Иркутская государственная медицинская академия постдипломного образования

Иркутский областной онкологический диспансер

Реплантация почки как вариант завершения операции при неорганных забрюшинных опухолях

Расулов Р.И.

иркутск - 2019

актуальность

- 0,02-1% в структуре онкологических заболеваний
- основным методом лечения является хирургический
- резектабельность при НЗО составляет 25-73,2%
- в 50% наблюдений необходимо выполнение травматичных мультивисцеральных резекций
- из них в 35-39% выполняют нефрэктомию
- истинная инвазия опухоли в соседние анатомические структуры составляет 35,7%
- рецидив болезни возникает в 25-50% наблюдений
- основная категория заболевших - женщины в возрасте 40-60 лет
- более чем в 35% наблюдений сопутствующей патологией у данной категории больных является инфекция мочевыделительной системы (хронический пиелонефрит)
- в структуре причин терминальной хр. почечной недостаточности пиелонефрит составляет 17%

необходимо внедрение нефросберегающих хирургических вмешательств
с сохранением принципов онкологического радикализма

ретроспективный анализ

	расширенно-комбинированное удаление НЗО с нефрэктомией, n=47		расширенно-комбинированное удаление НЗО, n=69
местный рецидив опухоли	13 (27,7%)	$p < 0,05$	44 (63,8%)
5-летняя безрецидивная выживаемость	60%	$p < 0,05$	31%

N.B! истинный рост опухоли в почку установлен в 12 (25,5%) наблюдениях

выводы

- операция в объеме расширенно-комбинированного удаления НЗО с нефрэктомией значительно повышает радикальность вмешательства;
- в результате значимо снижается рецидив болезни и увеличивается 5-летняя безрецидивная выживаемость;
- низкая частота истинного роста опухоли в почку позволяет планировать выделение почки из опухоли ex vivo с последующей реплантацией.

