

*Караник В. С., Кондратович В. А., Масанский И. Л., Керко А. П.,
Власовец Ю. П., Симонюк П. И., Брезовский А. В.*

**ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РАДИОЧАСТОТНОЙ
ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ТЕРМОАБЛЯЦИИ В ЛЕЧЕНИИ
ОПУХОЛЕЙ ПОЧЕК**

*Минский городской клинический онкологический диспансер,
Республика Беларусь*

Органосохранные операции в лечении рака почки доказали свою эффективность и широко применяются в повседневной практике. В силу

многих причин в последние годы увеличилось количество пациентов раком почки с опухолями малых размеров, которым по возрасту и сопутствующей патологии не может быть применён тот или иной вид радикального хирургического вмешательства. В подобных случаях целесообразно использование малоинвазивных методов лечения (HIFU-терапия, термоабляция, криоабляция), эффективность и безопасность которых были подтверждены Европейской ассоциацией урологов.

Цель исследования: оценка результатов лечения опухолей почки с применением радиочастотной абляции.

Материалы и методы. С октября 2013 г. по октябрь 2014 г. РЧА опухоли почки проведена 33 пациентам. У 3 пациентов операция выполнена на единственной почке, двоим проведена дважды. Всем больным на дооперационном этапе выполнено УЗИ, КТА и тонкоигольная биопсия опухоли. Диагноз рака почки был подтверждён цитологически у 22 больных. Средний возраст пациентов составил 73 года. Размеры опухолевых узлов колебались от 1,5 до 4,5 см, средний размер опухолей составил 2,8 см. Вмешательство проведено под УЗИ контролем у 30 больных, лапароскопическим доступом — у 3 пациентов. Во всех случаях использовался аппарат радиочастотной абляции Cool Tip фирмы «Covidien», США с применением одноигльчатого либо трёхигльчатого электрода (Radionics Cool-tip RF Sistem) с длиной рабочей части 2 и 3 см. Продолжительность включения режима абляции — 8-15 минут.

Результаты и обсуждение. Разрушение опухоли в результате РЧА по оценкам УЗИ, КТ и визуального контроля (при лапароскопическом доступе) имело место в 100 % случаях. В одном случае зафиксировано осложнение в виде ожога кожи второй степени в месте введения электрода. По данным компьютерной томографии с ангиографией уменьшение размеров опухоли на 30 % через 6 месяцев после операции отмечено у 60,6 % больных. Продолженный рост отмечен у трёх больных (двоим пациентам процедура была повторена, одному выполнена радикальная нефрэктомия).

Выводы. Наш первоначальный опыт показывает, что метод РЧА опухолей почек малых размеров может быть безопасно применён у пациентов пожилого и старческого возраста с относительно высокой эффективностью. Для оценки отдалённых результатов лечения требуются более длительные сроки наблюдения.