ID: 2022-11-1276-T-19803 Тезис

Гайворонская А.Н.

Двусторонний рак почек: диагностика и тактика лечения

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Понукалин А.Н.

Актуальность. До недавнего времени двусторонний рак почек характеризовался плохим прогнозом, обусловленным выявлением на поздней стадии, в связи с чем данные больные считались иноперабельными, а также это связано с неэффективностью лучевой и химиотерапии при этом типе опухоли. Без лечения больные двусторонним раком почек погибают в течении 5-6 месяцев (Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко. 2009).

Цель: изучить непосредственные результаты лечения больных с двусторонним почечно-клеточным раком.

Материал и методы. В период с 2015 по 2021 год в клинике урологии СГМУ находились на лечении 1050 больных раком почки. Из них у 16 (1,5%) больных был двусторонний рак почек. Женщин было 6, мужчин - 10, в возрасте от 34 до 75 (в среднем 54,5) года. Для диагностики применялись лабораторные и лучевые методы обследования УЗИ, ТРУЗИ, МРТ и КТ. По стадиям заболевания больные были распределены следующим образом: в стадия Т1 были 24 (75%) опухолей, Т2- 3(16%) и Т3- 5(9%).

Результаты. Синхронный двусторонний рак почек был у 9 (56,2%) больных, асинхронный у 7 (43,8%). В большинстве случаев асинхронного рака возникновение опухоли контрлатеральной почки выявлялось при контрольном УЗИ. Период выявления 2-й опухоли от 3 месяцев до 15 лет. При синхронном раке почек были выполнены двухсторонние резекции почек поочередно у 3 (стадия Т1) человек, в одном случае одномоментно с двух сторон (Т1). У остальных 5 больных с одной стороны выполнялась нефрэктомия (Т3), а с другой резекция почки (Т1а-в). В группе асинхронного рака 4-м больным выполнена резекция единственной почки, одному радиочастотная абляция опухоли единственной почки. В двух случаях выполнена только нефробиопсия, так как резекция почки была технически невозможна. Больному была удалена единственная почка, пораженная опухолью (Т3). В дальнейшим ему проводился гемодиализ. Второй пациент после нефробиопсии был направлен на проведение таргентной терапии в связи с метастазами в костную систему. В итоге в обеих группах выполнены 17 (53%) резекций почки, 12 (38%) нефрэктомий, 2 (6%) нефробиопсий, и одна РЧА-аблация (3%). Все больные перенесли операции, летальных исходов в послеоперационном периоде не было. Пятилетняя раковоспецифическая выживаемость составила 73%.

Выводы. 1. Активная хирургическая тактика в лечении двустороннего рака почки показывает результаты, которые соответствуют радикальной нефрэктомии. 2.С целью ранней диагностики при асинхронном раке почек необходим пожизненный мониторинг УЗИ единственной почки.

Ключевые слова: рак, почка, нефрэктомия, резекция

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2022