RIRS vs PCNL nel trattamento della calcolosi renale >2 cm: nostra esperienza.

P. Castellan, M.Marchioni, P. De Francesco, R. Castellucci, M. Ingrosso, R. Manco, M. Campanelli, M. Nicolai*, A. Zezza*, R.L. Tenaglia.

Clinica Urologica, Ospedale SS. Annunziata. Università degli studi "G.D'Annunzio", Chieti.
**Centro Calcolosi Urinaria, Ospedale SS. Annunziata, Chieti.*

Scopo del lavoro :

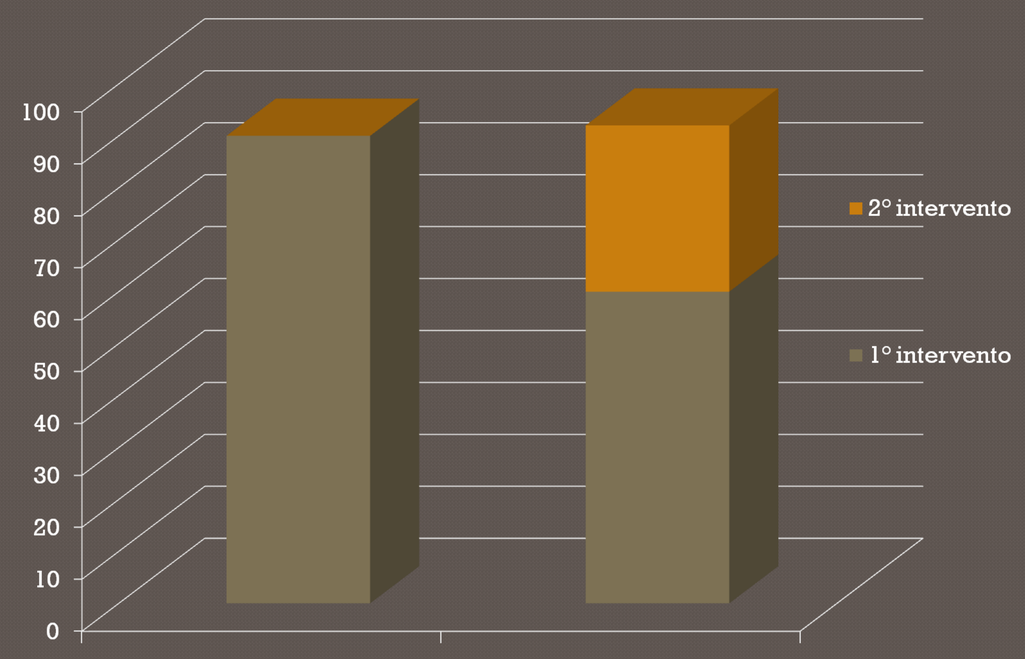
Recentemente le linee guida europee raccomandano la RIRS (Retrograde Intrarenal Surgery) come valida alternativa alla PCNL (Percuteneous Nephrolithotomy) nel trattamento chirurgico della calcolosi renale >2cm.
Scopo dello studio è comparare le due procedure valutandone lo stone free rate (SFR) e la morbidità.

Materiali e metodi :

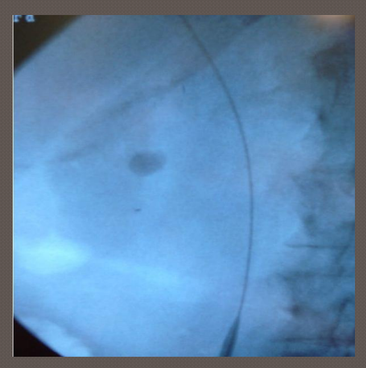
Da Marzo 2013 a marzo 2014 abbiamo selezionato 45 pazienti affetti da calcolosi renale >2cm : 25 sottoposti a RIRS e 20 a PCNL. Nella calcolosi multipla si è calcolata la somma delle misure dei singoli calcoli. E' stato considerato stone free rate (SFR) il paziente con residui di calcoli <3mm. Quando sono residuati calcoli significativi, il paziente è stato sottoposto ad una seconda procedura.
Obiettivo primario è la valutazione dello SFR; mentre obiettivi secondari sono le relazioni tra il volume del calcolo con lo SFR, la durata dell'intervento, le procedure effettuate, il tempo di ospedalizzazione e le complicanze. La significatività statistica è stata considerata raggiunta quando p <0,05.

