

Российский Университет Дружбы народов

Кафедра урологии и оперативной нефрологии

"Опухоли почки"

ЭТИОЛОГИЯ:

- Однозначной причины не установлено.
- Курение табака повышает риск заболевания.
- Синдром Гиппеля-Линдау (почечно-клеточный рак 35 %-45 %).
- Потеря сегмента 3-й хромосомы в ткани почки.
- Недостаточность иммунной системы.
- Использование рентгенодиагностического препарата **торотраста**.

Классификация.

1. Опухоли почечной паренхимы.
 - 1.1. Доброкачественные опухоли: аденома, липома, фиброма, ангиома и гемангиома, лимфангиома, миксома, дермоид.
 - 1.2. Злокачественные опухоли: почечно-клеточный рак, фибро-, мио-, липо-, ангиосаркома, опухоль Вильмса.
 - 1.3. Вторичная (метастатическая) злокачественная опухоль почки

Классификация.

2. Опухоли почечной лоханки.

2.1. Доброкачественные опухоли:
папилома, ангиома, лейома.

2.2. Злокачественные опухоли:
переходно-клеточный рак, слизисто-
железистый рак, плоскоклеточный рак,
саркома.

Симптоматика и клиническое течение

Общие симптомы:

- Похудание, гиперпирексия, ухудшение общего состояния, повышение СОЭ, эритроцитоз, артериальная гипертензия.

Местные симптомы:

- Гематурия (у 30-70 % больных), пальпируемая опухоль, боль в поясничной области, варикоцеле.
- Бессимптомное течение.

Симптомы метастазов опухоли почки:

- В легкие - картина пневмонии, туберкулеза (множественные метастазы), под маской бронхогенного рака (при солитарной опухоли).
- В кости - интенсивные, упорные боли не купирующиеся даже после приема наркотических анальгетиков; переломы. Иногда как проявление радикулита, межреберной невралгии и т.п.

Диагностика.

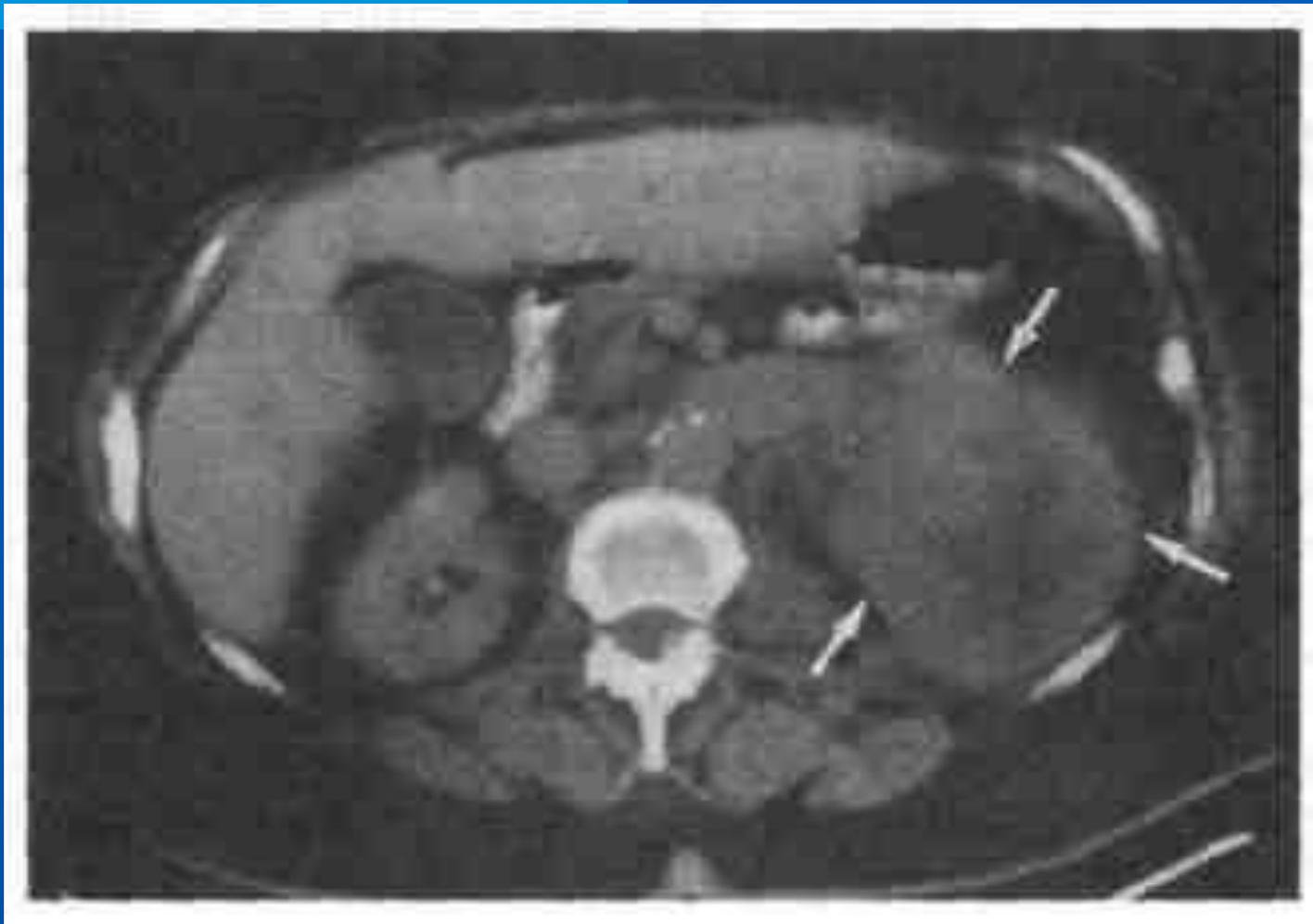
- Ультразвуковая диагностика.
- Компьютерная томография.
- Магнитно-резонансная томография.
- Радиоизотопная нефросцинтиграфия.
- Почечная ангиография (редко, в трудных случаях).
- Пункционная биопсия почки (дополнительный метод).

Информативность обзорной, экскреторной урографии, ретроградной уретеропиелографии с позиции современных требований ранней диагностики весьма ограничена. Вместе с тем роль этих методов в диагностике опухолей почки остается весьма значительной.

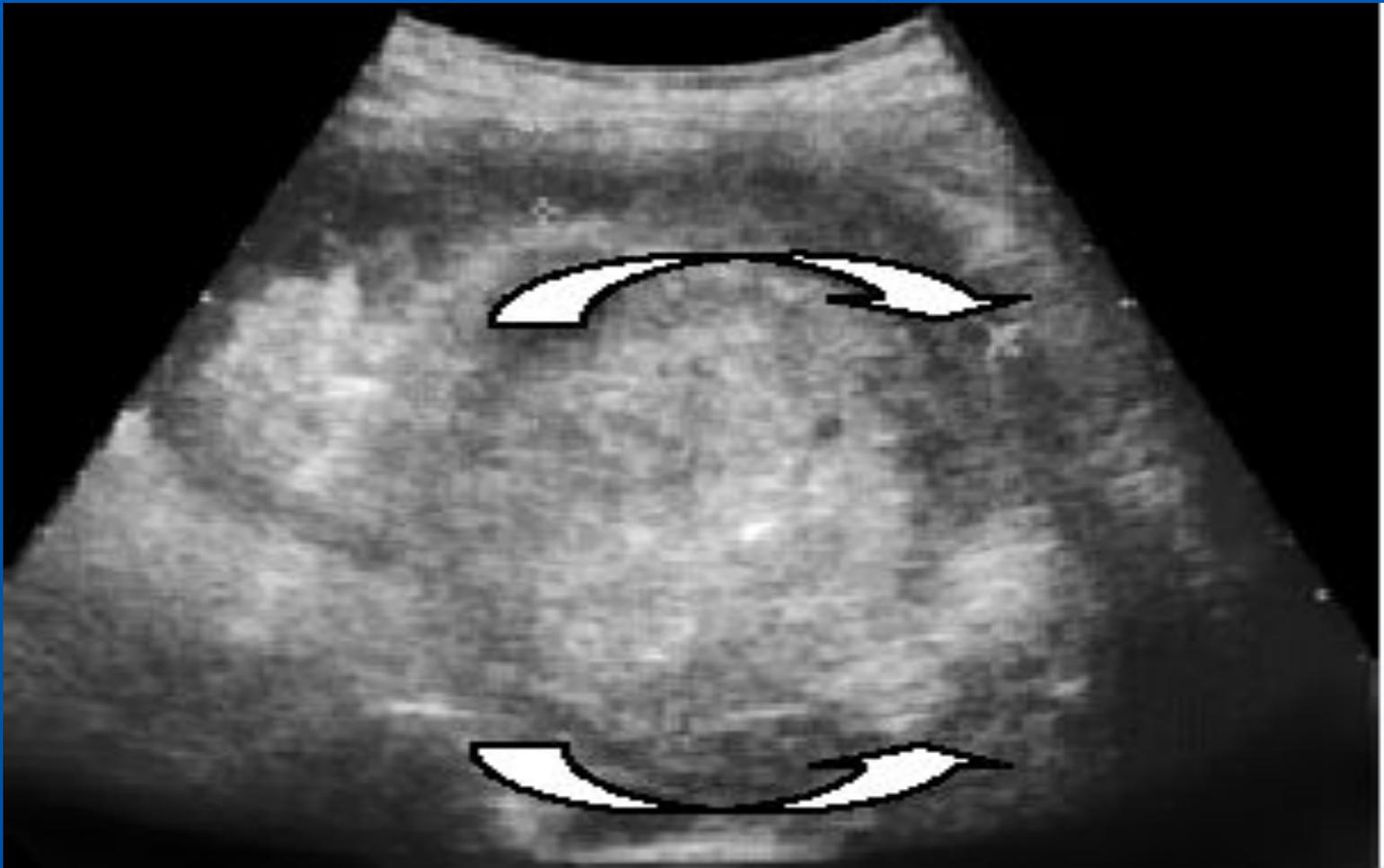
Показатели лабораторных анализов при опухолях почки.

