

---

## Abstract 4:11-1

---

Tisdag den 3:e september

10:45-12:15

Park Inn

### **Retrospektiv studie av njurtumörer behandlade med radiofrekvensablation vid Akademiska sjukhuset sedan 2007 – vilka faktorer påverkar ablationsresultaten?**

*Vanessa Acosta Ruiz, Einar Brekkan, Pär Dahlman, Anders Magnusson, Maria Lönnemark. Akademiska sjukhuset, Uppsala.*

*vanessa.acosta\_ruiz.6628@student.uu.se*

**Bakgrund:** Radiofrekvensablation (RFA) är en relativt ny metod vid behandling av njurtumörer. Flera studier har identifierat faktorer som påverkar behandlingsresultaten; större (>3cm) och centralt placerade tumörer har större tendens att bli ofullständigt abladerade.

**Syfte:** Att identifiera de faktorer som leder till fullständigt tumörablation. Vår hypotes är att RF-nålens placering samt tumörstorleken är faktorer som påverkar ablationsresultatet.

**Material och metod:** 52 perkutant, CT-vägleda, RFA-behandlade njurtumörer studerades retrospektivt. Efter behandlingen kontrollerades patienterna med CT efter 3, 6, 12 månader samt därefter årligen. Datainsamlingen bestod av patientinformation, tumörens egenskaper (position i njuren, PAD, storlek), RFA-information (nålplacering) samt uppföljningsresultat (fullständig eller ofullständig ablation). Data analyserades statistiskt med hjälp av Mann Whitney och Fischer's exact tests.

**Resultat:** Efter en första ablationen var 75% av tumörerna fullständigt abladerade. Reablation av ofullständigt behandlade tumörer ledde till att totalt 85% av tumörerna blev fullständigt behandlade. Ofullständigt abladerade tumörer hade en större tumördiameter, ett kortare avstånd till samlingssystemet och en större andel klarcelliga njurtumörer jämfört med fullständigt abladerade tumörer. Nålplacering var oftare kategoriserad som optimal för den fullständigt behandlade gruppen (92%) jämfört med den ofullständiga abladerade gruppen (60%).

**Slutsats:** Liten tumörstorlek (<3 cm), optimal nålplacering och ett långt avstånd till samlingssystemet (>10 mm) är faktorer som ökar sannolikheten för en fullständig ablation. Dessa variabler kan vara till hjälp vid den preoperativa planeringen av framtida RFA-patienter med njurtumörer.