Онкологическая служба НИИ урологии: комплексный подход к проблеме

Онкоурология – важнейший раздел медицины, основой формирования которого послужили онкологические принципы лечения пациентов с опухолями мочеполовых органов мочевыделения, сформированные онкологами и урологами.

История организации онкоурологической службы уходит корнями в далекое прошлое. Первоначально лечением опухолей мочеполовых органов занимались хирурги и онкологи. Благодаря усилиям академика РАМН Н.А. Лопаткина было получено официальное разрешение на оказание онкоурологической помощи в урологических стационарах. Значительная роль в создании специализированной онкоурологической помощи принадлежит кафедре урологии 2 МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова. Впервые в СССР на кафедре была разработана и внедрена в широкую клиническую практику брюшная аорто- и селективная артериография при новообразованиях почек (диссертация на соискание ученой степени доктора наук Н.А. Лопаткина). В дальнейшем эта тема получила активное развитие в НИИ урологии Минздрава РСФСР.

На этапе становления в НИИ урологии выполнялись различные оперативные вмешательства: резекция мочевого пузыря, нефрэктомия, нефруретерэктомия с резекцией мочевого пузыря, внедрялись эндоскопические методы лечения рака мочевого пузыря. Впервые в нашей стране Н.А. Лопаткиным были разработаны и выполнены экстракорпоральные операции на почке, благодаря которым стало возможным радикальное лечение ранее инкурабельных больных с опухолью единственной почки. В этот период отмечается постепенный рост числа онкоурологических больных.

Второй этап интенсивного развития начался с формирования научной и клинической ветвей онкоурологической помощи, создания научной и практической базы для формирования теоретических основ. У истоков развития современной онкоурологии стояли такие урологи, как Н.А. Лопаткин, А.Ф. Даренков, А.Л. Шабад, В.Г. Горюнов, Э.К. Яненко, Б.М. Крендель, Е.Б. Мазо, В.Я. Симонов. Были внедрены новые диагностические и хирургические методы лечения онкоурологических больных. Под руководством заведующего отделом эндоурологии В.Я. Симонова широкое распространение получили эндоскопическая диагностика и хирургия рака мочевого пузыря.

В последние годы большое влияние на становление онкоурологии оказали О.И. Аполихин, С.П. Даренков, И.В. Чернышев, А.Г. Мартов, А.А. Камалов, Ю.В. Кудрявцев, А.В. Сивков. Были разработаны и внедрены в клиническую практику новые методы диагностики и лечения рака простаты, рака мочевого пузыря и почечной лоханки, почки. Определенные успехи достигнуты в разработке методов ранней диагностики онко-

Игорь Владиславович Чернышев,
д.м.н., заместитель директора НИИ урологии по лечебной работе, куратор отдела онкоурологии

Началом формирования онкологической службы в НИИ урологии, как самостоятельного направления, явилась организация в 2006 г. отдела онкоурологии под руководством д.м.н. И.В. Чернышева. В настоящее время НИИ урологии является крупным научно-экспериментальным, методическим и лечебным центром отечественной онкоурологии. Клиника оснащена новейшим медицинским оборудованием для диагностики и лечения онкоурологических заболеваний. Главными задачами научного отдела онкоурологии являются разработка новых и совершенствование традиционных методов диагностики и лечения новообразований мочеполовой системы, а также диагностика, лечение и профилактика урологических осложнений у онкологических больных.
Онкоурологическая служба НИИ урологии имеет давние традиции, большую школу, богатый научный и клинический опыт. Сотрудники отдела вносят свой вклад в совершенствование отечественной онкоурологии.