- **Общий анализ крови: повышение СОЭ, анемия.**
- **Анализ мочи: эритроцитурия, может наблюдаться протеинурия и лейкоцитурия.**
- **Биохимический анализ крови: характерный неспецифический признак первичного рака почки – повышение активности щелочной фосфатазы и ряда других ферментов в сыворотке крови.**

Компьютерная томограмма.
Опухоль левой почки.



Ультразвуковая сканограмма. Опухоль занимающая всю левую почку и распространяющаяся за ее пределы .



Компьютерная томограмма: опухоль левой почки



Обзорная аортограмма: опухоль левой почки.

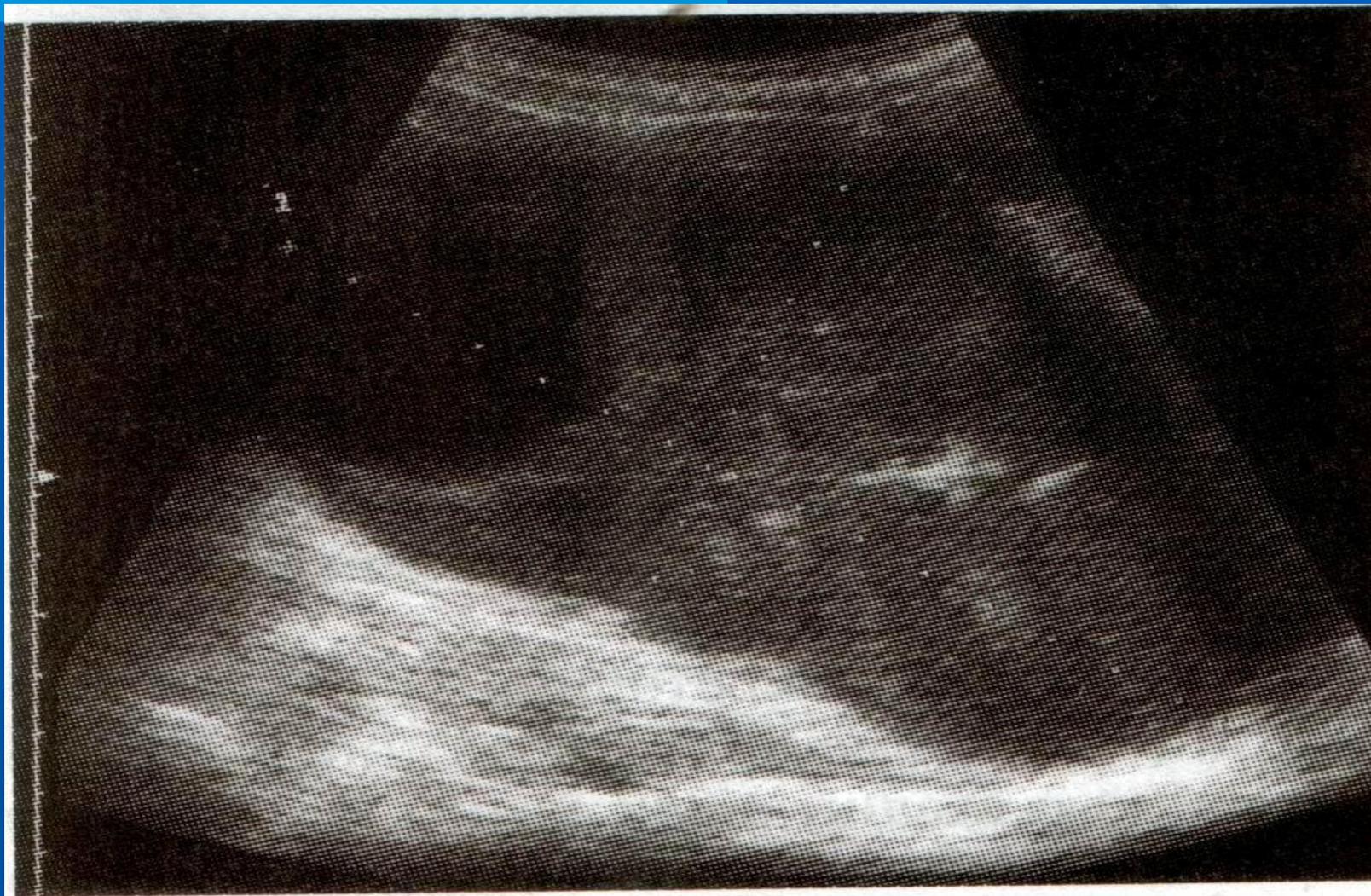


Ультразвуковая сканограмма: опухоль почки.



Kidney cancer

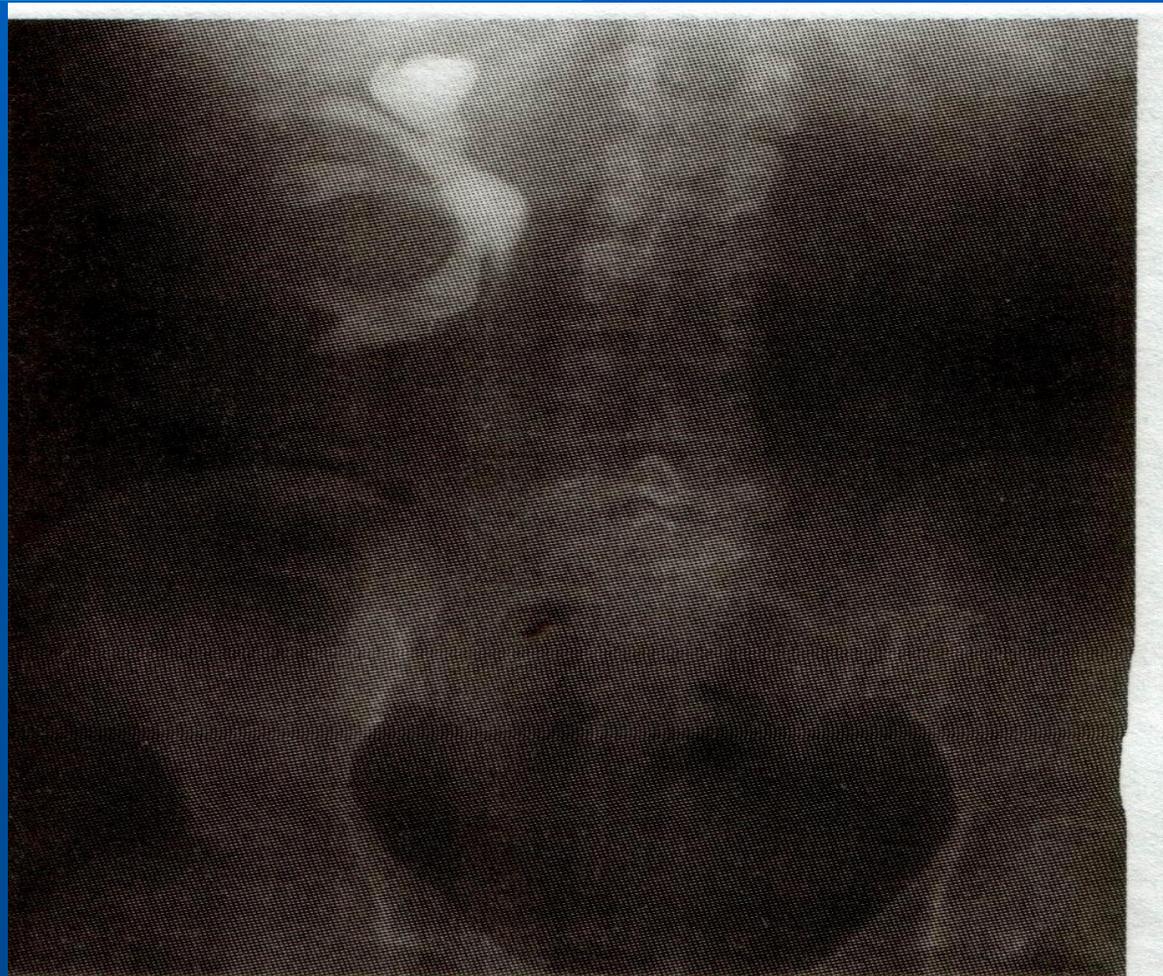
Ультразвуковая сканограмма: опухоль почки с распадом.



