

А.Л. Шелег

МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ОПУХОЛЯХ ПОЧКИ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. В.Ф. Вартанян,

А.В. Брезовский

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

A.L. Sheleh

MINNIMALY INVASIVE SURGERIES FOR KIDNEY TUMORS

Tutors: associate professor V.F. Vartanian, A.V. Brezovsky

*Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Рак почки представляет серьезную проблему для системы здравоохранения Республики Беларусь, где уровень заболеваемости является самым высоким в мире. В исследовании представлены результаты хирургического лечения опухолей почки в МГКОЦ за 2024 год. Из 518 зарегистрированных случаев, 475 пациентам были выполнены оперативные вмешательства преимущественно РП и РНЭ, с активным использованием малоинвазивных технологий. Средний возраст пациентов составил 64 года. Клинические исходы лечения показали эффективность лечения, а анализ длительности госпитализации подтвердил преимущества эндовидеохирургических методов. Полученные данные демонстрируют положительную динамику в развитии онкоурологической помощи в стране.

Ключевые слова: рак почки, малоинвазивные операции, онкоурология, резекция почки.

Resume. Kidney cancer is a serious problem for the health care system of the Republic of Belarus, where the incidence rate is the highest in the world. The study presents the results of surgical treatment of renal tumors in Minsk State Clinical Oncology Center in 2024. Out of 518 registered cases, 475 patients underwent surgical interventions mainly kidney resection and radical nephrectomy, with active use of minimally invasive technologies. The mean age of the patients was 64 years. Clinical outcomes of treatment showed the effectiveness of treatment, and the analysis of the duration of hospitalization confirmed the advantages of endovideosurgical methods. The data obtained demonstrate positive dynamics in the development of oncurological care in the country.

Keywords: kidney cancer, minimally invasive surgeries, oncurology, kidney resection.

Актуальность. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, рак почки занимает 14-е место по заболеваемости и 16-е по уровню смертности в структуре онкологических заболеваний в мире[1]. Однако Республика Беларусь выбивается из общей картины. По данным ВОЗ, РБ занимает первое место по уровню заболеваемости раком почки в мире. Более того, именно белорусские мужчины болеют раком почки чаще, чем мужчины в любой другой стране. Если рассматривать ситуацию внутри страны, то рак почки находится на 7-м месте среди всех онкологических заболеваний по числу выявленных случаев и на 8-м месте по уровню смертности. Эти данные подчеркивают актуальность данной проблемы и важность внимания к ней на уровне национального здравоохранения.

Цель: изучить результаты лечения опухолей почки в хирургическом отделении Минского государственного клинического онкологического центра за 2024 год и сравнение с результатами лечения в предыдущие года.

Задачи:

1. Проанализировать половое и возрастное распределение пациентов.
2. Определить применявшиеся виды оперативных вмешательств.
3. Оценить продолжительность пребывания в стационаре в зависимости от типа проведенного лечения.

Материалы и методы. В 2024 году в УЗ «Минский государственный клинический онкологический центр» 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%)– что свидетельствует о преимущественно раннем выявлении данной патологии. В исследование были включены 475 пациентов, которым проводилось оперативное вмешательства по поводу новообразования почек, включающее в себя радикальную нефрэктомия (РНЭ) (n=187(39,4%)) и резекцию почки (РП)(n=288(60,6%)). Операции выполнялись как открытым, так и лапароскопическим доступами. Остальные пациенты были направлены на специальное лечение в УЗ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова» Статистические расчеты проводились при помощи программ «MSExcel» и «SPSSstatistics».

Табл. 1. Виды и доступы оперативных вмешательств при опухолях почки, n (%)

Доступ Route	Вид операции Type of surgery		Всего Total
	РП KR	РНЭ RNE	
Открытый Open surgery	9 (1,9)	19 (4,0)	28 (5,9)
Эндовидеохирургический Videoendoscopic surgery	279 (58,7)	168 (35,4)	447 (94,1)
Итого:	288 (60,6)	187 (39,4)	475(100)

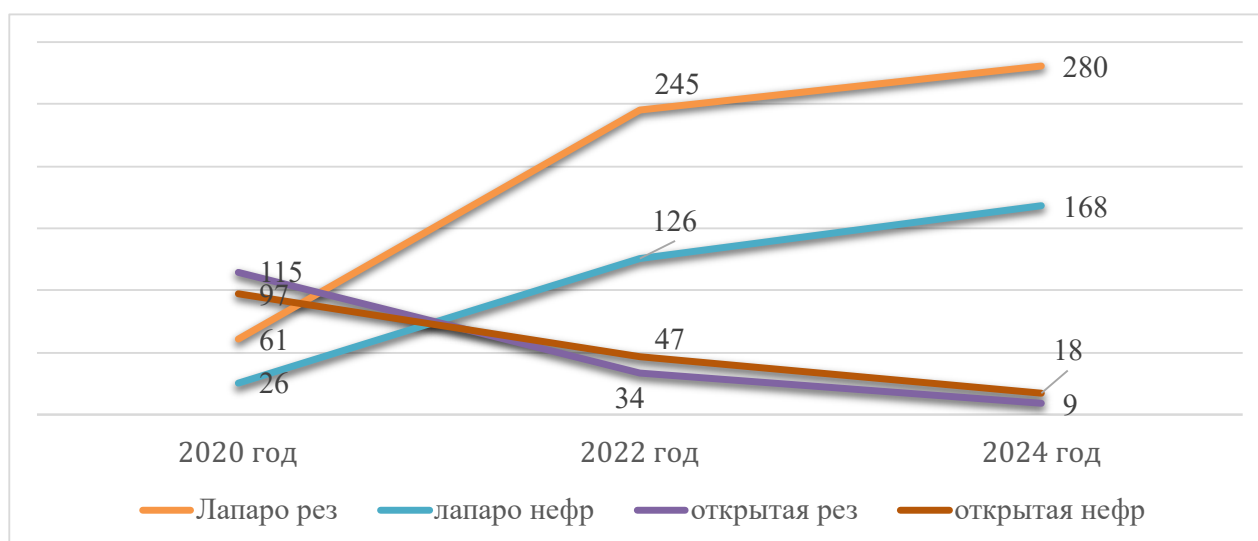


Рис. 1 – Динамика выполнения резекции почки и радикальной нефрэктомии у больных раком почки

