ΕΝΔΟΚΥΣΤΙΚΕΣ ΕΓΧΥΣΕΙΣ
  - ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
  - ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΡΙΖΙΚΗ ΝΕΦΡΟΥΡΗΤΗΡΕΚΤΟΜΗ

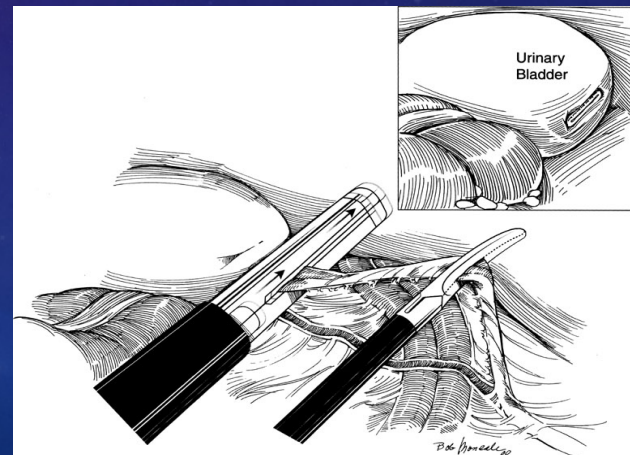
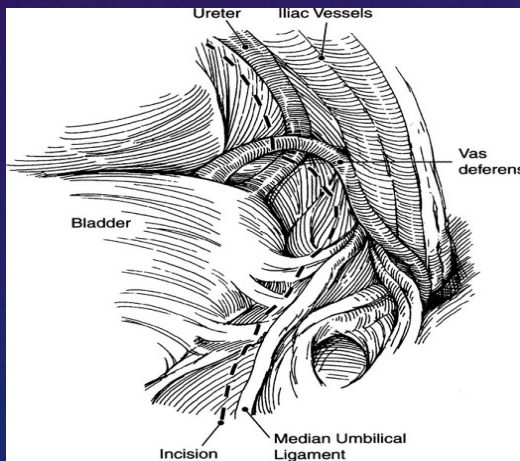
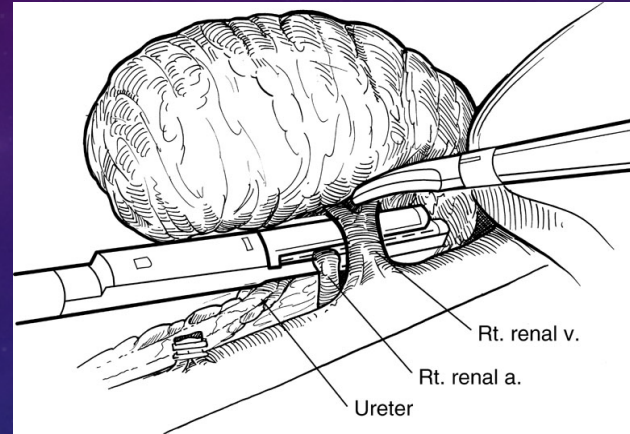
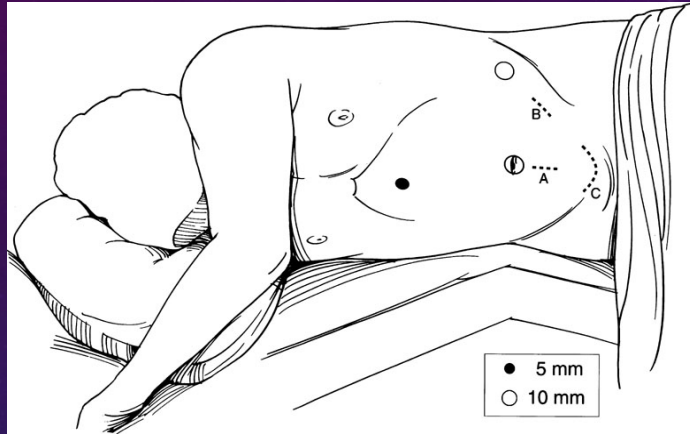
- High-Risk UTUC





# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΡΙΖΙΚΗ ΝΕΦΡΟΥΡΗΤΗΡΕΚΤΟΜΗ



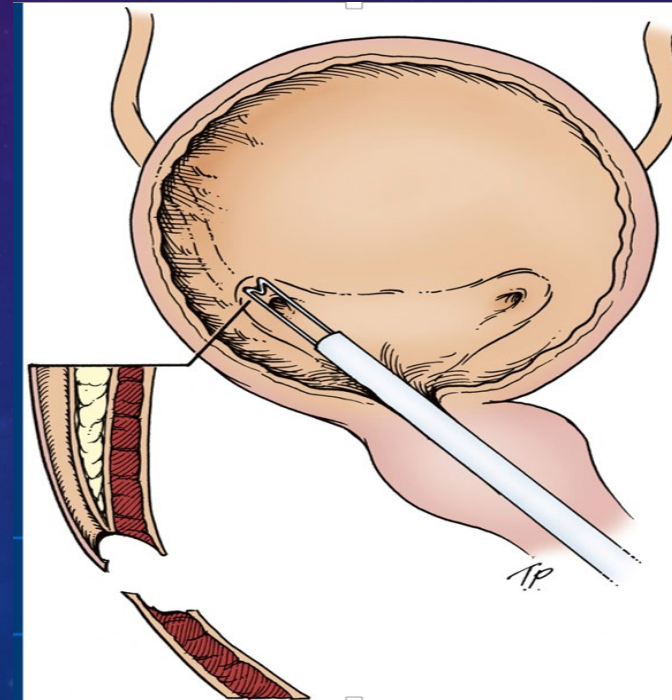
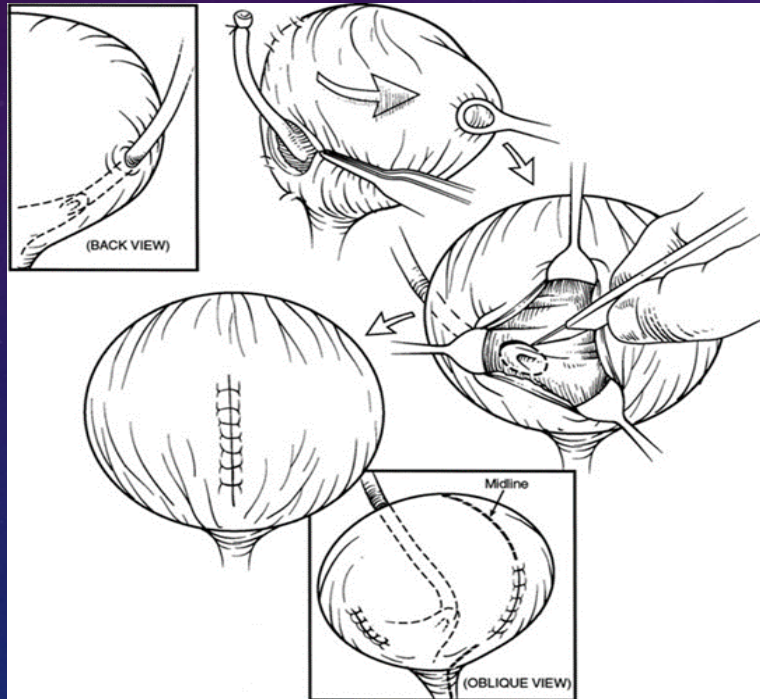


# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΡΙΖΙΚΗ ΝΕΦΡΟΥΡΗΤΗΡΕΚΤΟΜΗ
  - Πιθανότητα εμφύτευσης νεοπλασματικών κυττάρων
    - Στο οπίσθιο περιτόναιο
    - Στους πόρους εισόδου των Trocar
  - Διατήρηση ακεραιότητας ουροποιητικού
  - Αποφυγή επαφής των εργαλείων με τον όγκο
  - Αφαίρεση του όγκου ακέραιου με endobag
  - Αφαίρεση του παρασκευάσματος en bloc, συμπεριλαμβανομένου και του κυστικού cuff
  - Λαπαροσκοπική προσέγγιση αντενδείκνυται σε νεοπλάσματα T3, T4 και / ή N+/M+

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ ΚΟΛΩΒΩΜΑΤΟΣ
  - Υποτροπή έως και 30%
  - Με μία τομή έως και 50% χωρίς ενδοτοιχωματική μοίρα
  - Ενδοσκοπικά (τεχνική Pluck) - Διακυστικά - Εξωκυστικά








# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ ΚΟΛΟΒΩΜΑΤΟΣ

*Eur Urol.* 2014 Jan;65(1):210-7. doi: 10.1016/j.eururo.2012.04.052. Epub 2012 May 4.

**Impact of distal ureter management on oncologic outcomes following radical nephroureterectomy for upper tract urothelial carcinoma.**

Xylinas E<sup>1</sup>, Rink M, Cha EK, Clozel T, Lee RK, Fajkovic H, Comploi E, Novara G, Margulis V, Raman JD, Lotan Y, Kassouf W, Fritsche HM, Weizer A, Martinez-Salamanca JI, Matsumoto K, Zigeuner R, Pycha A, Scherr DS, Seitz C, Walton T, Trinh QD, Karakiewicz PI, Matin S, Montorsi F, Zerbib M, Shariat SF; Upper Tract Urothelial Carcinoma Collaboration.

- 2681 ασθενείς σε 24 ιδρύματα
- 1811 (67,5%)  Διακυστική προσπέλαση
- 785 (29,3%)  Εξωκυστική προσπέλαση
- 85 (3,2%)  Ενδοσκοπική προσπέλαση
- Μέση παρακολούθηση: 57,5 μήνες
- Καμμία διαφορά σε RFS, CSS, OS
- Συχνότητα υποτροπής στην κύστη με ενδοσκοπική προσέγγιση
- Χωρίς υποτροπή στην κύστη στα 5 χρόνια:
  - Ενδοσκοπικά 42% vs Διακυστικά 58% και Εξωκυστικά 51% (p=0.02)
  - Χωρίς ουσιαστική διαφορά Διακυστικά / Εξωκυστικά (p=0.40)

## ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- Guidelines EAU για RNU

Recommendations	Strength rating
Perform radical nephroureterectomy in patients with high-risk tumours.	Strong
<b>Technical steps of radical nephroureterectomy:</b>	
Remove the bladder cuff.	Strong
Perform a lymphadenectomy in patients with high-risk tumours.	Weak
Offer a post-operative bladder instillation of chemotherapy to lower the intravesical recurrence rate.	Strong