Радиоизотопная нефросцинтиграмма: дефект наполнения.



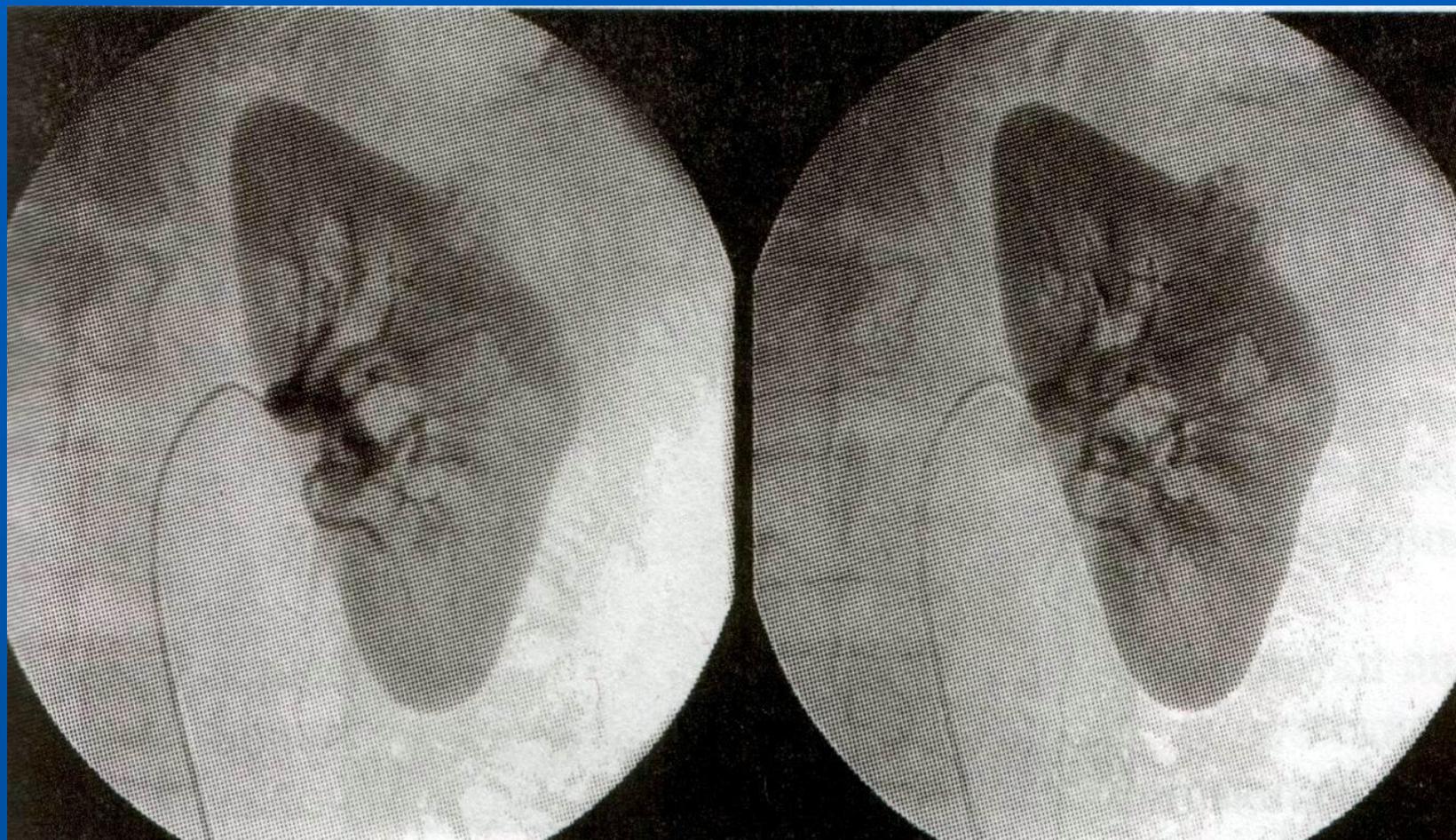
Экскреторная урография. Опухоль почки. Деформация чашечек.



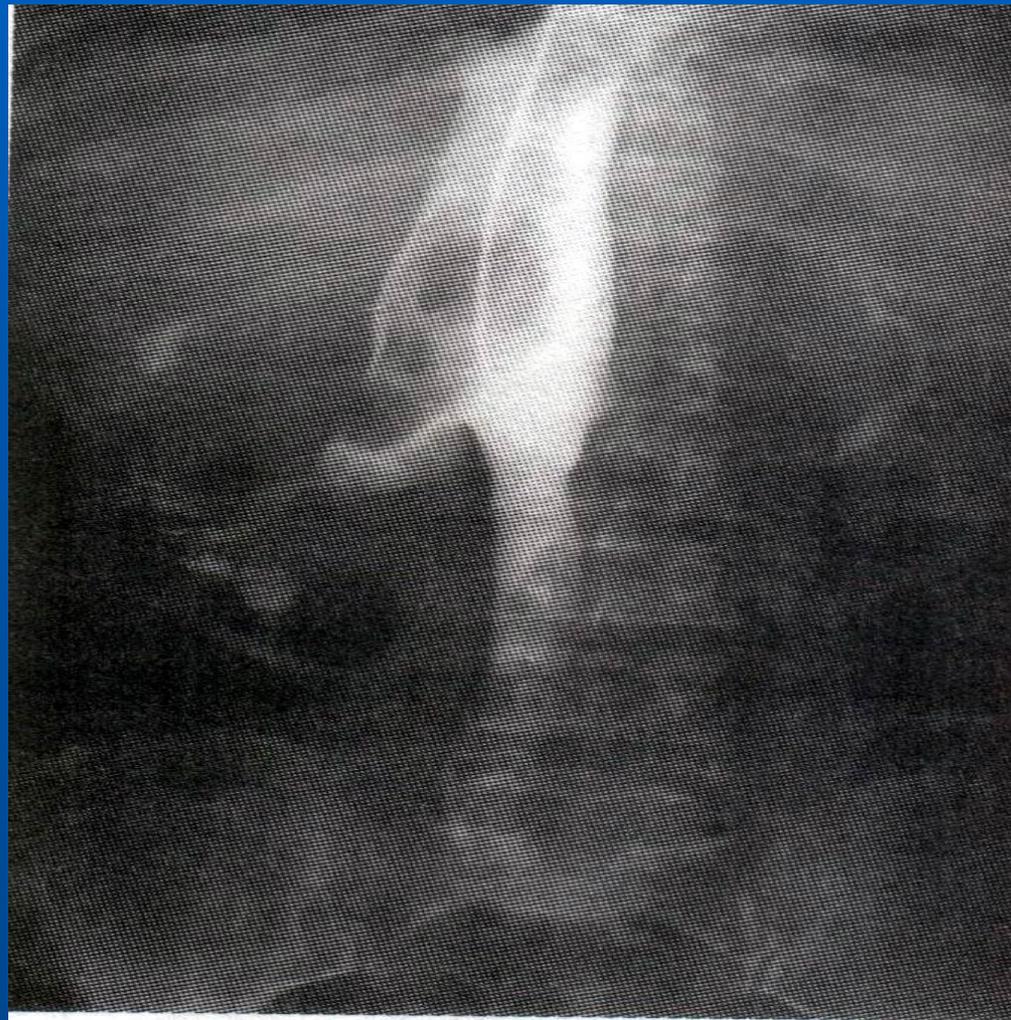
Магнитно-резонансная томография с контрастным усилением. Ангио-режим.



