

ID: 2023-09-1276-T-19819

Тезис

Кузнецов А.С.

## Осложнения радикальной цистэктомии при раке мочевого пузыря

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии*

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

**Актуальность.** На данный момент в мире сохраняется тенденция к повышению заболеваемости онкологическими заболеваниями, в том числе и раком мочевого пузыря, что негативно сказывается на продолжительности жизни населения. Анализ частоты возможных осложнений является одной из главных составляющих в лечении и последующей терапии пациентов, перенесших радикальную цистэктомию. Частота встречаемости РМП в России на 2019 год составила 77 случаев на 100 тыс. населения. На данный момент рекомендованным методом лечения при раке мочевого пузыря остается радикальная цистэктомия с различными способами деривации мочи. Радикальная цистэктомия является одной из самых сложных хирургических операций в урологии. При этом, не смотря на значительное снижение летальности, частота появления осложнений остается на достаточно высоком уровне.

**Цель исследования:** оценка частоты развития осложнений после радикальной цистэктомии в зависимости от возраста пациента.

**Материал и методы.** Материалом данного исследования послужили результаты лечения 104 человек, которые находились на лечении в клинике урологии СГМУ с 2016г. по 2021г. с диагнозом рака мочевого пузыря.

Пациенты были разделены на 2 группы по возрастному составу.

Группа №1 - возрастом до 70 лет – 67 (64,5%).

Группа №2 - возрастом более 70 лет – 37 (35,5%).

По половому составу выборка определилась следующим образом: 95 мужчин (91%), 9 женщин (9%).

Средний возраст пациентов составил 63,5 года (37-83 года).

Для всесторонней оценки полученных данных хирургического лечения больных после радикальной цистэктомии по поводу РМП были применены качественные и количественные характеристики.

**Результаты.** В ходе изучения данных было определено, что периоперационная летальность составила 1,9% (2 пациента) - 1 случай инфаркт миокарда (ИМ), 1 случай в следствие тромбоза легочной артерии (ТЭЛА). В группе №1 (до 70 лет) – 1 летальный исход (ТЭЛА) (0,9%); В группе №2 (более 70 лет) – 1 летальный исход (ИМ) (0,9%).

**Выводы.** Радикальная цистэктомия при лечении РМП, без сомнения, является сложнейшей хирургической операцией с высокими показателями ожидаемых послеоперационных осложнений. Так же следует отметить, что большая часть пациентов так же имеет сопутствующие патологии, что не может благоприятно сказаться на риске, тяжести и количестве возникновения послеоперационных осложнений. Всё выше сказанное подводит к проведению индивидуального подбора и коррекции медикаментозной терапии, а так же мониторингу пациентов в долгосрочной перспективе не только в отделении урологии, но и в отделении терапии для восстановления уровня жизни и увеличение показателей выживаемости пациентов.

**Ключевые слова:** цистэктомия, осложнения, урология

*Презентация доступна по ссылке: <https://medconfer.com/node/19819>*