

**Т.К. Мустафаев**

Республиканский онкологический научный центр, Ташкент, Республика Узбекистан

## **Роль хирургического метода в лечении нефробластомы у детей**

**Актуальность.** Нефробластома — одна из наиболее часто встречающихся опухолей у детей (6–8%). Тем не менее больные не всегда поступают в специализированные клиники на начальных стадиях опухолевого процесса.

**Цель исследования:** оценить возможности хирургического метода в комплексном лечении нефробластомы у детей.

**Пациенты и методы.** В нашей клинике с 2007 по 2013 г. пролечен 21 больной с нефробластомой. После комплексного обследования у всех больных установлена T3N0-1 M0-стадия опухолевого процесса. Из 21 больного у 14 (66,7%) диагностирован тромб в почечной вене, у 3 (14,3%) — в нижней полой вене (НПВ).

**Результаты.** На первом этапе проведено от 2 до 4 курсов неoadьювантной полихимиоте-

рапии. Нефрэктомия, лимфодиссекция с тромбэктомией произведены 14 больным. У 3 больных тромб достигал субпеченочного отдела НПВ. В этой группе произведены операции в объеме нефрэктомии, лимфодиссекции, каватомии с тромбэктомией. У 4 (19,0%) пациентов имело место прорастание опухоли стенки НПВ: им произведена нефрэктомия с резекцией (краевой) стенки НПВ.

Во всех случаях грозных хирургических осложнений и летальных исходов не наблюдалось. В послеоперационном периоде, согласно протоколу, продолжена химиолучевая терапия.

**Заключение.** Таким образом, хирургический метод показал высокую эффективность в комплексном лечении местнораспространенных форм нефробластом.