Ангиография. Опухоль почки. Почечная артериограмма.



Венокавограмма. Опухоль почки.
Опухолевой тромб в почечной
вене.



Дифференциальная диагностика

от:

- Кистозных и гнойно-деструктивных заболеваний почек;
- Гидронефроза;
- Поликистоза;
- Карбункула (реже абцесса) почки;
- Туберкулеза почки.

Лечение.

Радикальным методом лечения злокачественных опухолей почки является :

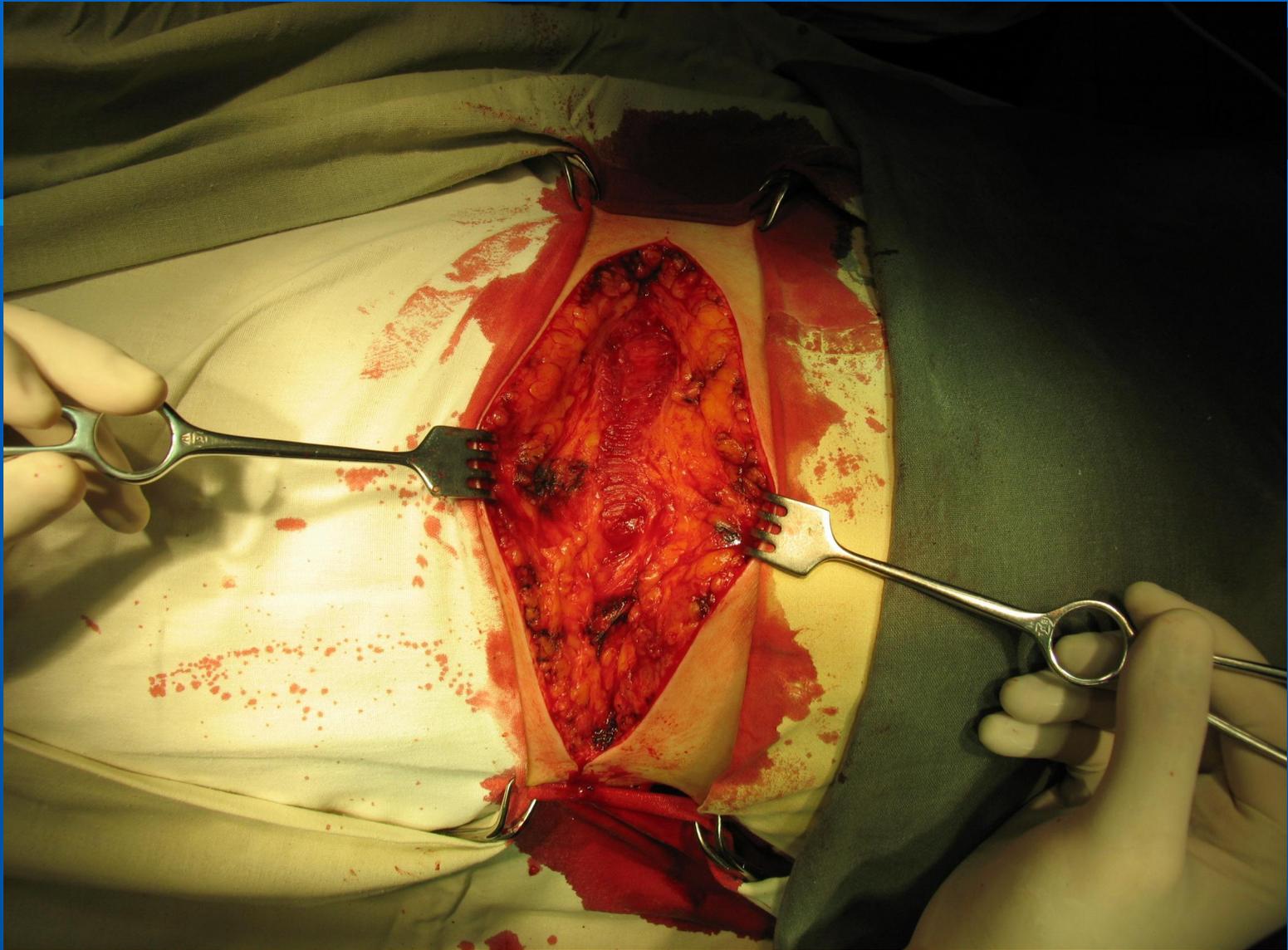
- 1.Опухолей паренхимы почки – нефрэктомия;**
- 2.Опухолей почечной лоханки – нефроуретероэктомия с резекцией мочевого пузыря в области устья.**

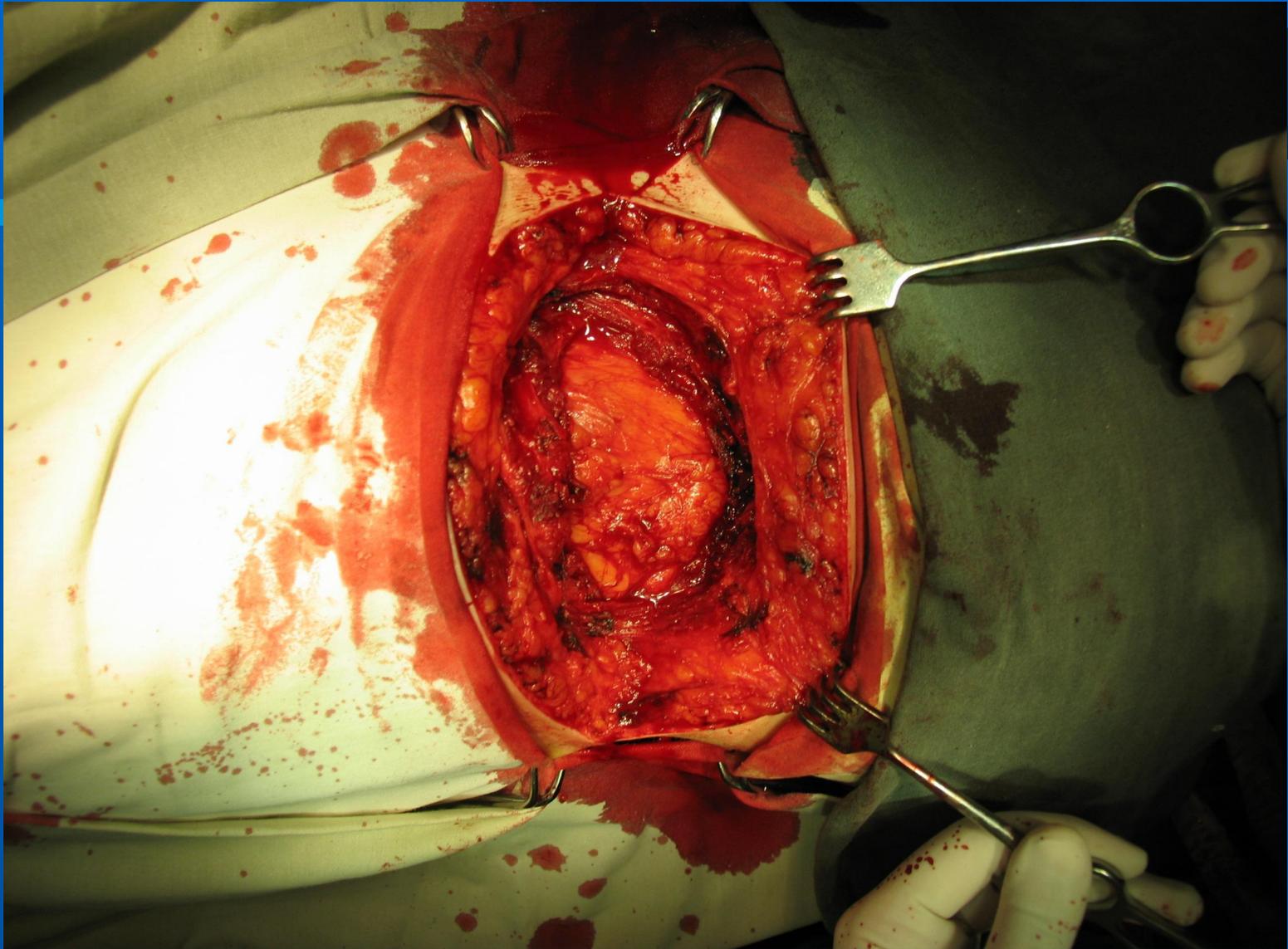
Оперативное лечение:

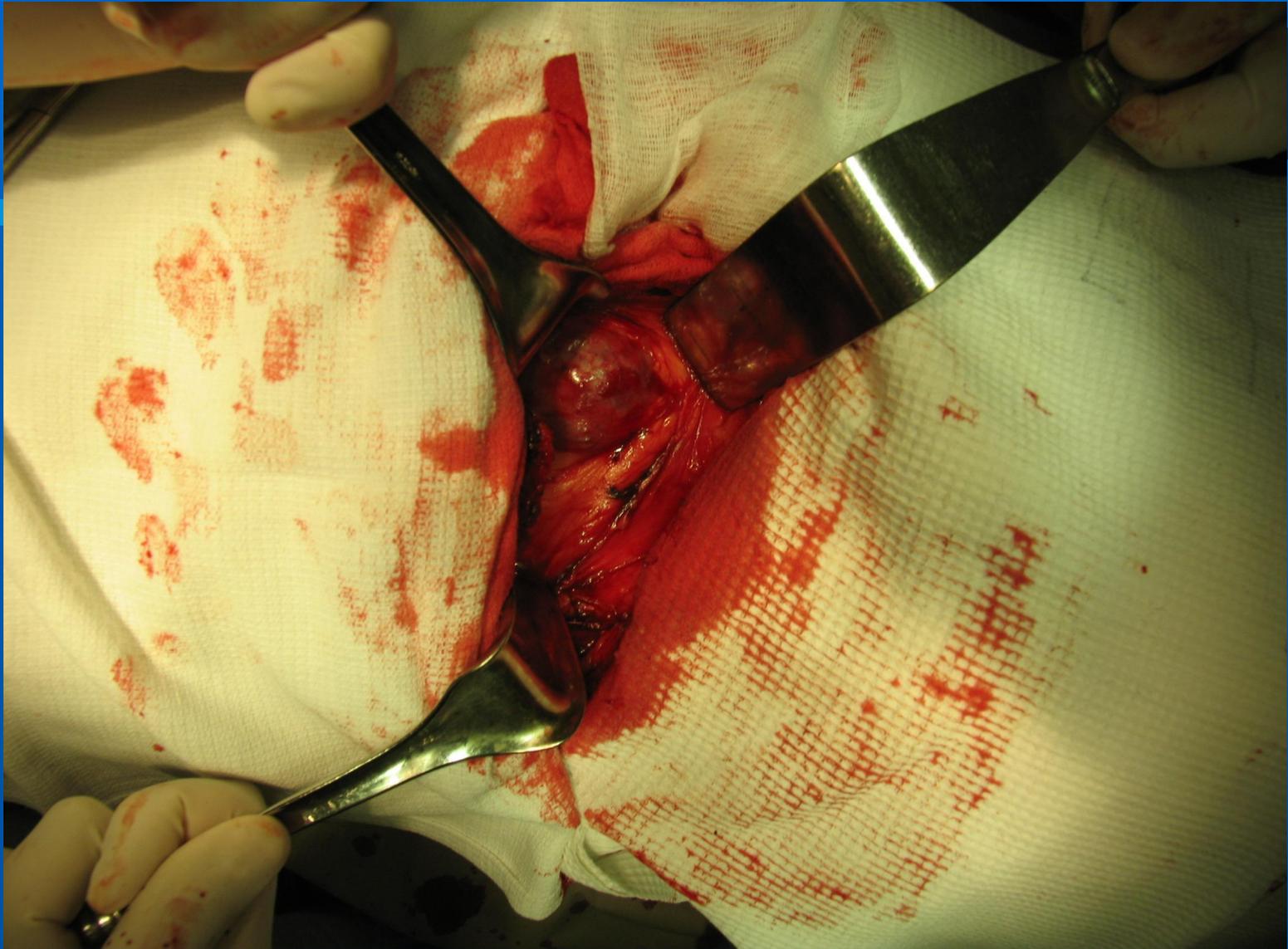
- Нефрэктомия.
- Нефроуретерэктомия с резекцией мочевого пузыря в области устья.
- Резекция почки (опухоль единственной почки, двустороннее поражение почек, опухоль до 3 см в D), мочеточника.
- Криодеструкция.