- Διακυστική / Εξωκυστική προσπέλαση προτιμότερη της ενδοσκοπικής
- Διακυστική / Εξωκυστική, Λαπαροσκοπική ή «ανοιχτή» ανάλογα με την προτίμηση του χειρουργού



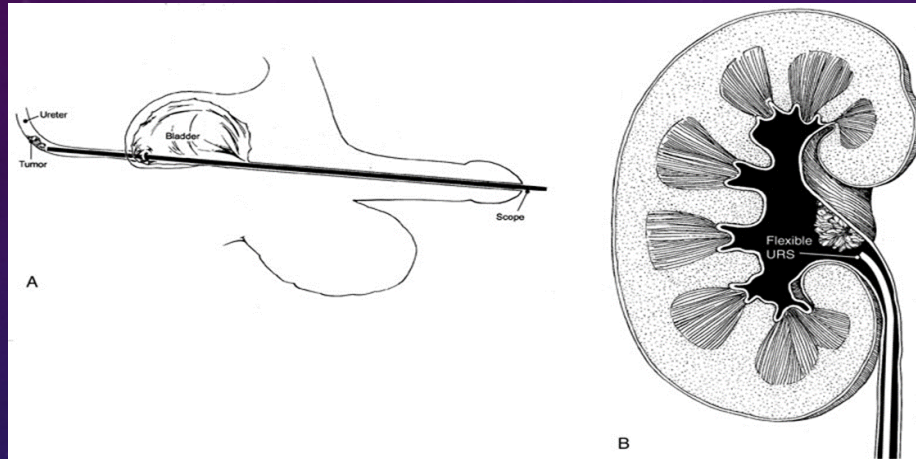
# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΝΕΦΡΟΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

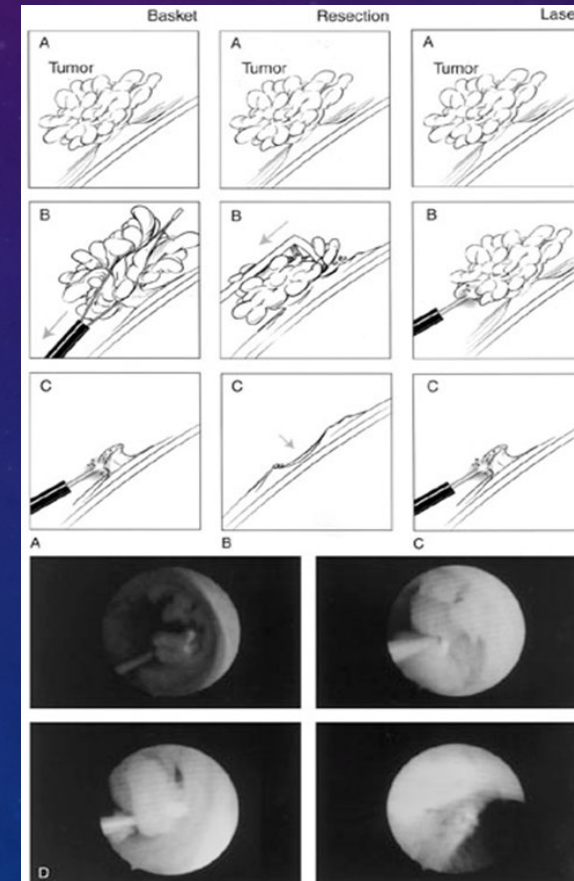
Recommendations	Strength rating
Offer kidney-sparing management as primary treatment option to patients with low-risk tumours.	Strong
Offer kidney-sparing management to patients with high-risk distal ureteral tumours.	Weak
Offer kidney-sparing management to patients with solitary kidney and/or impaired renal function, providing that it will not compromise survival. This decision will have to be made on a case-by-case basis with the patient.	Strong
Use a laser for endoscopic treatment of upper tract urothelial carcinoma.	Weak

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΝΕΦΡΟΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
  - ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ



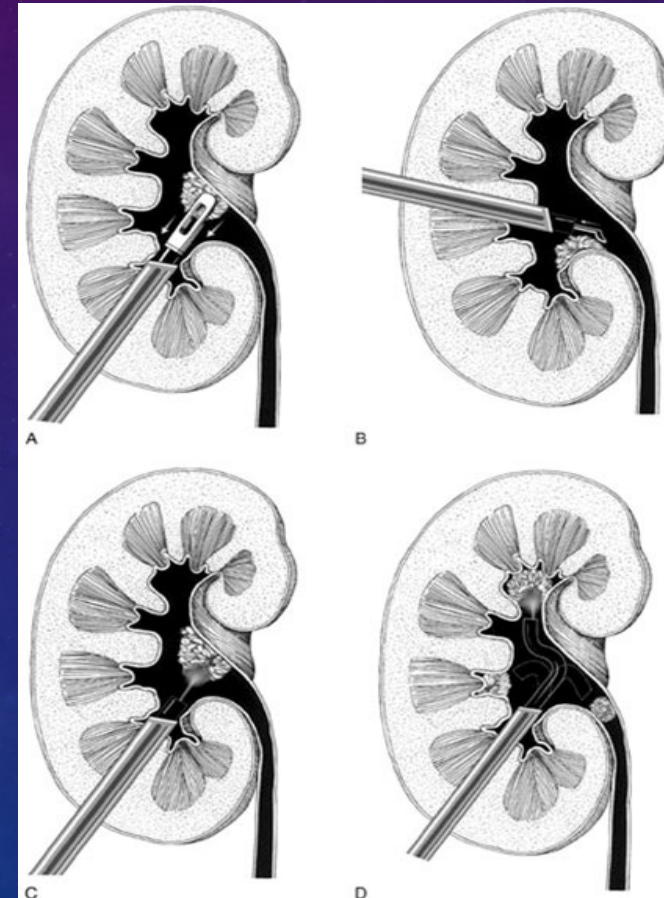
- Χαμηλή νοσηρότητα / κλειστό κύκλωμα
- Μηχανικά
- Ηλεκτρο-διαθερμία
- Laser





# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΝΕΦΡΟΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
  - ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ
  - Δυνατότητα χρήσης μεγάλου εύρους εργαλεία
  - Διασπορά?
  - Νεοπλάσματα κάτω πόλου όταν ενδοσκοπικά η προσπέλαση είναι δύσκολη ή αδύνατη



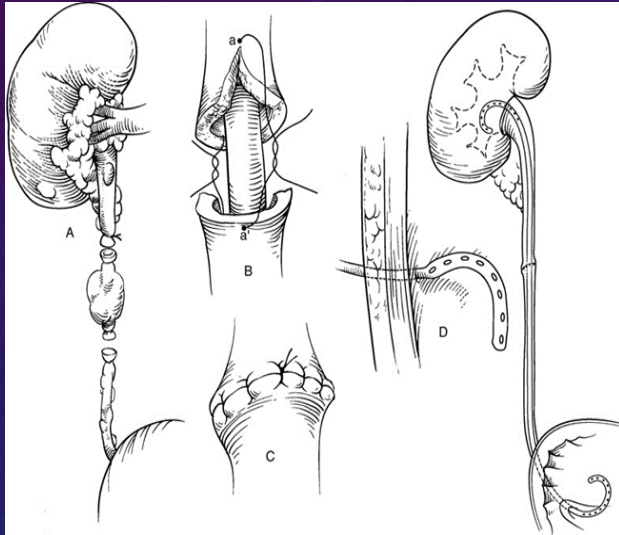


# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΝΕΦΡΟΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

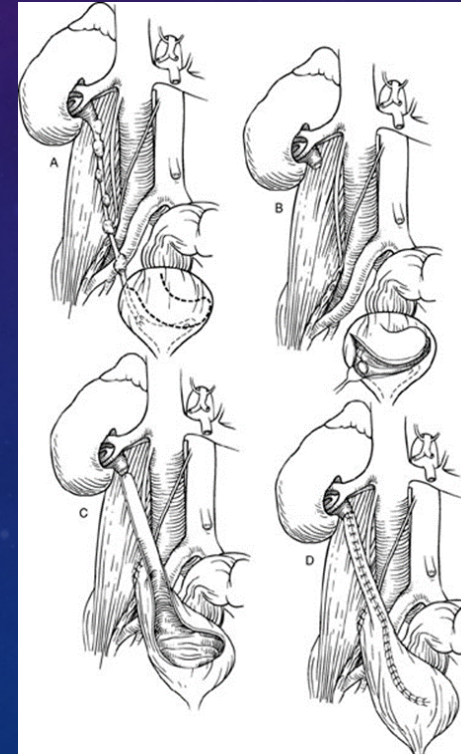
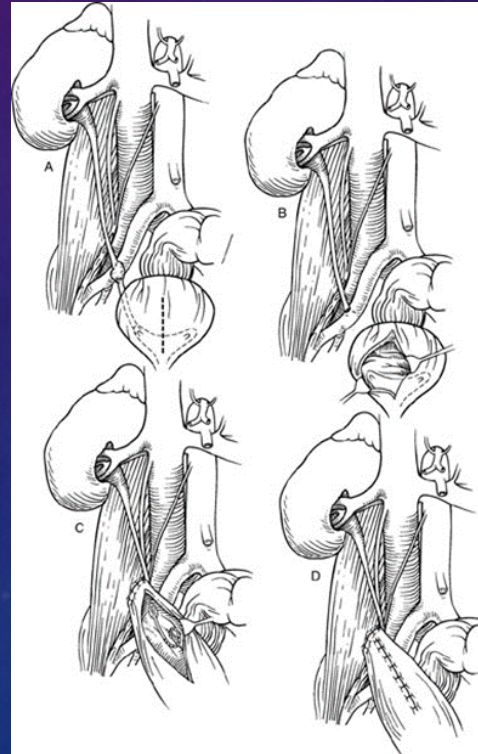
- ΑΝΟΙΚΤΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ

- Τμηματική Ουρητηρεκτομή - Εκτομή Πυελικού Ουρητήρα – Υφολική



- Αδυναμία ενδοσκοπικής προσπέλασης

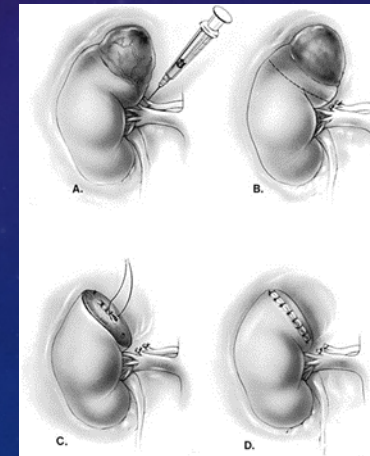
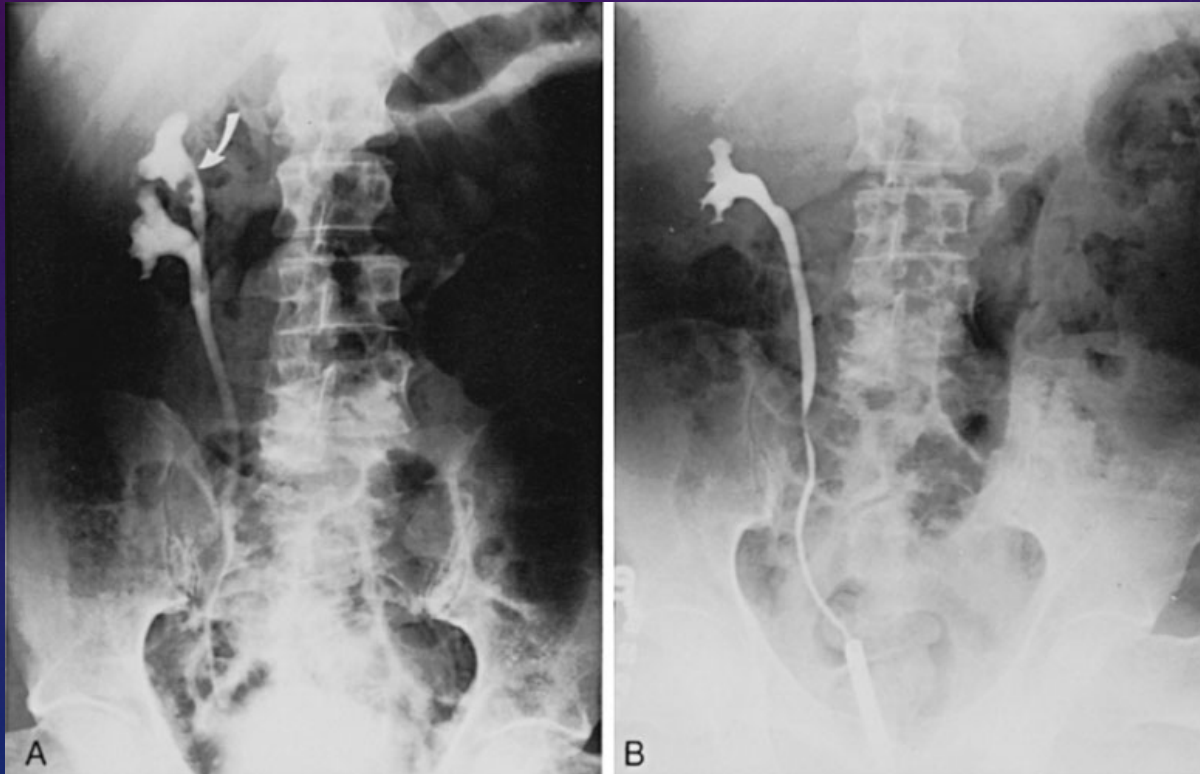
- Υποτροπή 4,3-17,6%