И.о. заведующего онкоурологическим отделом к.м.н. Ю.В. Самсонов, заведующий 2-м урологическим отделением к.м.н. В.В. Щукин

урологических заболеваний. Особое место занимает разработка и повсеместное внедрение в России методики определения простатоспецифического антигена и его молекулярных форм с целью ранней диагностики и оценки результатов лечения рака предстательной железы (О.И. Аполихин, А.В. Сивков). Одними из первых в России в НИИ урологии стали применять методы пункционной биопсии предстательной железы, ультразвуковая диагностика (А.В. Сивков, В.Н. Ощепков, Н.С. Игнашин). Рентгеноэндоскопическая диагностика и хирургия онкоурологических заболеваний верхних мочевых путей имеет более короткую историю и неразрывно связана с деятельностью проф. А.Г. Мартова. Он впервые в нашей стране обосновал в эксперименте и разработал технику выполнения ряда эндоскопических оперативных вмешательств на верхних мочевых путях и явился основоположником суправезикальной эндоурологии.

Впервые в России были апробированы и нашли широкое применение в клинической практике брахитерапия (О.И. Аполихин, А.В. Сивков, В.Н. Ощепков), фотодинамическая диагностика рака мочевого пузыря (О.И. Аполихин, А.А. Камалов), эндоскопическое лечение опухолей мочевого пузыря мочеточника и лоханки (А.Г. Мартов, Б.Л. Гущин). Важный вклад в совершенствовании старых и разработку новых методов деривации мочи после радикального лечения рака мочевого пузыря, а также широкое внедрение различных методик выполнения радикальной простатэктомии внес С.П. Даренков.

Новый этап развития начался после организации в институте отдела онкоурологии под руководством д.м.н. И.В. Чернышева. Клинической базой отдела является 2-е урологическое отделение (заведующий отделением – к.м.н. Василий Викторович Щукин). Проводилось дальнейшее совершенствование хирургических методов лечения рака простаты, мочевого пузыря, почки. Была внедрена в клиническую практику системная химиотерапия, фотодинамическая терапия рака мочевого пузыря. Впервые в России были проведены исследования по изучению качества жизни больных после радикальной цистэктомии и кишечной деривации мочи при инвазивном раке мочевого пузыря (Ю.В. Самсонов).

Клинико-морфологические исследования при раке предстательной железы, почки, мочевого пузыря показали, что одним из показателей злокачественности клеток является появление анеуплоидных и полиплоидных клеточных клонов, характеризующихся усилением обмена нуклеиновых кислот, полиморфностью их гистохимической принадлежности, что имеет важное значение для определения продолжительности жизни больного (Ю.В. Кудрявцев).

Большое внимание уделяется лечению онкологических заболеваний с использованием различных возможностей биомедицинской физики. Одним из таких методов, позволяющим избирательно воздействовать на опухолевые клетки, является флуоресцентная диагностика (ФД) и фотодинамическая терапия (ФДТ) онкоурологических заболеваний, основанная на способности фотосенсибилизирующих веществ накапливаться в опухолевых клетках. В рамках научно-технической программы Правительства Москвы «Разработка и практическое освоение в здравоохранении новых методов и средств профилактики, диагностики и лечения онкологических, инфекционных и других опасных заболеваний» совместно с ГНЦ «НИОПИК» (директор – член-корр. РАН Г.Н. Ворожцов) под патронажем мэра Москвы Ю.М. Лужкова проводится клинико-экспериментальная работа по оценке эффективности и безопасности новых фотосенсибилизаторов отечественного производства для диагностики и лечения рака мочевого пузыря, разрабатываются наиболее оптимальные пути их введения в организм и режимы светового воздействия на опухолевую ткань,

широко используются адъювантная и неоадъювантная химиотерапия (И.В. Чернышев, Д.В. Алтунин, А.В. Сивков).

В настоящее время НИИ урологии является крупным научно-экспериментальным, методическим и лечебным центром отечественной онкоурологии. Клиника оснащена новейшим медицинским оборудованием для диагностики и лечения онкоурологических заболеваний. Главными задачами научного отдела онкоурологии являются разработка новых и совершенствование традиционных методов диагностики и лечения новообразований мочеполовой системы, а также диагностика, лечение и профилактика урологических осложнений у онкологических больных.

