

Шелег А.Л.

МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ОПУХОЛЯХ ПОЧЕК

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Вартамян В.Ф., Брезовский А.В.

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Рак почки занимает 14-е место среди онкозаболеваний в мире, в Беларуси – 7-е, что свидетельствует о высокой актуальности этой проблемы. Это обуславливает необходимость не только совершенствования хирургических методов лечения, но и более широкого внедрения малоинвазивных методов лечения в специализированные онкоурологических стационаров.

Цель: изучение результатов лечения опухолей почек в хирургическом отделении УЗ «Минский государственный клинический онкологический центр» за 2024 год и сравнение с опытом лечения предыдущих лет.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 475 клинических случаев, включающих оперативные вмешательства по поводу новообразований почек. В исследование включены пациенты, которым выполнены радикальная нефрэктомия (РНЭ) и резекция почки (РП) как открытым, так и лапароскопическим доступами. Статистические расчеты проводились при помощи программ «MS Excel» и «SPSS statistics».

Результаты и их обсуждение. В 2024 году зарегистрировано 518 первичных случаев рака почки, распределенных по стадиям следующим образом: I стадия – 382 случая (73,7%), II стадия – 28 (5,4%), III стадия – 44 (8,5%), IV стадия – 64 (12,4%). Оперативное лечение проведено у 475 (91,7%) пациентов, остальные были направлены на специальное лечение в УЗ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова». Средний возраст пациентов составил 64±12 лет, с равным гендерным распределением (50,9% мужчин, 49,1% женщин). Операции с сохранением части органа были выполнены у 60,6% пациентов, РНЭ у 39,4%. Клинические исходы вмешательств распределились следующим образом: полное выздоровление – 449 случаев (94,5%) – радикальное лечение; улучшение симптоматики – 25 (5,3%) – выполнена паллиативная операция; летальный исход в раннем послеоперационном периоде – 1 (0,2%). В 2024 году доля малоинвазивных операций составила 94,1%, что существенно превышает показатели 2022 года (82,1%) и особенно 2020 года (29,1%), отражая устойчивую тенденцию к переходу от открытых вмешательств к малоинвазивным технологиям. У пациентов, которым применялись малоинвазивные операции медиана пребывания в стационаре составила 13 [11;14] суток с учётом 11 пациентов (из 447), у которых, из-за осложнений, нахождение в стационаре превысило 20 суток; при открытых операциях – 16 [15;18] суток, срок пребывания в стационаре включает в себя и предоперационную подготовку.

Выводы. Результаты исследования демонстрируют высокую эффективность и широкое внедрение малоинвазивных технологий в хирургическом лечении опухолей почек. Сокращение сроков госпитализации при эндовидеохирургических вмешательствах способствует снижению хирургической травмы, скорейшему восстановлению пациентов, сокращению временной нетрудоспособности, для работающих пациентов и оптимизации работы стационара. Превалирование органосохраняющих и малоинвазивных методов подтверждает соответствие современным стандартам онкоурологии, направленным на достижение радикальности при минимальной инвазивности. Полученные данные свидетельствуют о положительной динамике в развитии хирургической помощи пациентам с опухолями почек в Республике Беларусь.