

Структура заболеваемости населения России злокачественными новообразованиями



Метастазирование рака почки

ГЕМАТОГЕННОЕ

- Легкие
- Кости
- Печень
- Головной мозг

ЛИМФОГЕННОЕ

- Парааортальные л/у
- Паракавальные л/у
- Другие группы л/у

Клиническая картина рака почки

КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА (15%)

- Макрогематурия
- Боль в поясничной области
- Пальпируемая опухоль

ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

- Артериальная гипертензия
- Эритроцитоз
- Гипертермия
- другие

Лечение рака почки (радикальная нефрэктомия)

- Является методом выбора при лечении локальных форм рака почки
- Показана при раке почки осложненном венозной инвазией
- Выполняется при солитарных метастазах в сочетании с резекцией последних
- Паллиативная нефрэктомия показана при диссеминированном раке почки

Показания к органосохраняющему лечению рака почки

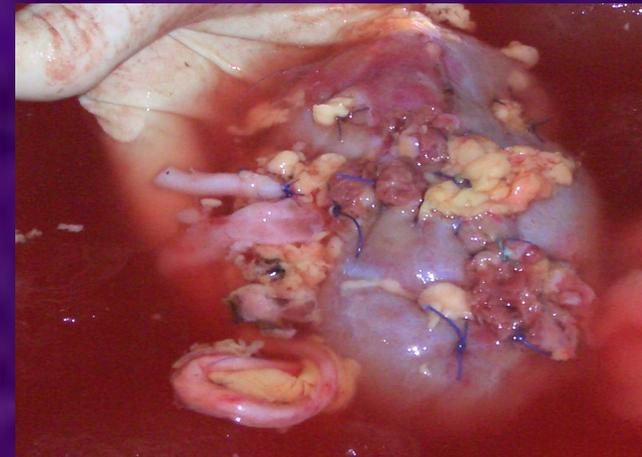
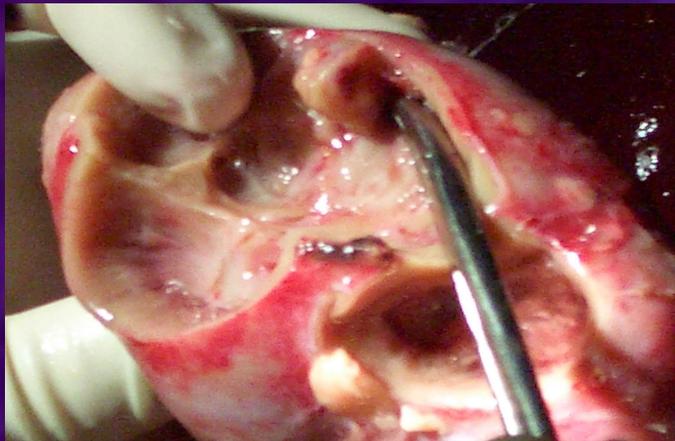
- рак единственной почки
- двустороннее опухолевое поражение
- снижение функции второй почки
- наличие системных заболеваний
- электроивная резекция (солитарная опухоль T1a <4/5 см при здоровой второй почке)