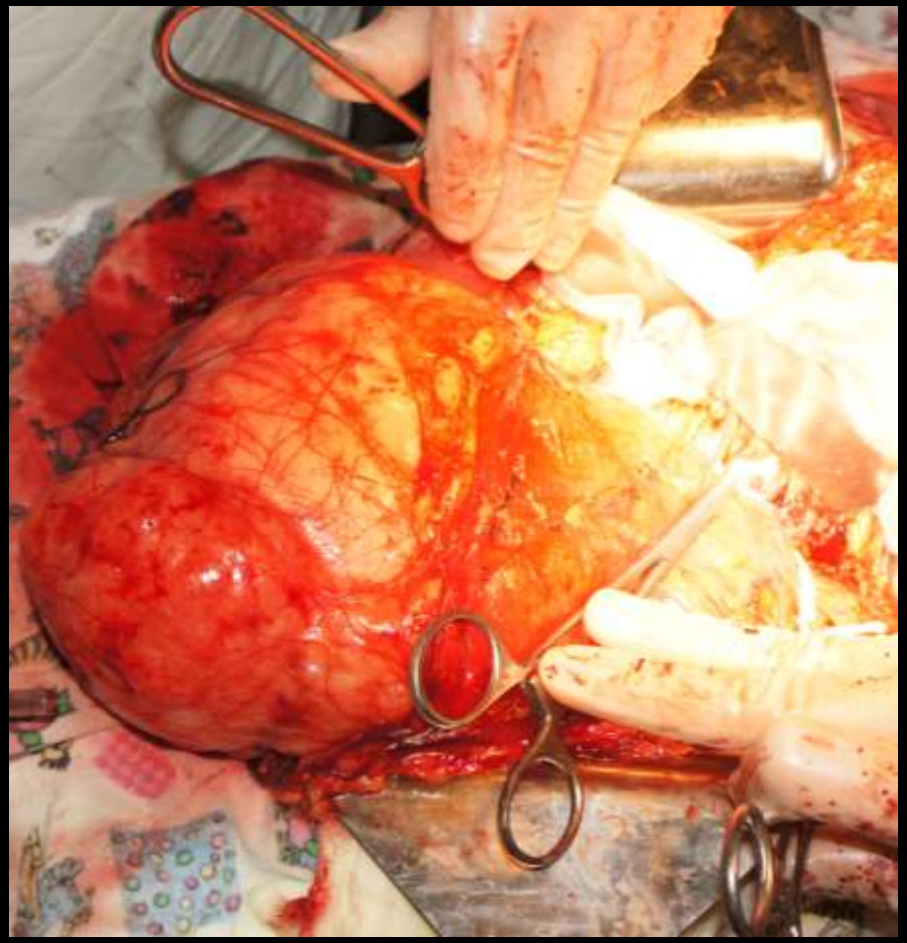
этапы операции

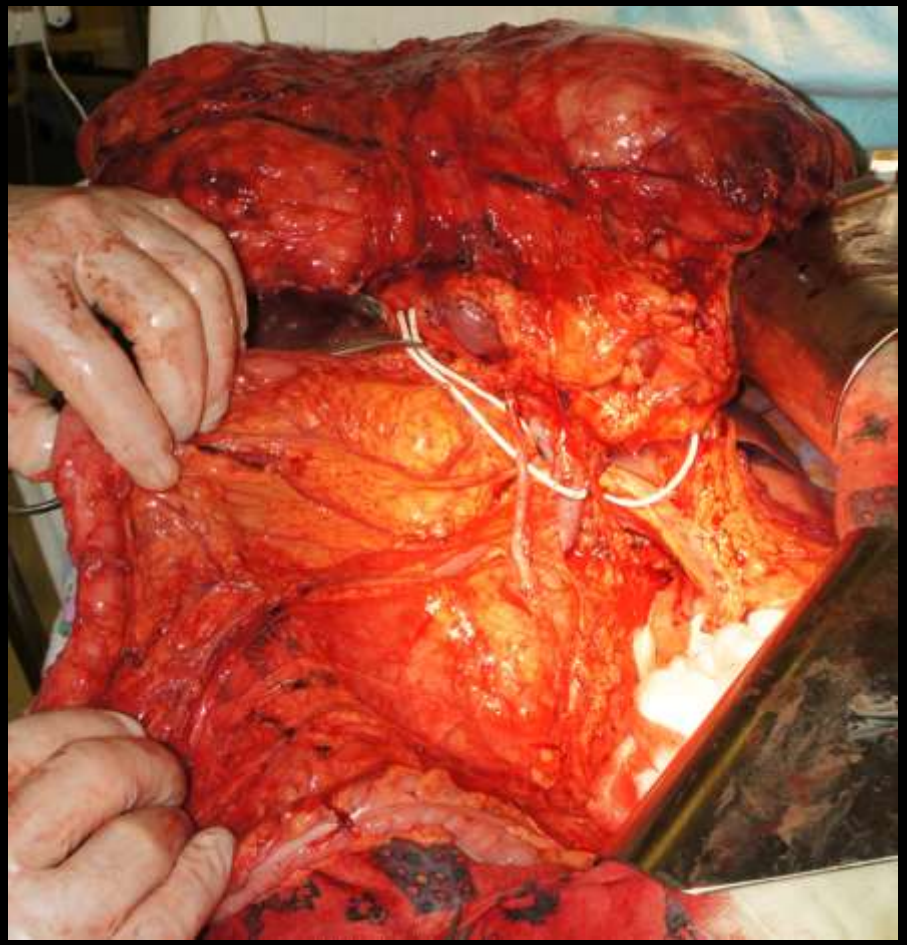
пациентка К., 1947 г.р. (67)