Сегодня отдел онкоурологии НИИ урологии представлен следующими сотрудниками:

- и.о. заведующего отделом к.м.н., онкоуролог Ю.В. Самсонов;
- главный научный сотрудник, д.м.н., профессор Р.М. Сафаров;
- научный сотрудник, к.м.н. онкоуролог А.А. Жернов;
- младший научный сотрудник, онкоуролог О.В. Осипов;
- младший научный сотрудник Д.В. Алтунин;
- младший научный сотрудник А.В. Корякин.

В клинике широко используется местная и системная химиотерапия, иммунотерапия, брахитерапия, проводятся клинические исследования новых химиопрепаратов по стандартам GCP. С целью реабилитации стомированных онкоурологических пациентов после радикальной цистэктомии и радикальной простатэктомии на базе НИИ урологии создан Всероссийский центр реабилитации стомированных больных.

Институт имеет лицензию на оказание онкологической и онкоурологической помощи населению. Все сотрудники отдела сертифицированы по онкологии, химиотерапии и радиологии. Построение стандартизированных алгоритмов диагностики и лечения онкоурологических заболеваний обеспечивает существенное снижение инвалидизации этой сложной группы пациентов.

Отдел онкоурологии НИИ урологии осуществляет следующие основные виды деятельности:

– проведение научных ис-

Оперирует д.м.н. И.В. Чернышев

следований в области изучения биологии опухолевой клетки, механизмов канцерогенеза и опухолевой прогрессии;

– экспериментальная и клиническая разработка новых технологий в области оперативного лечения злокачественных опухолей;

– разработка новых средств и методов диагностики, лекарственной и комбинированной терапии, а также активной профилактики опухолей;

– оказание высококвалифицированной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями и предопухолевой патологией;

– внедрение нового оборудования и технологий в лечебно-диагностический процесс и для профилактики злокачественных новообразований.

В НИИ урологии осуществляется весь спектр оперативных вмешательств с использованием современного оборудования: адреналэктомия, резекция почки, радикальная нефрэктомия, трансуретральное удаление опухолей мочеточника и лоханки, нефруретерэктомия с эндоскопической резекцией устья мочеточника, трансуретральная резекция, лазерная вапоризация опухолей мочевого пузыря с применением внутрипузырной химио- и иммунотерапии, фотодинамическая терапия рака мочевого пузыря, при инвазивном раке – радикальная цистэктомия с различными вариантами отведения мочи, радикальная простатэктомия различными доступами, орхофуникулэктомия, забрюшинная лимфаденэктомия, а также различные оперативные вмешательства при раках полового члена и уретры.

С появлением новейшей интегрированной эндоскопической операционной значительные успехи достигнуты в лапаро- и ретроперинеоскопической хирургии. В настоящее время в НИИ урологии выполняются лапароскопические и ретроперинеоскопические адреналэктомия, нефрэктомия, резекция почки, радикальная простатэктомия, радикальная цистэктомия, забрюшинная лимфаденэктомия, тазовая лимфаденэктомия.

Значительными достижениями последних лет было внедрение и усовершенствование брахитерапии. В НИИ урологии широко используется метод интерстициальной лучевой терапии при раке предстательной железы с имплантацией радиоактивных зерен.

С 2009 г. в НИИ урологии начато изучение HIFU-терапии рака предстательной железы на аппарате нового поколения Sonablate-500.

В настоящее время эндоскопическая хирургия рака мочевого пузыря проводится не только традиционным способом вапоризации ложа опухоли, но и с использованием высокоэнергетических лазеров.

«Золотым стандартом» лечения инвазивного рака мочевого пузыря является радикальная цистэктомия. Последнее десятилетие ознаменовалось бумом различных реконструктивно-пластических операций (отведение мочи) после радикальной цистэктомии с использованием современной электротехники, шовного материала, сшивающих аппаратов и др.

Разработаны показания и противопоказания к различным видам деривации мочи после радикальной цистэктомии. Патогенетически обоснована и внедрена ортотопическая пластика мочевого пузыря с использованием сегментов подвздошной и сигмовидной кишок.

