

ВЫЖИВАЕМОСТЬ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ЦИСТЭКТОМИИ

© *Б.К. Комяков, А.В. Сергеев, В.А. Фадеев, А.Ю. Ульянов, К.И. Исмаилов*

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» (г. Санкт-Петербург)

Цель исследования. Изучить выживаемость у больных раком мочевого пузыря после радикальной цистэктомии.

Материалы и методы. В нашей клинике радикальная цистэктомия с различными методами деривации мочи выполнена 380 больным раком мочевого пузыря. Мужчин было 328 (86,0 %), женщин — 52 (14,0 %). Всем больным были выполнены клиничко-лабораторные, ультразвуковые, рентгенологические, лучевые методы исследования.

Результаты и их обсуждение. Общая выживаемость при десятилетнем катамнестическом периоде наблюдения составила 43,4 %, а десятилетняя раковоспецифическая выживаемость — 47,2 %. У больных без метастазов в регионарные лимфоузлы двухлетняя общая выживаемость составила 81,2 %, пятилетняя — 67,2 %. В группе пациентов с метаста-

зами в регионарные лимфоузлы общая двухлетняя выживаемость равнялась — 46,9 %, пятилетняя — 13,9 %. В лимфонегативной группе двухлетняя раковоспецифическая выживаемость составила 83,6 %, пятилетняя — 70,7 %. В лимфоположительной группе двухлетняя раковоспецифическая выживаемость составила 51,0 % больных, пятилетняя — 15,1 %. По мере увеличения стадии pT и степени гистопатологической градации опухоли общая и раковоспецифическая выживаемость также снижалась.

Заключение. Стадия опухоли (pT), статус регионарных лимфоузлов (pN), степень гистопатологической градации (pG) оказывают существенное независимое влияние на общую и раковоспецифическую выживаемость у больных раком мочевого пузыря после радикальной цистэктомии.

ОЦЕНКА ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПОСЛЕ ОРГАНСОХРАНЯЮЩЕГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ РАКА

© *Б.К. Комяков, И.С. Гончар, С.А. Замятнин*

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» (г. Санкт-Петербург)

Введение. Рак почки является одним из наиболее распространенных онкоурологических заболеваний. Ежегодно в мире регистрируется более 200 тысяч новых случаев этого заболевания, а смертность от прогрессирующего почечноклеточного рака превышает 116 тысяч человек в год. В России, как и во всем мире, отмечается тенденция к увеличению заболеваемости и смертности от рака почки на 2–4 % в год во всех социальных и возрастных группах населения. В большой степени такой стремительный темп прироста объясняется как ростом самого заболевания,

так и широким внедрением ультразвуковых и лучевых методов диагностики в повседневную практику. В связи с возросшим в последние годы количеством случайно выявленных локализованных форм почечноклеточного рака изменился подход к тактике хирургического лечения этой группы пациентов. Наряду с радикальной нефрэктомией, расширяются показания к органосохраняющим операциям. Проведенные клинические исследования доказали, что органосохраняющие операции при локализованном раке почки позволяют избежать развития хронической почечной