анамнез заболевания 1 год

диагностика

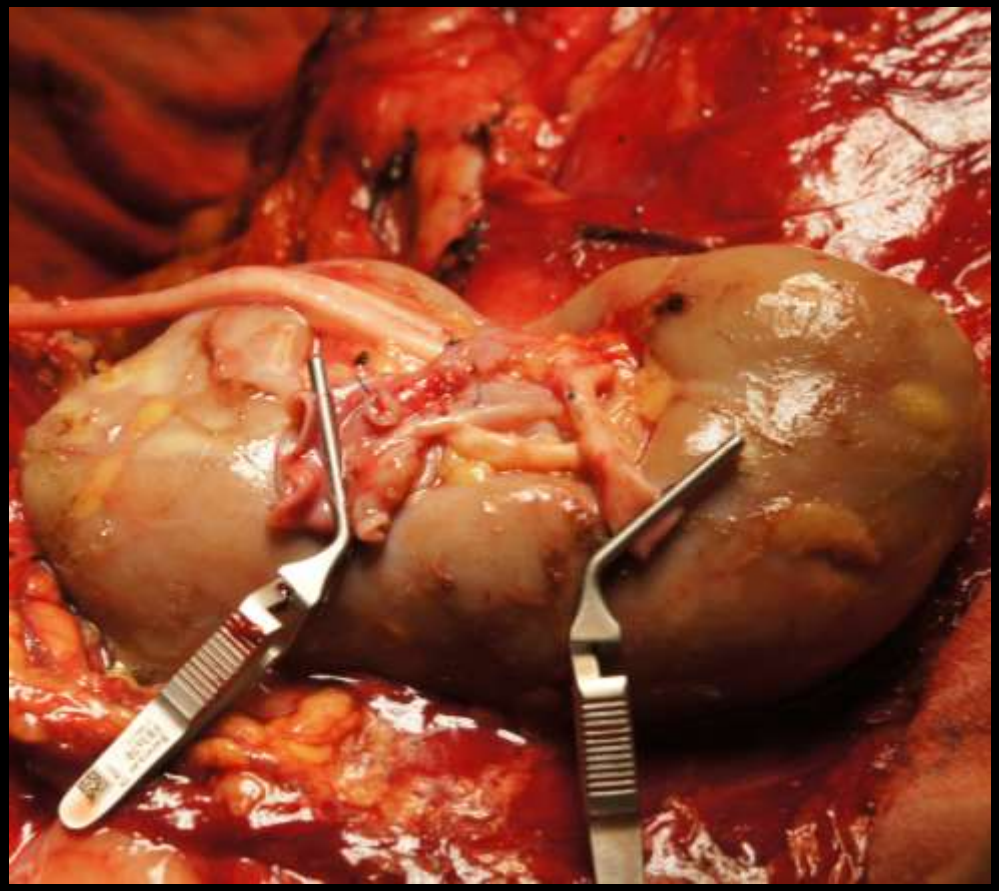
этапы операции





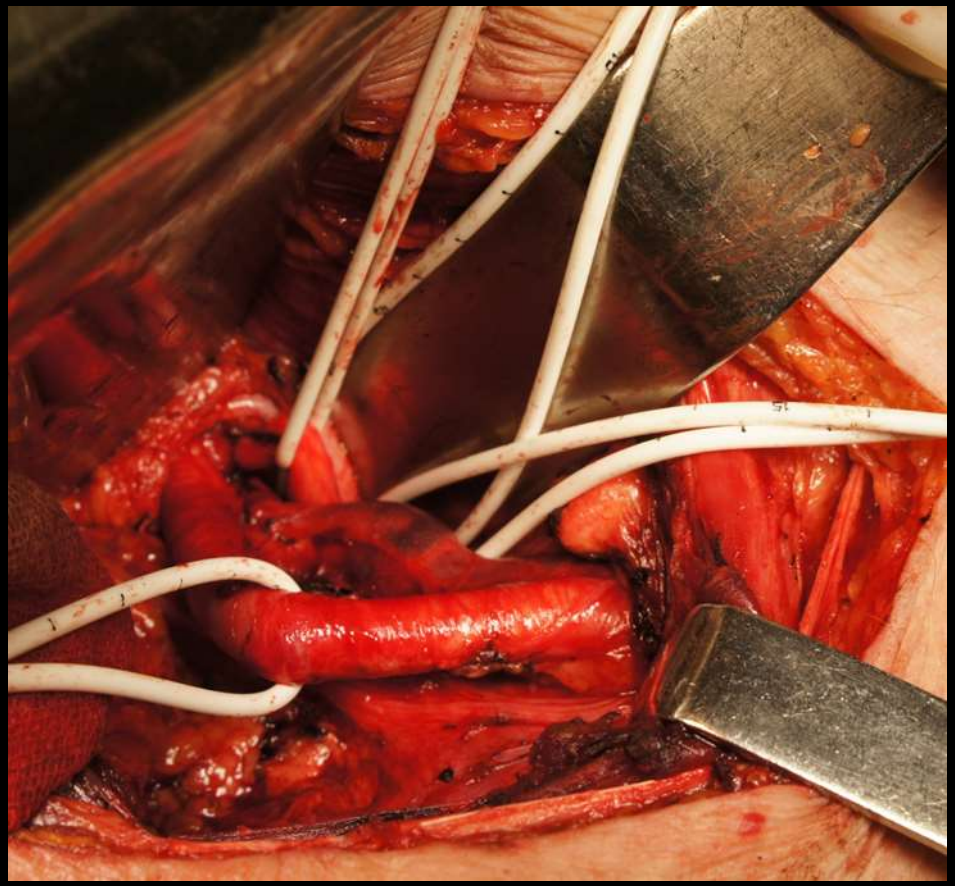
этапы операции

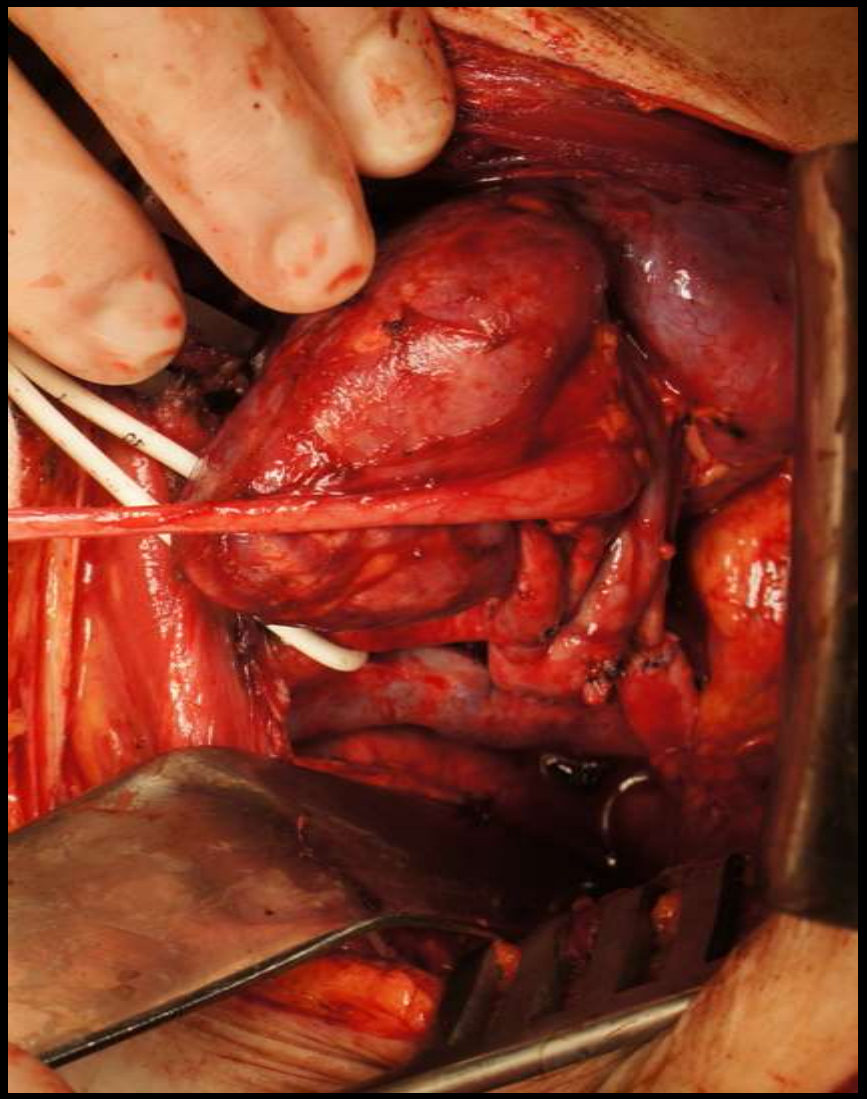
этапы операции



этапы операции

этапы операции





КТ-контроль

результаты

средняя продолжительность операции	360±42,2 мин
средняя интраоперационная кровопотеря	400,0±220,2 мл
средняя холодовая ишемия почки	70±35,5 мин

осложнение - 1

летальность - 0

все пациенты живы

без признаков рецидива болезни – 96, 57, 38, 35, 29 мес.