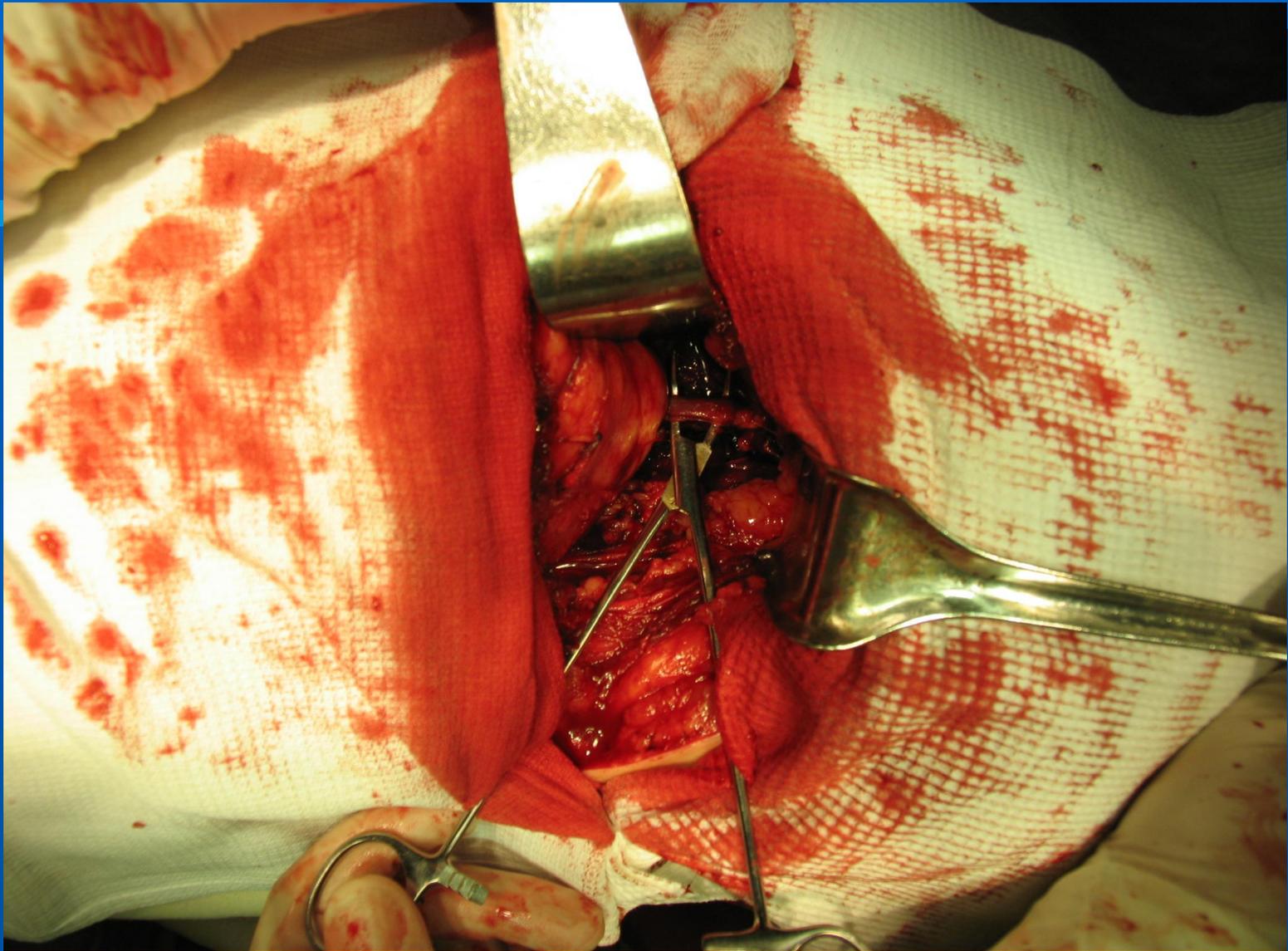


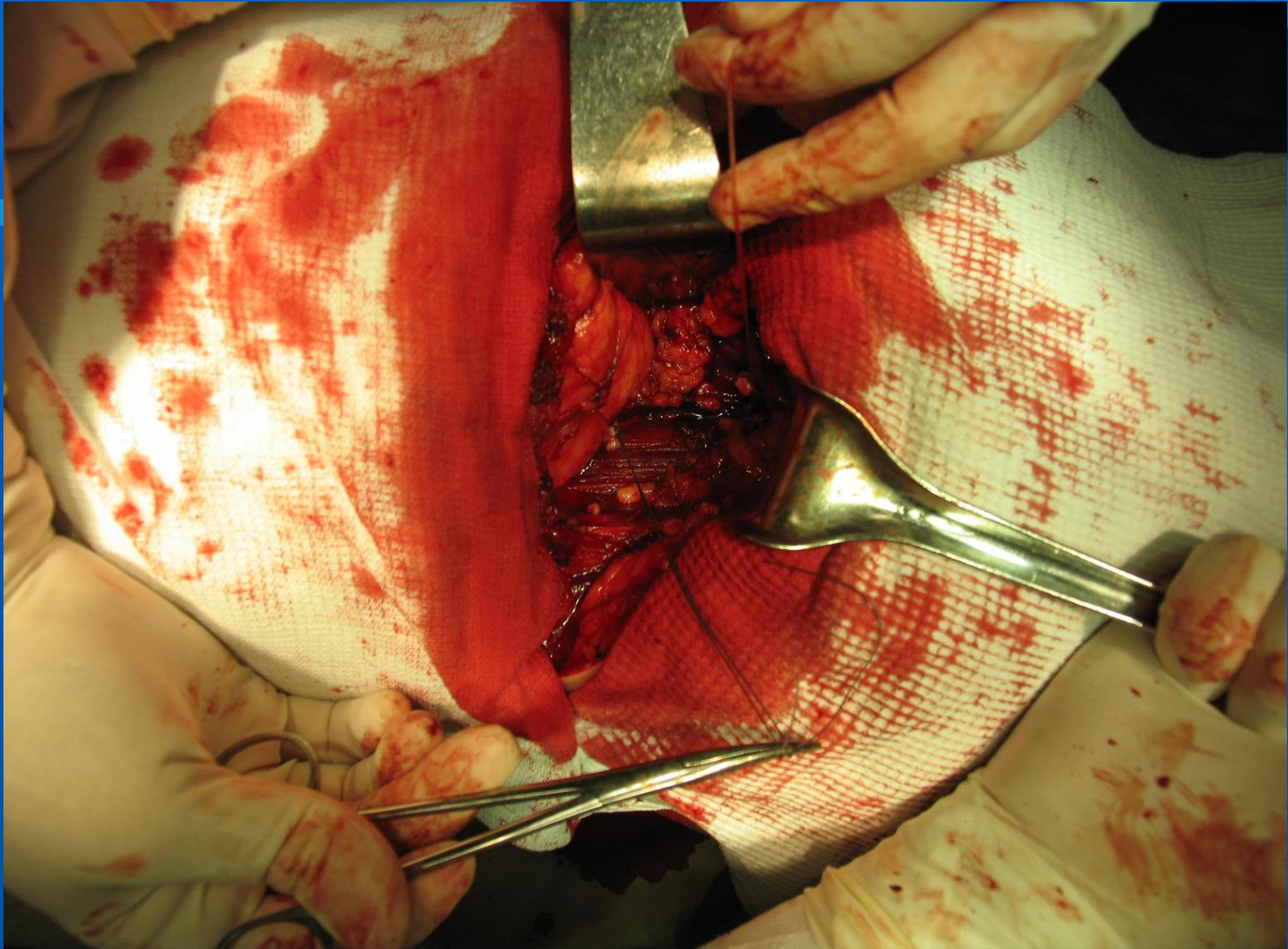








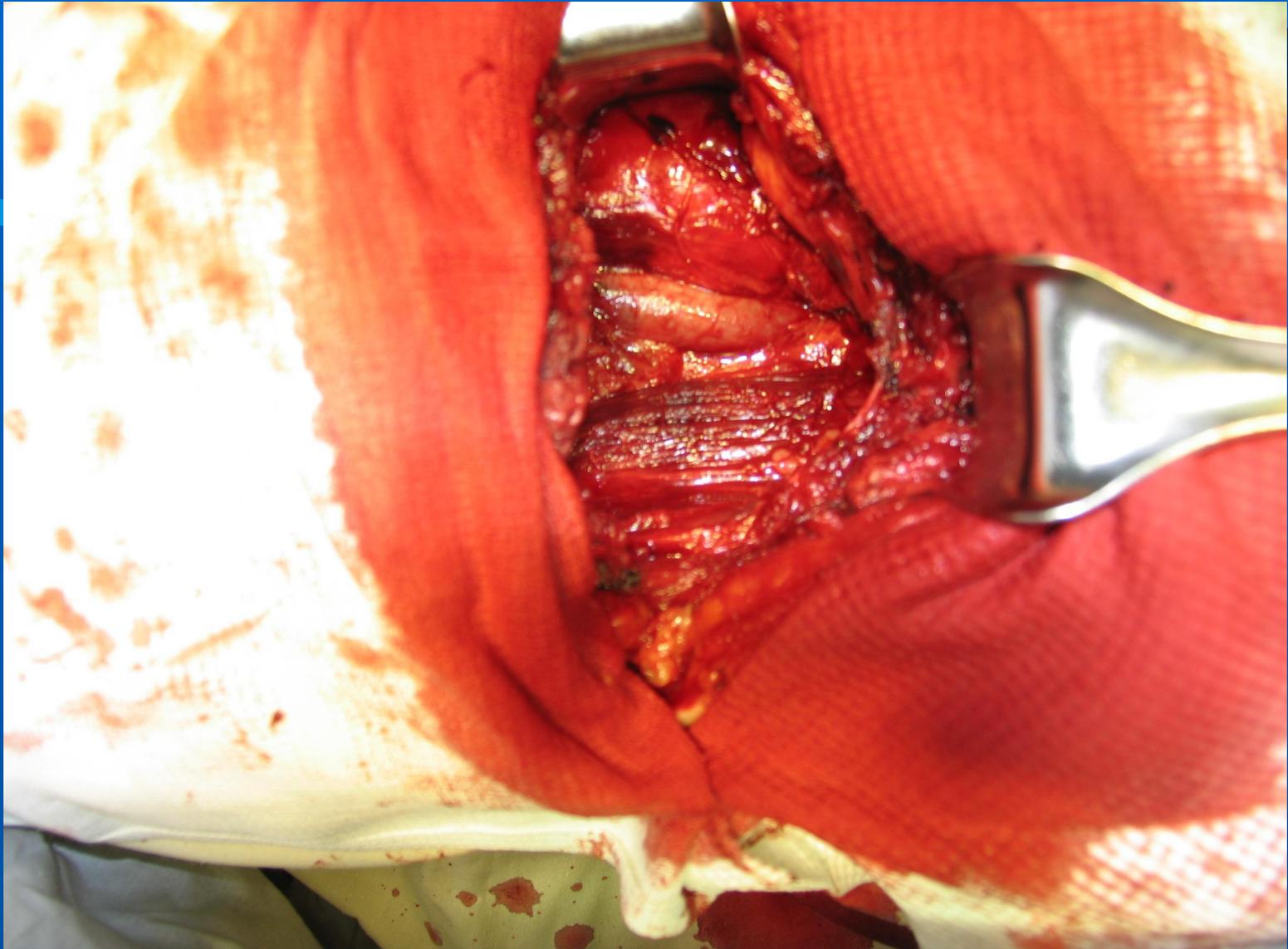


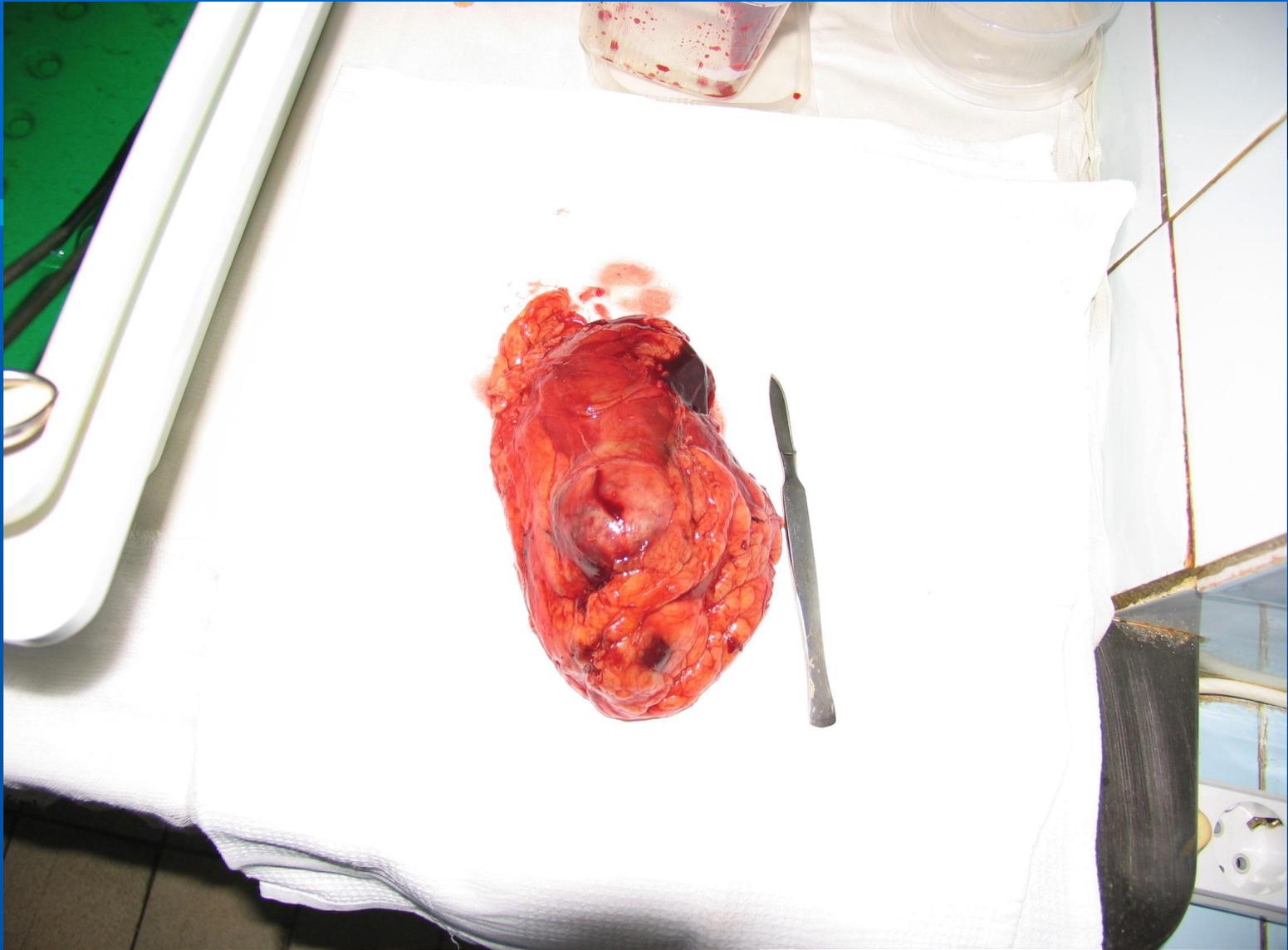




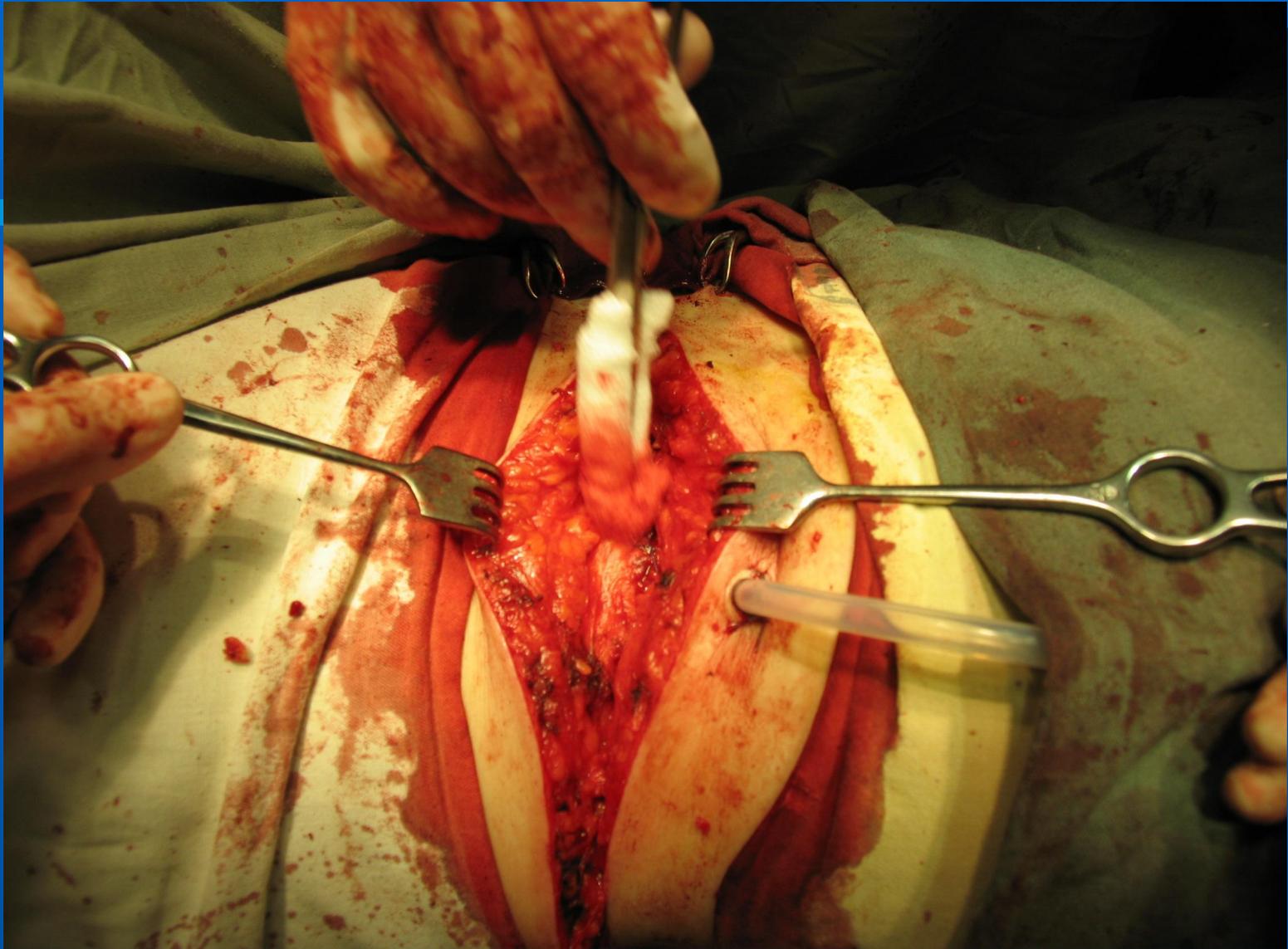


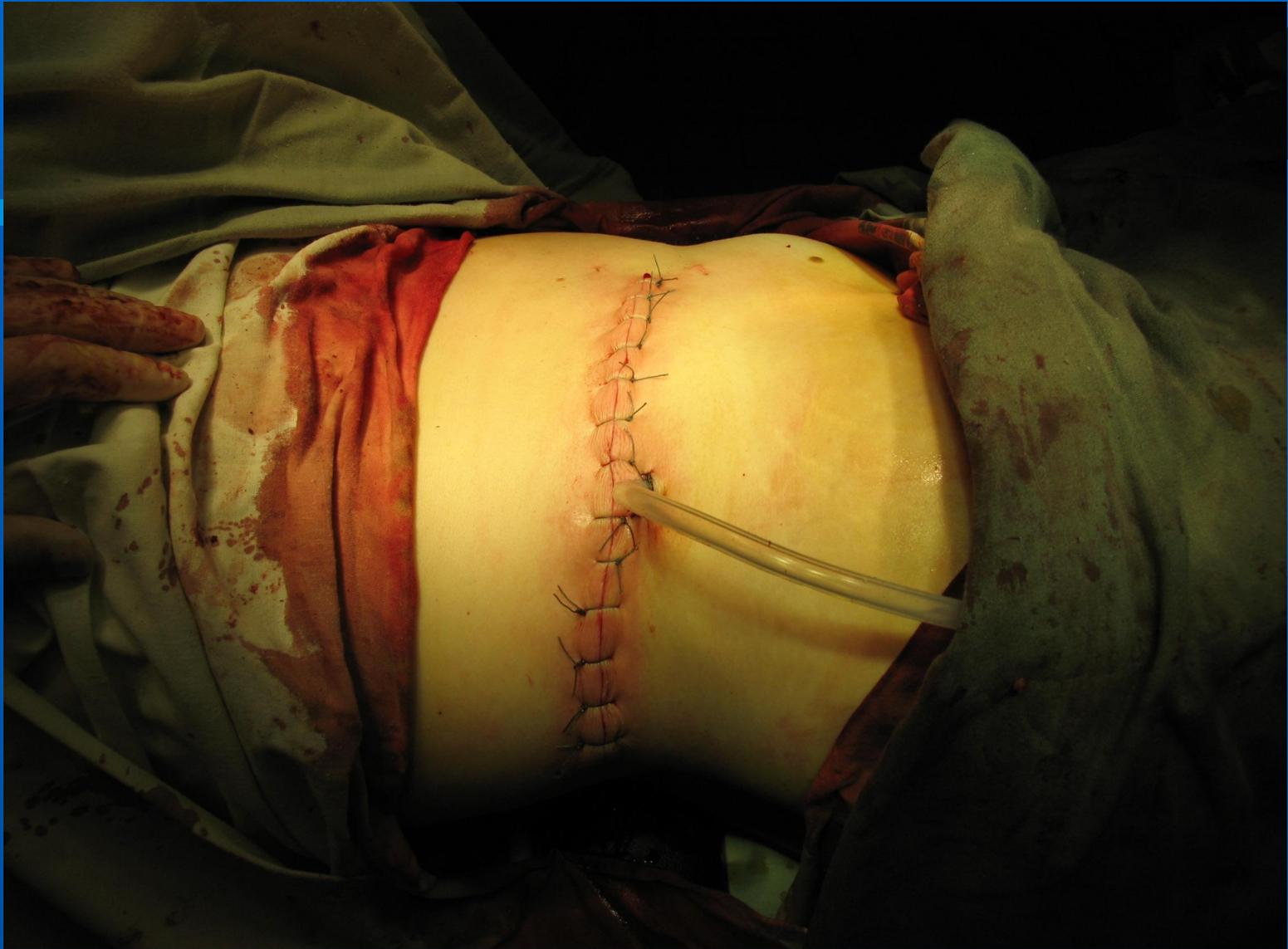








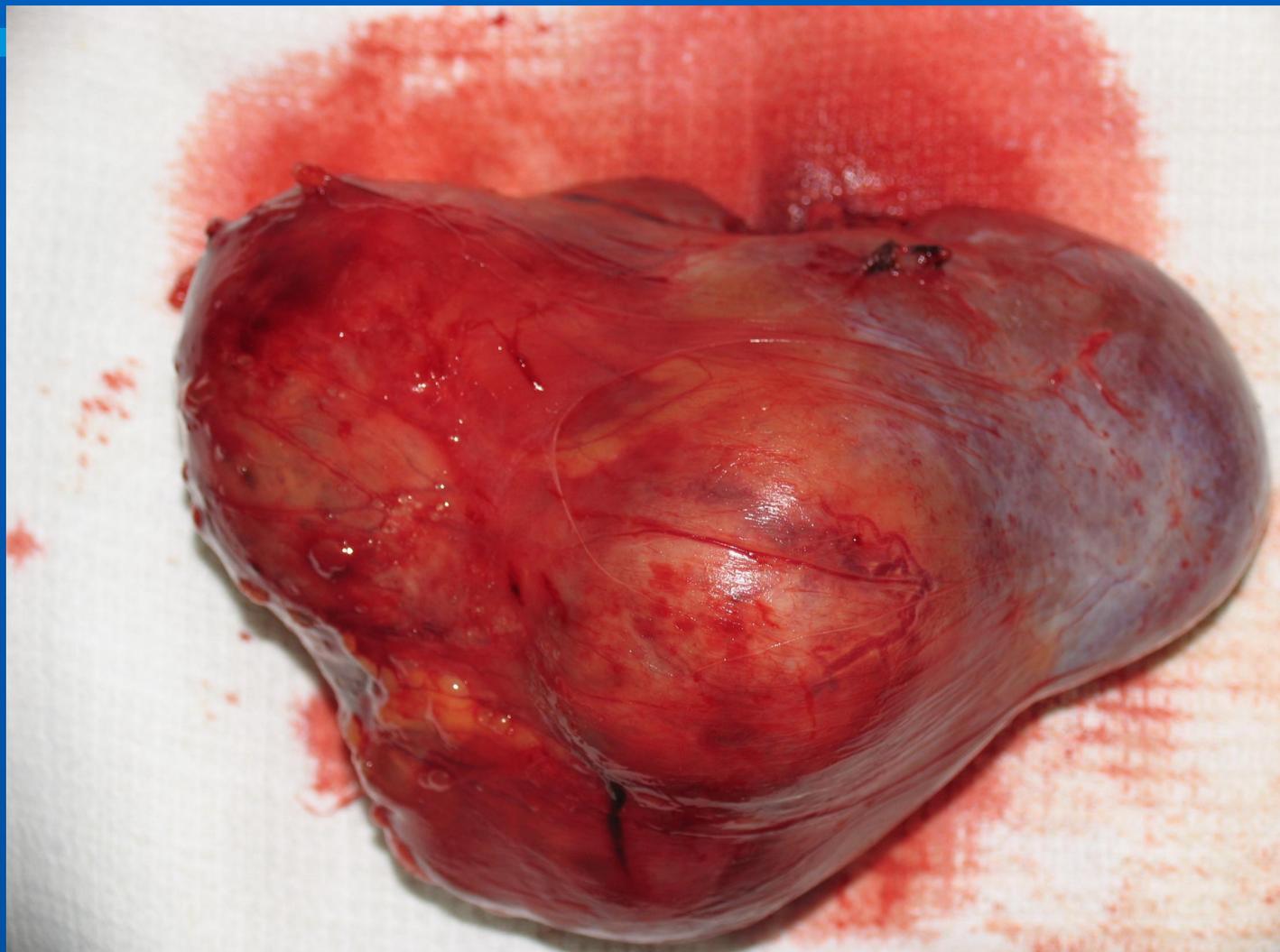




Опухоль почки, занимающая всю
операционную рану, прикрывающая
аорту и нижнюю полую вену



Макропрепарат опухоли почки



Другие методы лечения:

- Лучевая терапия (при неоперабельных опухолях, метастазах, для снятия болей).
- Иммунотерапия альфа-интерфероном, интерлейкином-2, БЦЖ и т.п.
- Химиотерапия (малоэффективна).
- Гормонотерапия (у больных с далеко зашедшим раковым процессом).

Прогноз.

Зависит прежде всего от дифференцированности и стадии опухоли. Наихудшие отдаленные результаты у больных с проастанием почечной вены метастазами.



Спасибо за
ВНИМАНИЕ