Экстракорпоральная резекция

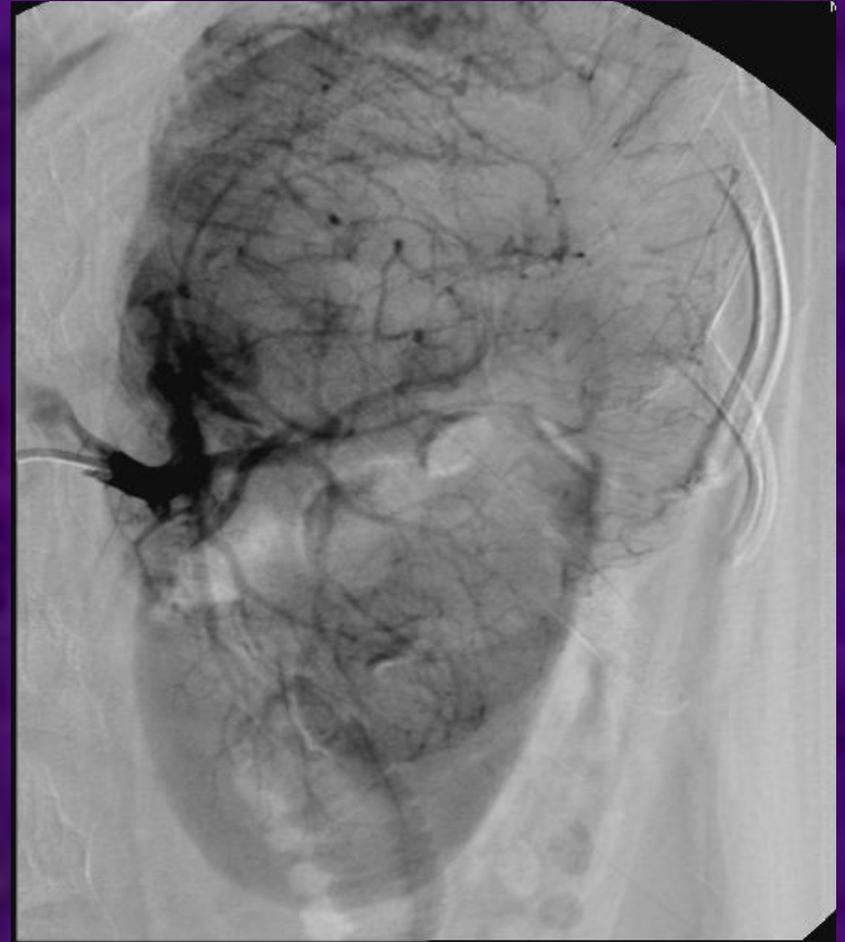
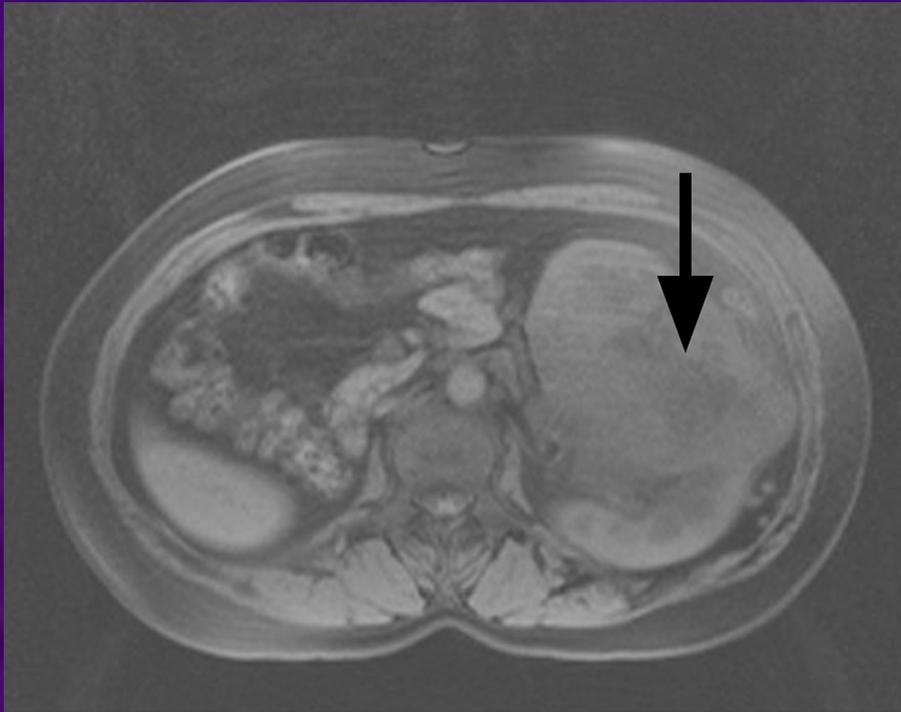
Показания

- высокий риск ренопривного состояния (единственная почка, двусторонние поражения)
- высокий риск нерадикальной резекции (большие размеры, неудобная локализация, множественные узлы)

