

ID: 2015-05-1276-T-4665

Тезис

Тоштемиров У.Б.

Органосохраняющее операции при инвазивных форм рака мочевого пузыря

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии

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

Актуальность. По данным ВОЗ рак мочевого пузыря составляет около 4% от всех злокачественных новообразований или 70% всех опухолей мочевого тракта и занимает 2 место по частоте после рака простаты среди онкоурологических заболеваний [Н.А.Лопаткин 2003, В.И.Чиссов, В.В.Старинский 2006]. Во всем мире в последние годы отмечено увеличение заболеваемости раком мочевого пузыря. Ежегодно в мире регистрируется более 200 тыс. новых случаев этого заболевания, а в России каждый год выявляется около 12000 больных, страдающих раком мочевого пузыря [М.И.Давыдов, Е.М1. Аксель 2002]. Среди мужского населения заболеваемость регистрируется на уровне 11,3, среди женщин – 1,6 на 100 тыс. соответствующего населения. Ежегодно от данной патологии умирают свыше 7 тыс. человек. Средний возраст больных составляет 68 лет.

Цель исследования: определить место органосохраняющее операции в лечении больных с раком мочевого пузыря.

Задачи исследования: изучить результаты органосохраняющего лечения больных с раком мочевого пузыря и их двух летнюю выживаемость в зависимости от размеров и клинико-морфологических характеристик опухоли.

Материал и методы. Исследование основано на наблюдении и лечении в НИИ Урологии Клиническая больница им. С.Р. Миротворцева 128 пациентов (97 (75,8%) мужчины и 31(24,2%) женщины) с различными стадиями рака мочевого пузыря, оперированных эндоскопически(54,72%), открытая резекция мочевого пузыря(13,28%) и радикальная цистэктомия (32%), в 2010-2011 г.г. и наблюдавшихся 2 лет после них. Средний возраст больных составил 62,5 лет (42-83 лет).

Результаты. После ТУР и открытой резекции мочевого пузыря рецидивы выявлены у больных с размером опухоли < 3 см в 25,3% и у пациентов с размером первичной опухоли > 3 см в диаметре в 42,4% случаев от соответствующего количества больных данных групп. При диаметре опухоли < 3 см двухлетняя выживаемость составила 73,7%, тогда как в группе больных с размерами опухоли > 3 см 61,3%. В зависимости от степени дифференцировки клеток опухоли рецидивы рака мочевого пузыря выявлены при G2 в 23,53% и при G3 в 31,37% случаев от количества больных в данных группах. 2-х летнюю выживаемость в группе пациентов со средней степенью дифференцировки клеток составила 81,6% и низкой 53,4%.

Выводы. Наименьшая частота рецидивирования и наилучшая двухлетняя выживаемость после резекции мочевого пузыря были достигнуты в группе больных с одиночной опухолью размерами до 3см, имеющую стадию T2 и с умеренной степенью дифференцировки опухолевых клеток.

Ключевые слова: рак мочевого пузыря, РМП