

ID: 2014-05-1276-T-3820

Тезис

Гришечкина Л.В.

Является ли гидронефроз самостоятельным прогностическим признаком при раке мочевого пузыря?*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии**Научный руководитель: к.м.н., доцент Понукалин А.Н.*

Для выбора оптимальной тактики лечения рака мочевого пузыря, помимо типирования его по системам TNM и G, также используется выявление ряда свойств опухоли, позволяющих прогнозировать ее развитие и эффективность лечения (Аль-Шукри С.Х., Корнеев Н.А., 2003). В литературе имеются противоречивые данные о прогностической ценности различных факторов прогноза. До настоящего времени открыт вопрос является ли гидронефроз самостоятельным прогностическим признаком при раке мочевого пузыря.

Цель исследования: изучить сочетание гидронефроза при раке мочевого пузыря с другими прогностическими признаками данного заболевания, выявить его прогностическую ценность как самостоятельного фактора.

Материал и методы. Был проведен ретроспективный анализ 64 случаев лечения пациентов с раком мочевого пузыря на базе клинике урологии и нефрологии СГМУ с 2005 по 2013г., у которых была выявлена гидронефротическая трансформация одной или обеих почек. Пациенты были изучены по частоте сочетания гидронефроза с несколькими основными характеристикам заболевания.

Результаты. Глубина инвазии T₄ отмечена у 25%, T₃ у 66%, T₂ у 9%, T₁ и T₀ - не отмечена. Отдаленные метастазы выявлены у 8% пациентов от всех изученных случаев. Поражение лимфоузлов у 14%. Рецидивирующее течение заболевания зафиксировано у 12,5% пациентов с гидронефрозом. Уротелиальный (переходноклеточный рак) отмечен в большинстве случаев (в 52% случаев степень дифференцировки указана как низкая, в 38% как умеренная, и в 10% как высокая), единичные случаи выявления недифференцированного, плоскоклеточного рака и аденокарциномы.

Гидроуретеронефроз при раке мочевого пузыря является прогностически неблагоприятным фактором, так как обычно свидетельствует о наличии инвазивной опухоли, растущей в стенку органа вблизи устьев мочеточников, что может сопровождаться почечной недостаточностью и способствовать развитию инфекции мочевых путей, приводить к потере функции почки, однако по данным проведенного исследования считать его самостоятельным прогностическим фактором не представляется возможным.

Ключевые слова: рак мочевого пузыря, гидронефроз