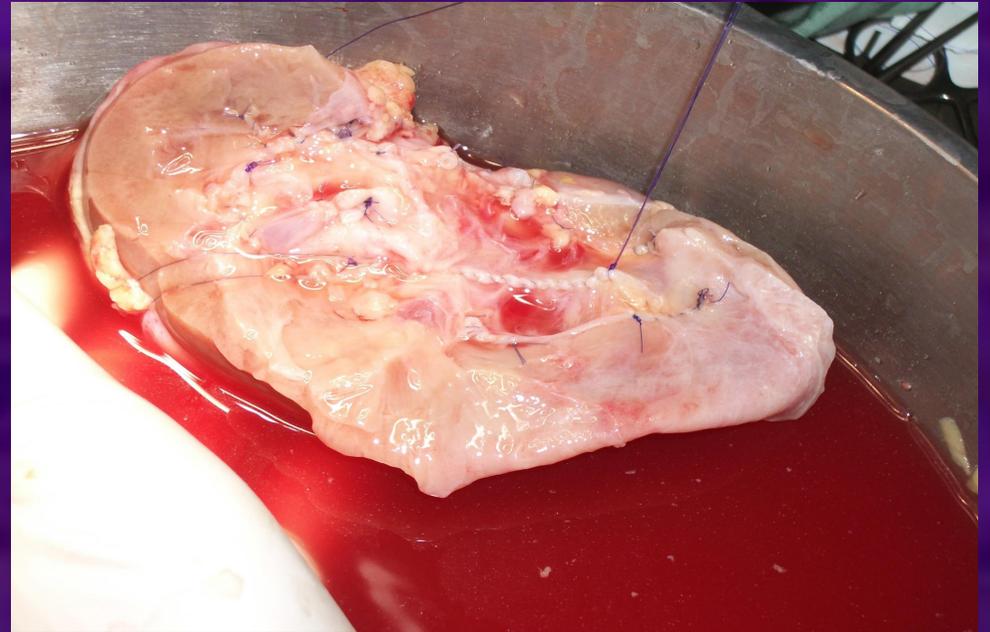
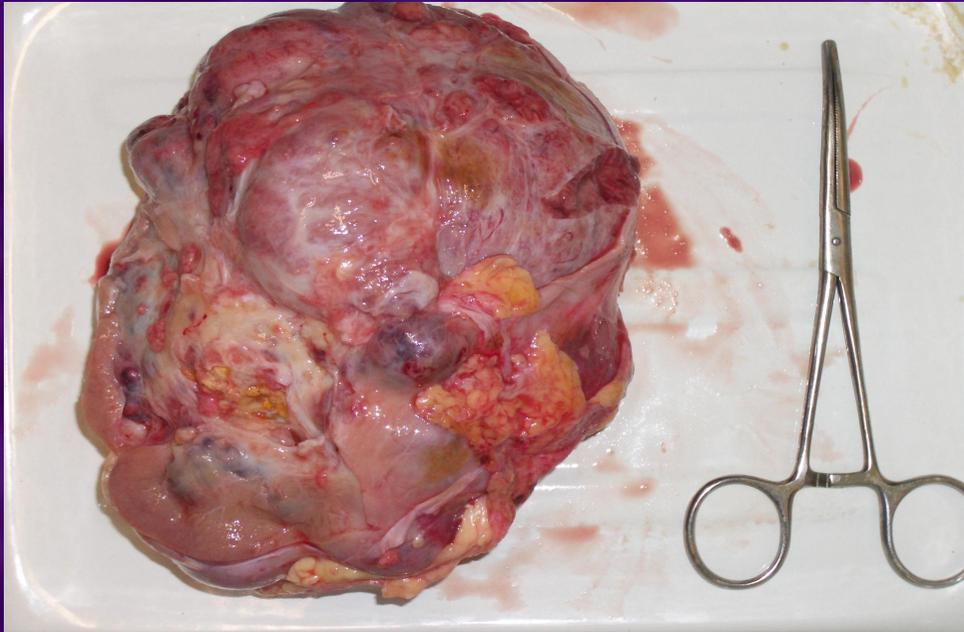
Множественные опухоли единственной почки



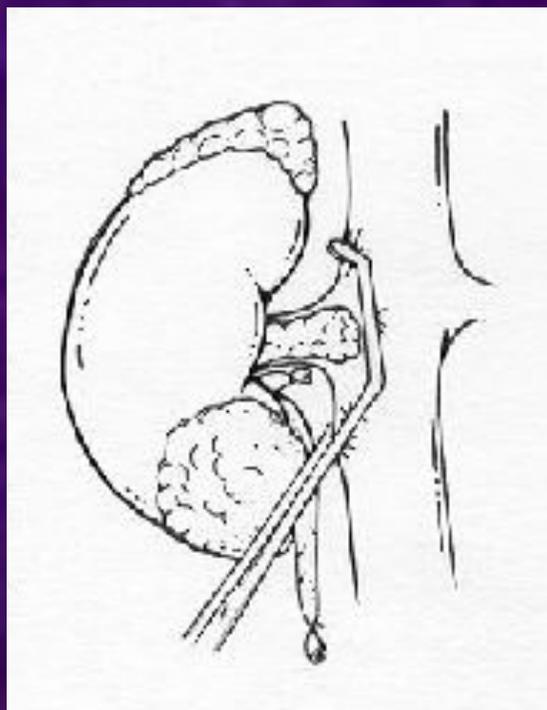
Опухоль почки с центральной локализацией