Усовершенствованы методики формирования гетеротопического мочевого резервуара для самокатетеризации больных у относительно молодого и социально адаптированного контингента после радикальной цистэктомии с выполнением одномоментной уретрэктомии.

Значительный прогресс достигнут в лечении рака почки. Накоплен большой опыт в органосохраняющем лечении рака почки, а также в поздних стадиях рака почки и его метастазов, особенно опухолевого тромба крупных магистральных сосудов (почечная вена, нижняя полая вена).

Применение современных хирургических технологий, а также совершенствование анестезиологической помощи позволяет получить удовлетворительные резуль-

Обход в отделении реанимации (слева направо): Б.М. Крендель, В.Б. Чихляева, И.В. Чернышев, Ю.В. Самсонов, Е.О. Осмоловский

таты у больных, ранее считавшихся инкурабельными.

Отмечены успехи в лечении диссеминированного рака почки с помощью иммунотерапии и таргетной терапии.

Внедрен метод эндоскопической диагностики и лечения (электрокоагуляция и вапоризация) папиллярного рака лоханки почки и мочеточника при единственно функционирующем органе. Разработана методика сочетанного оперативного лечения – нефруретерэктомия с эндоскопической резекцией устья мочеточника.

Значительные успехи достигнуты в комбинированном лечении рака простаты, мочевого пузыря, яичка. В клинике и стационаре одного дня проводятся курсы внутрипузырной и системной адъювантной и неоадъювантной химиотерапии рака мочевого пузыря, иммунотерапии, таргетная, а также каталитическая терапия метастатического рака почки, гормональная адъювантная и неоадъювантная терапия рака предстательной железы, системная химиотерапия гормонрезистентного или метастатического рака предстательной железы.

В настоящее время начаты исследования по фотодинамической диагностике распространенности рака почки с использованием лазерного излучения, фотодинамической терапии рака простаты, а также по химиопрофилактике рака мочеполовых органов. Изучается клиническая значимость потенциальных маркеров рака предстательной железы с использованием протеомных технологий.

Число публикаций за время работы онкоурологической службы НИИ урологии превысило 1400, сотрудники института и отдела принимали участие в написании 11 монографий, издании компьютерных дисков. На базе института защищены 6 докторских и 19 кандидатских диссертаций по проблемам онкоурологии.

Сеанс фотодинамической терапии

Перспективы развития онкоурологической службы НИИ урологии:

- создание специализированного Центра онкоурологии;
- дальнейшая разработка и внедрение малоинвазивных вмешательств в онкоурологии: криотерапия рака почки, простаты;
- разработка методики и клиническое применение фотодинамической терапии рака простаты, почки;
- дальнейшее усовершенствование методов фотодинамической диагностики радикальности оперативных вмешательств на почке, простате, мочевом пузыре;
- разработка показаний и усовершенствование методики HIFU при лечении рака простаты;
- разработка и внедрение новых методов диагностики рака простаты;
- внедрение новых методов консервативного лечения местнораспространенного рака простаты;
- разработка новых и усовершенствование методов лапароскопической и ретроперитонеоскопической хирургии при онкоурологических заболеваниях;
- дальнейшее усовершенствование и внедрение комбинированных методов лечения больных;
- проведение клинических исследований по эффективности применения новых гормональных препаратов при раке простаты, химиопрепаратов для лечения рака, мочевого пузыря, гормонрезистентного рака простаты, таргетных и каталитических препаратов при раке почки.

Таким образом, онкоурологическая служба НИИ урологии имеет давние традиции, большую школу, богатый научный и клинический опыт. Свято храня традиции учителей и предшественников, сотрудники отдела вносят свой вклад в совершенствование отечественной онкоурологии. Несомненно, что в последующие годы коллектив будет развивать и расширять свою полезную деятельность на благо отечественной медицинской науки и способствовать повышению качества специализированной онкологической помощи пациентам.