

## Урология и андрология

ID: 2013-02-1276-T-2292

Тезис

Комягина Ю.М.

### Парциальная нефрэктомия при раке почки

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

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент Понукалин А.Н.*

**Цель исследования:** оценить непосредственные результаты резекции почки у больных гипернефроидным раком по абсолютным показаниям.

**Материалы.** Среди 585 больных опухолью почки, получавших оперативное лечение в клинике урологии СГМУ с 2008 по 2012г., резекция почки выполнялась 117 больным (20%). Из них двусторонний рак почек встречался у 25 больных (21,4%), причем синхронный рак обеих почек встречался у 8 (6,8%) больных, у 17 (14,6%) больных возникал асинхронный опухолевый процесс в обеих почках с интервалом от 1 до 6 лет. Всего было 9 женщин (36%) и 16 мужчин (64%). Средний возраст больных составил 57,6 лет. Стадия T1N0M0 подтверждена в 18 (72%), T2N0M0 – в 6 (24%), T3aN0M0 – в 1 (4%) наблюдениях. При этом стадия опухоли T1aN0M0 была в 13 (52%), T1bN0M0 – в 5 (20%), T2aN0M0 – в 2 (8%), T2bN0M0 – в 4 (16%) случаях.

Всего у 8 больных (6,8%) с одновременным поражением обеих почек выполнялось 12 резекций. У 2 больных (1,7%) проводилась одномоментная резекция пораженных участков обеих почек, у 2 (1,7%) больных, с интервалом от 2 до 4 месяцев, резекции обеих почек. У 4 больных (3,4%) была выполнена нефрэктомия наиболее пораженной, а в последующем с таким же интервалом резекция оставшейся наименее пораженной почки.

У 17 больных (14,6%) с опухолью почки после выполнения оперативного лечения (резекции или нефрэктомии), в срок от 1 до 6 лет возникал опухолевый процесс в единственной контрлатеральной почке, по поводу чего больным была выполнена резекция пораженного участка.

**Результаты.** Осложнения после операции отмечены у 9 (36%) больных. Из них у 4 (16%) наблюдались кровотечения, в 3 случаях они были остановлены консервативно, в 1 случае выполнялась ангиографическая эмболизация сегментарной артерии почки. Повторных операций не потребовалось. В 3 (12%) случаях после операции диагностированы желудочные кровотечения из острых стрессорных язв желудка и двенадцатиперстной кишки, которые были остановлены эндоскопически. У 2 (8%) возникли острый нетрансмуральный инфаркт миокарда и ишемический инсульт, которые также не потребовали инвазивных методик лечения. У 21 (84%) больного в послеоперационном периоде отмечено повышение уровня мочевины и креатинина крови на 30 – 40%, что было компенсировано консервативно, гемодиализ не проводился.

**Выводы.** При развитии злокачественной опухоли единственной почки и двустороннем поражении опухолью почек единственной возможностью спасти жизнь больного является резекция. Данная операция в настоящее время является альтернативой нефрэктомии, так как продолжительность жизни при этих операция сопоставима.

#### Ключевые слова

парциальная нефрэктомия, рак почки