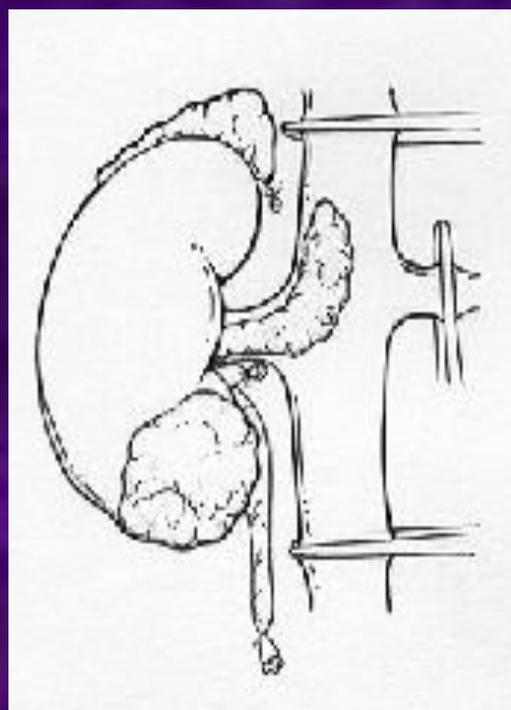
Опухоль почки с центральной локализацией



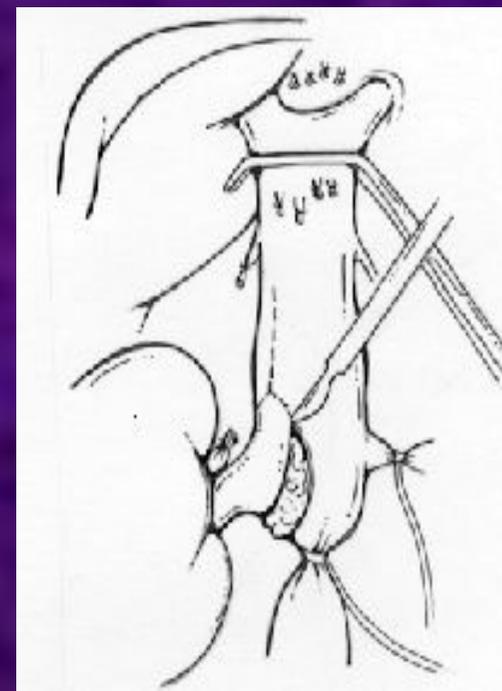
Виды опухолевых тромбов и варианты тромбэктомии



Периренальный

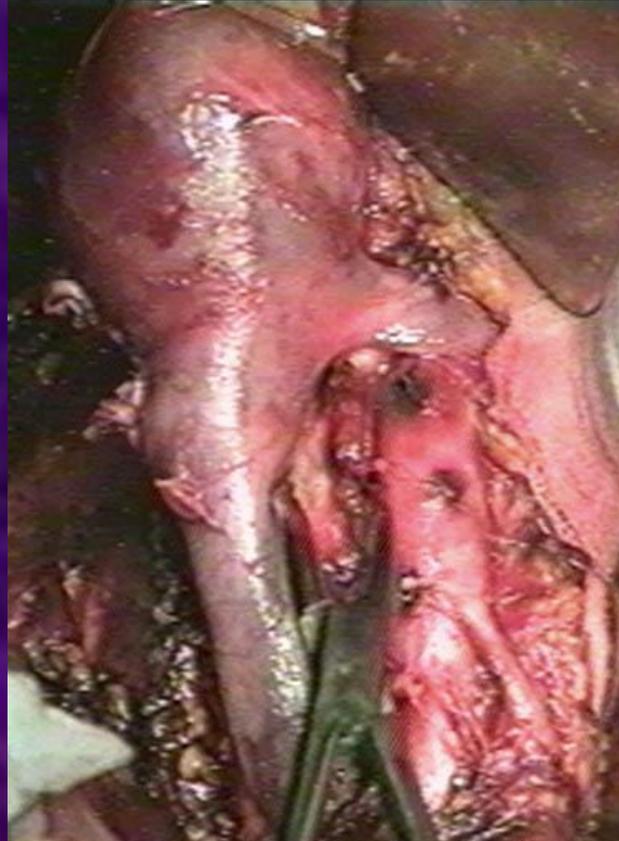


Подпеченочный



Ретропеченочный

Клиническое наблюдение



**Рак правой почки T3cN0M0
Нефрэктомия справа, тромбэктомия
(трансдиафрагмальный доступ к интраперикардialьному отделу НПВ)**

Метастазирование рака почки

- 25-35% больных имеют отдаленные метастазы на момент установления диагноза
- У 30-50% больных после нефрэктомии впоследствии появятся метастазы
- Солитарные метастазы – 8,1% пациентов
- Объективный ответ на иммунотерапию после паллиативной нефрэктомии – 10-15%, частота полных эффектов - <1%
- Выживаемость больных с отдаленными метастазами 6-12 месяцев, 10% переживают 2 года

Распространенный рак почки. Хирургическое лечение