Табл. 2. Основные клинические данные наблюдавшихся пациентов

Показатель/Parameter	n	%
Пол: Gender:		
Мужской Male	242	50,9
Женский Female	233	49,1
Возраст на момент операции, лет: Age at the moment of surgery, years:		
<52	90	18,9
53-76	360	75,8
>77	25	5,3
Стадия заболевания: Disease stage:		
I	382	73,7
II	28	5,4
III	44	8,5
IV	64	12,4
Клинические исходы: Clinical outcomes:		
Полное выздоровление Full recovery	449	94,5
Улучшение симптоматики Improvement in symptom	25	5,3
Смерть в раннем послеоперационном периоде Death in the early postoperative period	1	0,2

Результаты и их обсуждение. Как отмечалось ранее, в 2024 году было выполнено 475 операций по поводу новообразований почек. Средний возраст пациентов составил 64 ± 12 лет, с равным гендерным распределением (50,9% мужчин, 49,1% женщин). Клинические исходы распределились следующим образом: полное выздоровление – 449 случаев (94,5%), улучшение симптоматики – 25 случаев (5,3%), летальный исход в раннем послеоперационном периоде – 1 случай (0,2%). Представленные данные свидетельствуют о преобладании радикального лечения, над паллиативным. В 2020 году доля малоинвазивных операций составила 29,1%, что существенно ниже уровня в 2022 году (82,1%) и особенно в 2024 году (94,1%), отражая устойчивую тенденцию к переходу от открытых вмешательств к малоинвазивным технологиям, что соответствует клиническим рекомендациям Европейской и Американской ассоциации урологов[2,3,4]. В результате анализа данных, получили две выборки пациентов: те, кому применялись малоинвазивные методы и те, кому проводились открытые вмешательства. По данным статистики,

оказалось, что у пациентов, которым применялись малоинвазивные операции, медиана пребывания в стационаре составила 13[11;14] суток, с учетом 11 пациентов (из 447), у которых из-за осложнений, нахождение в стационаре превысило 20 суток; при открытых операциях медиана пребывания в стационаре составила 16[15;18] суток, срок пребывания в стационаре включает в себя и предоперационную подготовку.

Выводы:

1. Результаты исследования демонстрируют высокую эффективность и широкое внедрение малоинвазивных технологий в хирургическом лечении опухолей почек.

2. Снижение хирургической травмы при эндовидеохирургических методах вмешательства способствует более быстрому восстановлению пациентов, сокращению сроков госпитализации, сокращению временной нетрудоспособности у работающих пациентов, и оптимизации работы стационара.

3. Превалирование органосохраняющих и малоинвазивных методов подтверждает соответствие современным стандартам онкоурологии, направленным на достижение радикальности при минимально инвазивности.

4. Полученные данные свидетельствуют о положительно динамике в развитии хирургической помощи пациентам с опухолями почек в Республике Беларусь.

Литература

1. Bray, F. Global cancer statistics 2022: Globocan estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [Текст] / F. Bray, M. Laversanne, H. Sung [идр.] // CA Cancer J Clin. – 2024. – Т. 74, № 3. – С. 229–263. – DOI: 10.3322/caac.21834.

2. Ljungberg, B. European Association of Urology Guidelines on Renal Cell Carcinoma: The 2022 Update [Текст] / B. Ljungberg, L. Albiges, Y. Abu-Ghanem [идр.] // Eur Urol. – 2022. – Т. 82, № 4. – С. 399–410. – DOI: 10.1016/j.eururo.2022.03.006.

3. Campbell, S. Renal mass and localized renal cancer: AUA guideline [Текст] / S. Campbell, R.G. Uzzo, M.E. Allaf [идр.] // J Urol. – 2017. – Т. 198, № 3. – С. 520–529. – DOI: 10.1016/j.juro.2017.04.100.

4. Поздняков, К. В. Острое почечное повреждение и его предикторы при хирургии злокачественных новообразований почки [Текст] / К. В. Поздняков, С. А. Ракул, Р. А. Елоев, К. А. Лукинов // Онкоурология. – 2023. – Т. 19, № 3. – С. 19–28.

5. Осетник, В. К. Лапароскопическая резекция почки: результаты различных техник выполнения операции [Текст] / В. К. Осетник, Р. В. Орлова, Н. К. Гаджиев [и др.] // Онкоурология. – 2022. – Т. 18, № 1. – С. 17–23. – DOI: 10.17650/1726-9776-2022-18-1-17-23.

6. Dhanji, S. Recent Advances in the Management of Localized and Locally Advanced Renal Cell Carcinoma: A Narrative Review [Текст] / S. Dhanji, L. Wang, F. Liu, M.F. Meagher, A. Saidian, I.H. Derweesh // Research and Reports in Urology. – 2023. – С. 99–108. – DOI: 10.2147/RRU.S326987.

7. Урология: учеб. пособие / А. В. Строчкин, [и др.] ; под ред. А. В. Строчкин. – Минск: Новое знание, 2016. – 224 с.