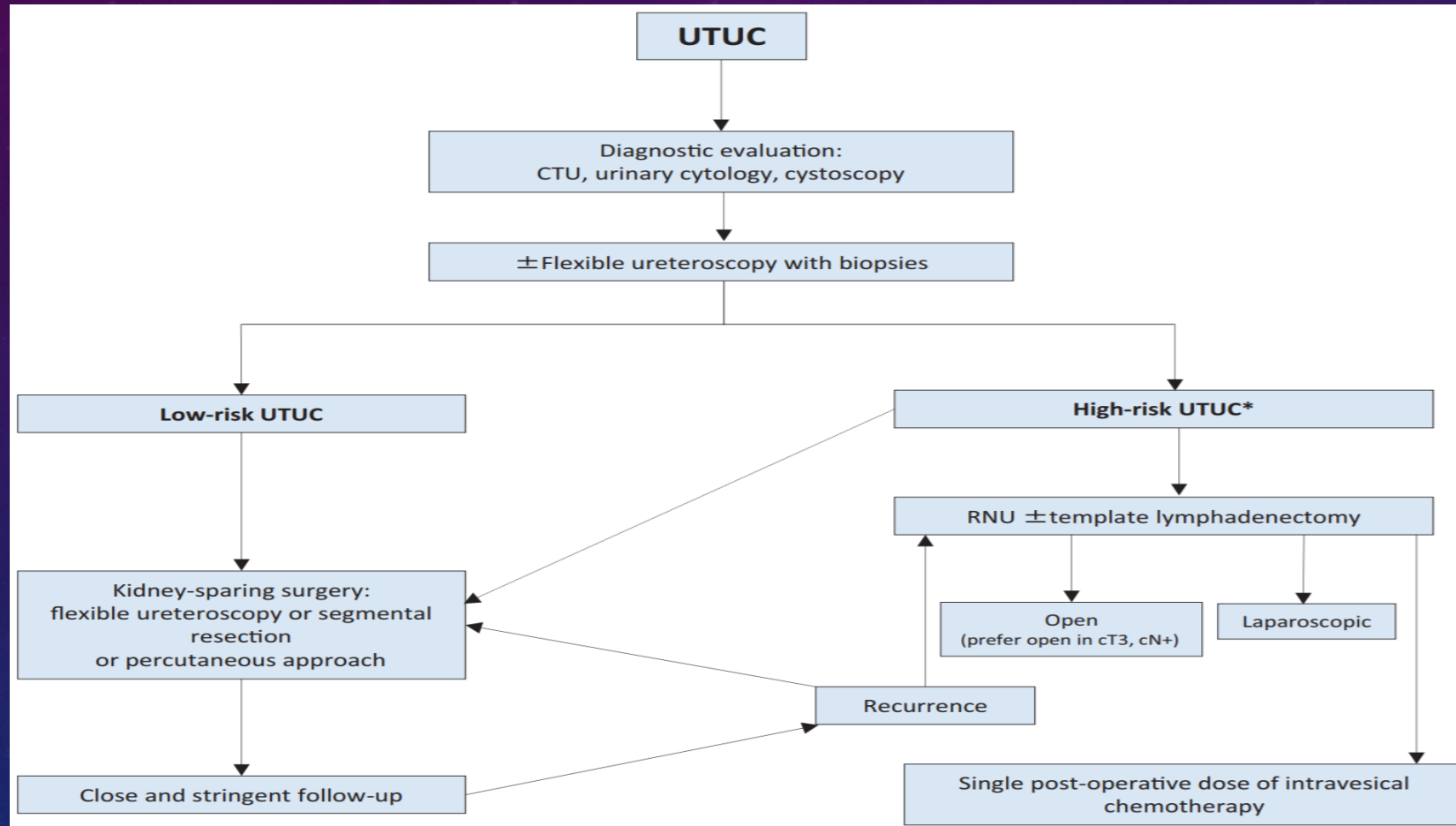
# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΝΕΦΡΟΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
  - ΑΝΟΙΚΤΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ
  - Μερική Νεφρεκτομή Άνω Πόλου