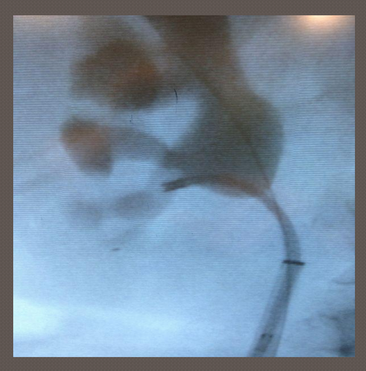
Risultati:

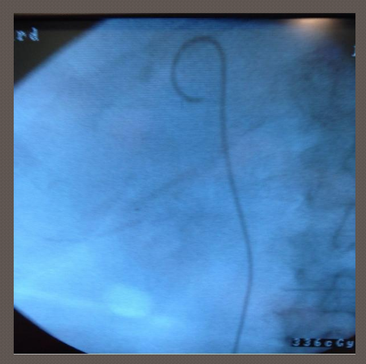
La percentuale di SFR dopo una procedura è del 60% e del 90% per RIRS e PCNL, rispettivamente (P=0.015). Lo SFR aumenta al 92% dopo la seconda procedura di RIRS. La durata media dell'intervento è 80(±) 20 min nel gruppo RIRS ma 140 (±) 30 min nel gruppo PCNL (P <0,0001). La dimensione media dei calcoli è di 2,3 (±)0,2 nella RIRS e di 2,7 (±)0,4 nella PCNL. La degenza ospedaliera è 2.5±0.5 vs 6±2 gg (p <0.001). In entrambe le procedure non ci sono state complicanze operatorie rilevanti.



	PCNL	RIRS
N° pazienti	20	25
SFR 1° procedura %	90 %	60 %
SFR 2° procedura %	-	92 %
Durata intervento (min)	140 (±) 30 min	80(±) 20 min
Grandezza media calcoli (cm)	2,7 (±)0,4 cm	2,3 (±)0,2 cm
Degenza media ricovero (giorni)	6 ± 2 gg	2.5±0.5 gg







Discussione:

Grazie ai continui miglioramenti tecnologici, ad oggi la RIRS offre risultati soddisfacenti anche nel trattamento di calcoli renali >2cm. Il tasso di complicanze tra le due procedure è sovrapponibile, ma i tempi operatori e di degenza ospedaliera sono significativamente ridotti nella RIRS, che tuttavia richiede spesso la necessità di sottoporre il paziente ad una seconda procedura chirurgica.

Conclusioni:

D'accordo con le linee guida europee, anche se la PCNL rappresenta ancora il gold standard, la RIRS può essere considerata trattamento di prima scelta in casi selezionati di calcolosi renale >2cm.

Bibliografia:

1. Giusti G et Al. *Is retrograde intrarenal surgery for the treatment of renal stones with diameters exceeding 2 cm still a hazard?* Can J Urol. 2014 Apr;21(2):7207-12.
2. Carpentier X et Al. *[Update for the management of kidney stones in 2013. Stone group comity of the French Association of Urology].* Prog Urol. 2014 Apr;24(5):319-26
3. Akman T et Al. *Comparison of percutaneous nephrolithotomy and retrograde flexible nephrolithotripsy for the management of 2-4 cm stones: a matched-pair analysis.* BJU Int. 2012 May;109(9):1384-9