

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ОПУХОЛЕЙ ПОЧЕК

Дарбинян В.О., Азаркина К.С., Медведева А.В.*

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ имени В. И. Разумовского Минздрава России,
кафедра патологической анатомии, г. Саратов

Ключевые слова: рак почки, почечно-клеточный рак

Резюме: Частота встречаемости опухолей почек неуклонно растет, что требует особого внимания к вопросам диагностики, лечения и определение прогноза развития заболевания. В данной статье проведен анализ распространения опухолей почек по полу, возрасту, морфологическим особенностям, а так же установлена связь между морфологическими формами опухолей и исходом заболевания.

Resume: The incidence of kidney tumors is steadily increasing, which requires special attention to the issues of diagnosis, treatment and determination of the prognosis of the disease. This article analyzes the spread of kidney tumors by gender, age, morphological features, as well as the relationship between the morphological forms of tumors and the outcome of the disease.

Актуальность. В течение последних лет наблюдается тенденция к росту онкологических заболеваний различной локализации. В России за последние годы отмечается увеличение числа злокачественных опухолей почек от 6 до 9% [3], что занимает лидерскую позицию в отношении такого распространенного злокачественного процесса, как рак легких. В связи с высокой распространенностью и летальностью опухолевых заболеваний актуальной задачей является проведение исследований для ранней диагностики, выявления факторов риска, проведения адекватного лечения, продления и улучшения качества жизни пациентов.

Цель. Ведение пациентов с онкологическими заболеваниями в большей степени зависит от морфологической характеристики опухоли, исходя из этого целью нашего исследования является определение морфологической структуры опухоли и дальнейшим прогнозом развития заболевания.

Задачи: 1. Определить частоту встречаемости новообразований почек в России; 2. Определить частоту распределения опухолей почек по полу в группе обследуемых пациентов; 3. Определить частоту встречаемости различных морфологических форм среди пациентов обследуемой группы; 4. Определить морфологические формы опухолей почек с неблагоприятным исходом; 5. Сравнить полученные данные с официальными источниками.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе Университетской клинической больницы №1 им. Р.В. Миротворцева ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского за 5 лет (с 2017 по 2021 год). Объектом исследования явились 487 пациентов с диагнозом опухоль почки.

Проводился анализ данных историй болезни, было произведено макроскопическое, гистохимическое, гистологическое и иммуногистохимическое исследования опухолевой ткани почки.

Результаты и их обсуждение. В последние годы отмечается увеличение числа пациентов, состоящих на учете в онкологическом диспансере, в частности с опухолями почек.

По результатам исследования было выяснено, что средний возраст пациентов с впервые выявленными ренальными опухолями составил 57 лет (в литературе 60 лет [1,3]). Число случаев почечно-клеточного рака, характерного для лиц старшего возраста, увеличилось среди молодых людей (30-35 лет), а также подростков и детей.

В результате проводимого исследования частота встречаемости опухолей почек у мужского и женского пола практически равнозначна (52% и 48% соответственно).

Согласно данным, полученным в результате исследования, опухолевые заболевания почек составили 94%, что совпадает с статистическими данными[3,4]. Чаще всего встречается злокачественная опухоль почки – почечно-клеточный рак (ПКР), которая может иметь различные варианты морфологического строения[2]. Самым частым вариантом морфологии стал светлоклеточный рак. В процессе исследования было выяснено, что именно светлоклеточный рак встречался чаще всего – 82,5% (358 случаев: 199 мужчин и 159 женщин).

Среди возможных доброкачественных опухолей чаще в почке развиваются опухоли мезенхимального происхождения: ангиомиолипома – 50% (14 случаев), лейомиома, гемангиома, фиброма – единичные случаи.

Для определения плана лечения, прогноза заболевания лечащему врачу необходимо обладать данными о прорастании опухоли в структуры почки и близлежащие ткани, гистологический вариант опухоли, а также степень дифференцировки опухоли (грейд G).

Основываясь на данных научно-практической литературы, самый частый вариант почечно-клеточного рака поздно метастазирует, медленно растет и имеет фиброзную капсулу. Но, согласно результатам проведенного исследования было установлено, что с ростом грейда G опухоли (чем выше грейд опухоли, тем менее выражена дифференцировка клеток) увеличивается пролиферативная активность опухолевых клеток, снижается индекс апоптоза, и как следствие, выявляется прорастание опухоли в различные структуры почки и ее метастазирование. Из 459 злокачественных новообразований почек признаки прорастания имели 320, из них 46 – метастазировали.

В ходе проведенного исследования злокачественных новообразований почек с наиболее неблагоприятным прогнозом стали: хромофобный (из 22 случаев – 13 с инвазией, 4 с метастазами), уротелиальный рак лоханки (из 20 случаев – 18 с инвазией, 7 с метастазами), папиллярный (из 31 случая - 29 с признаками инвазии и 6 с метастазами). Единичные случаи муцинозного, медуллярного, опухоль из протоков Беллини, с аномалией 11 хромосомы, неклассифицируемого- все имели признаки инвазии.

Из 358 случаев самым часто встречаемым явился вариант светлоклеточного варианта ПКР, 245 (68,4%) были с признаками прорастания и 35 (9,8%) метастазировали, что является причиной неблагоприятного прогноза развития заболевания. Наиболее позитивным прогнозом выживаемости обладает

мультилокулярный поликистозный вариант ПКР, где из 14 обследуемых лишь у 3 были выявлены признаки инвазии, без метастазирования.

Анализ историй болезни выявил, что в онкологическом отделении стационара за последние три года (2019-2021) летальный исход у пациентов со злокачественными новообразованиями почек составил 14 человек. У 11 исследуемых была установлена 3 стадия злокачественного новообразования почек по системе TNM, у 2-х – 4 стадия, у 1 – 2 стадия, что является фактом поздней диагностики заболевания. Согласно данным гистологического исследования у умерших пациентов опухоль имела признаки инвазии в структуры почки и признаки метастазирования. После установления диагноза в исследуемой группе продолжительность жизни составила от нескольких дней до 2 лет 4 месяцев.

Выводы: Тщательное изучение новообразований почек остается актуальной проблемой, связанной с динамическим ростом данной патологии и ее поздней диагностикой, что является причиной неблагоприятного течения заболевания и короткой продолжительности жизни после установки диагноза. Ранняя диагностика, гистологическая верификация и адекватное лечение позволяет улучшить качество жизни пациентов и сократить смертность больных раком почки.

Литература

1. Завалишина Л.Э. Молекулярно-биологические факторы инвазивного роста и метастазирования рака при морфологическом исследовании: Автореф.дис. ... д-ра мед. наук. - М., 2006- 45с.
2. Юрин А.Г. Эпидемиология, новое в классификации рака почки // Арх. патол. - 2007. - Т.69. №1. - С.49-54.
3. Давыдов М.И., Аксель Е.М. Злокачественные новообразования в России и странах СНГ в 2006 году / Под ред. М.И.Давыдова, Е.М.Аксель //
4. Han K.R., Bui M.H., Pantusk A.J. et. al. TNM T3A renal cell carcinoma: adrenal gland involvement in not the same as renal fat invasion // J. Urol. 2003. Vol. 169. P. 899-903.