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

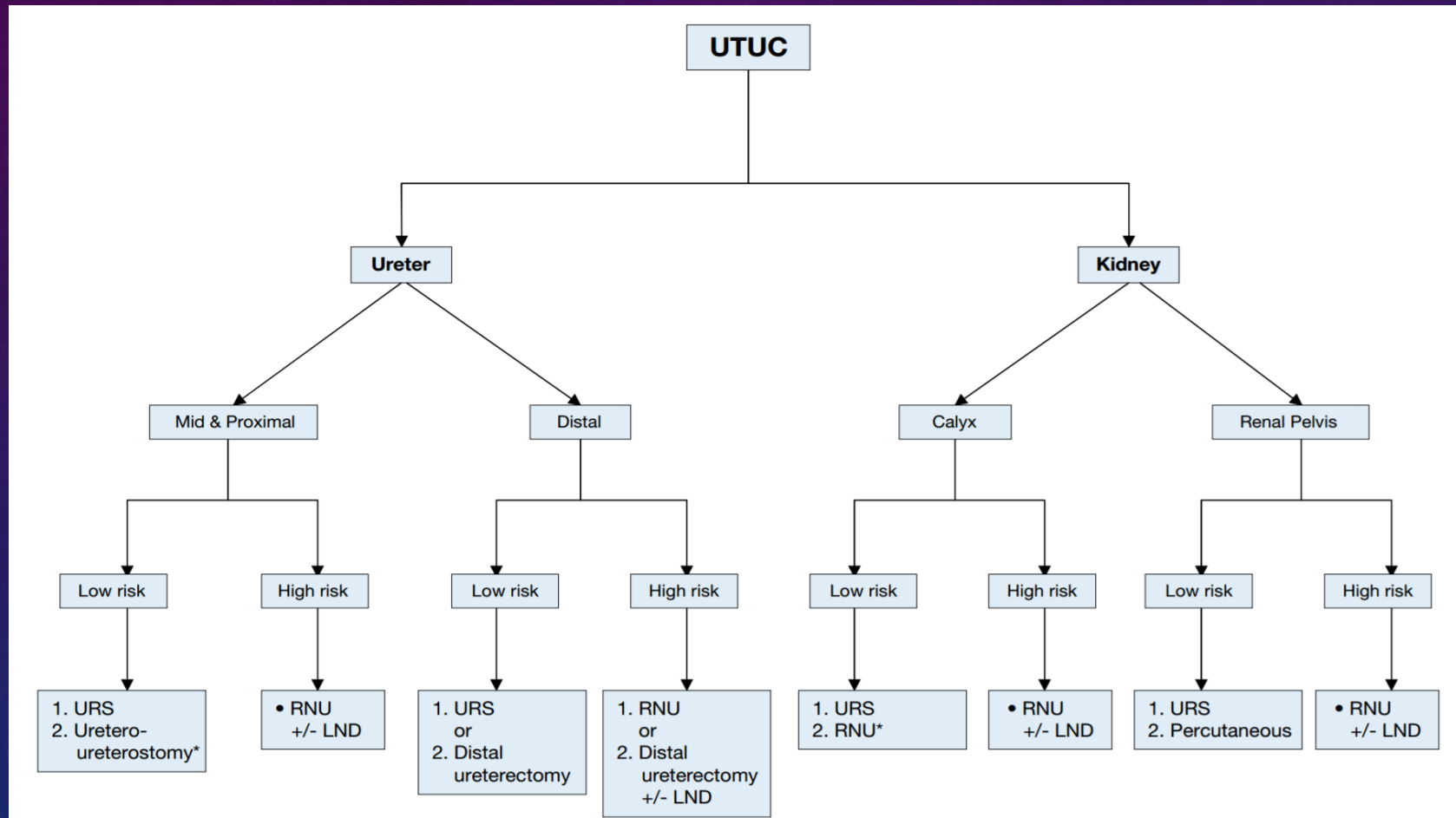
- EAU Guidelines 2018





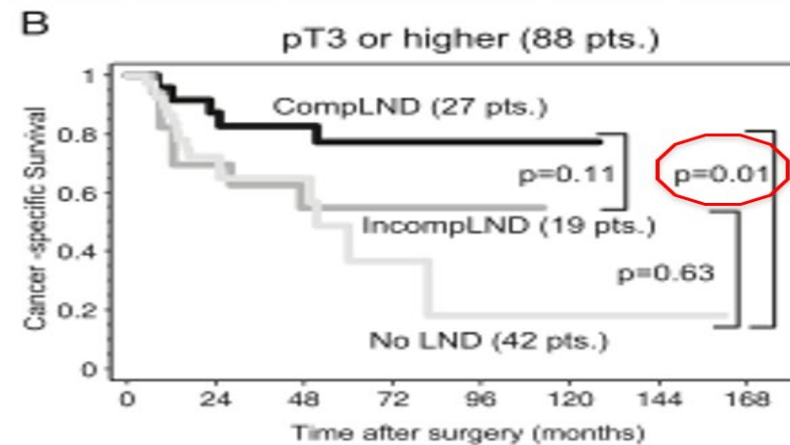
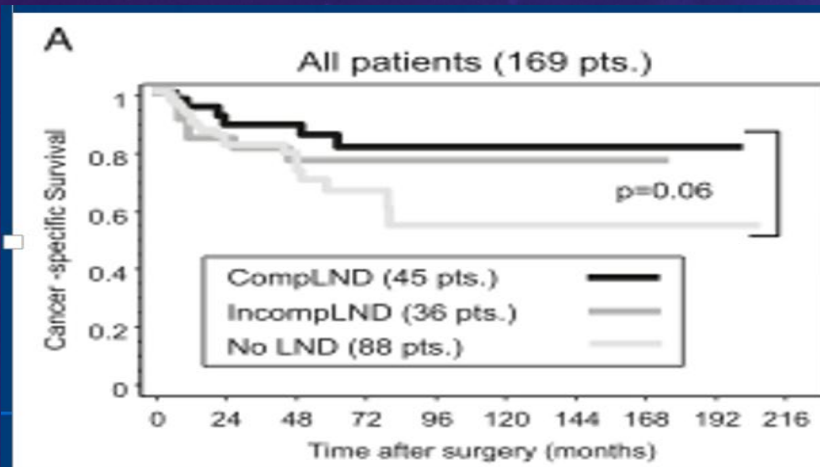
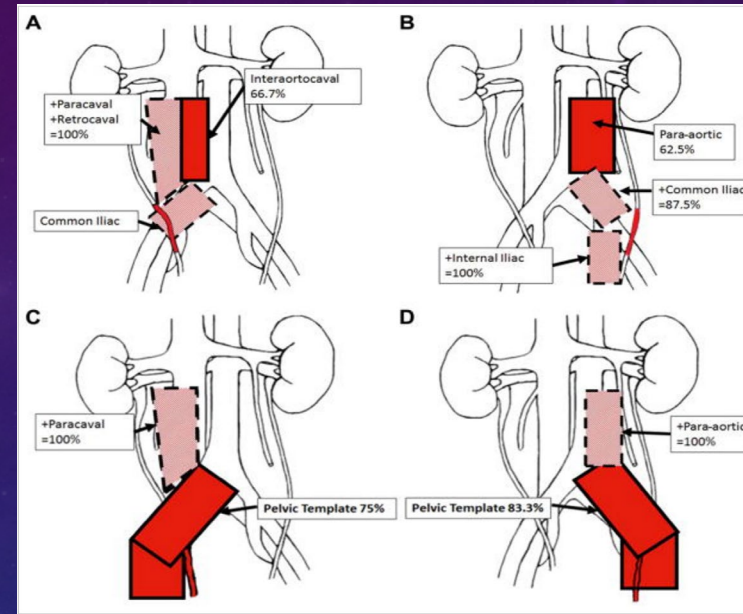
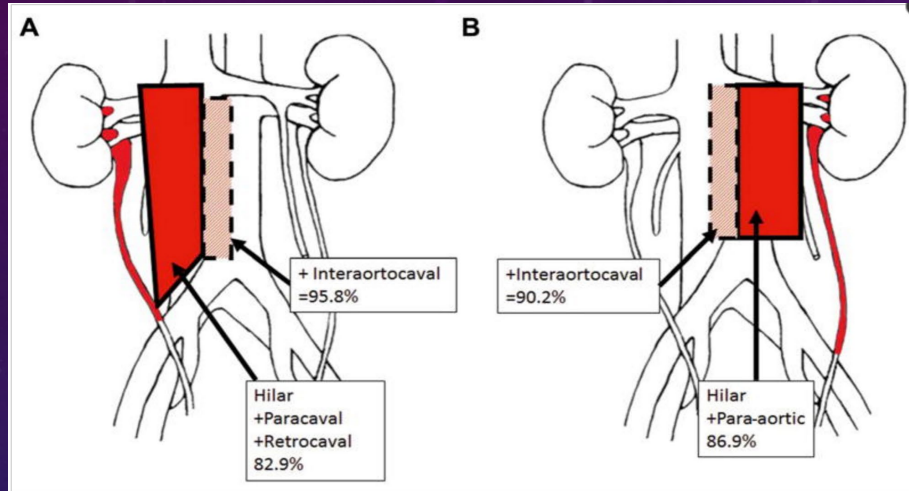
# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΝΑΛΟΓΗ ΕΝΤΟΠΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΙΝΔΥΝΟΥ



# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΚΤΟΜΗ





# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΕΝΔΟΚΥΣΤΙΚΕΣ ΕΓΧΥΣΕΙΣ
  - Υποτροπή στη κύστη μετά RNU 22-47%
  - Μία έγχυση MMC μετεγχειρητικά
  - Δύο μελέτες και οι δύο σε ασθενείς χωρίς ιστορικό Ca κύστης
  - Άγνωστος μηχανισμός δράσης
  - Χρόνος χορήγησης και καλύτερο φάρμακο αδιευκρίνιστα

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Ανεπαρκή δεδομένα ακόμη
- Platinum-based θεραπείες φαίνεται να ωφελούν την επιβίωση
- Νέο-επικουρική θεραπεία συστήνεται λόγω καλύτερης ανοχής και νεφρικής λειτουργίας



- ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Απροσδιόριστη ακόμη εφαρμογή
- Πιθανά οφέλη σε τοπικά προχωρημένη νόσο
- Δεν υπάρχουν ακόμη Guidelines



## ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

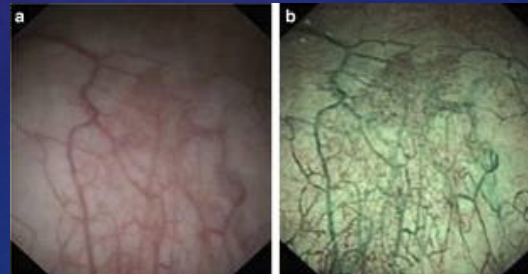
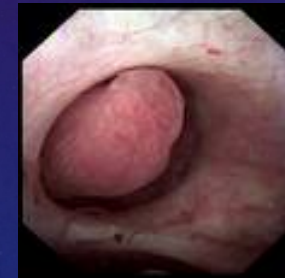
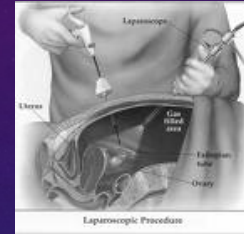
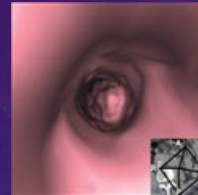
- FOLLOW UP

Recommendations	Strength rating
<b>After radical nephroureterectomy:</b>	
<i>Low-risk tumours</i>	
Perform cystoscopy at three months. If negative, perform subsequent cystoscopy nine months later and then yearly, for five years.	Weak
<i>High-risk tumours</i>	
Perform cystoscopy and urinary cytology at three months. If negative, repeat subsequent cystoscopy and cytology every three months for a period of two years, and every six months thereafter until five years, and then yearly.	Weak
Perform computed tomography urography every six months for two years, and then yearly.	Weak
<b>After kidney-sparing management:</b>	
<i>Low-risk tumours</i>	
Perform cystoscopy and computed tomography urography at three and six months, and then yearly for five years.	Weak
Perform ureteroscopy at three months.	Weak
<i>High-risk tumours</i>	
Perform cystoscopy, urinary cytology and computed tomography urography at three and six months, and then yearly.	Weak
Perform ureteroscopy and urinary cytology <i>in situ</i> at three and six months.	Weak

- Πιο συχνή και πιο αυστηρή σε ασθενείς που υποβάλλονται σε περισσότερο συντηρητικές τεχνικές

# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- Λαπαροσκοπική νεφρο-ουρητηρεκτομή
- Εικονική ουρητηροσκόπηση
- Νέα ουρητηροσκόπια
- Narrow band imaging
- Robot





# ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ

- Υψηλός βαθμός κλινικής εγρήγορης
- Βελτίωση στην απεικόνιση / ενδοσκόπηση
- Δύσκολα τα επιστημονικά τεκμηριωμένα συμπεράσματα
- Εξατομίκευση θεραπείας
- Επιθετική αντιμετώπιση διηθητικής νόσου (λεμφαδενεκτομή / νεο-επικουρική)
- Έμφαση στη συστηματική παρακολούθηση





ΜΕ ΣΥΓΧΩΡΕΙΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ...