

УДК 616-006.694

**ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА,
ОСЛОЖНЕННОГО ОПУХОЛЕВОЙ ВЕНОЗНОЙ ИНВАЗИЕЙ**

*Б. К. Комяков¹, В. В. Шломин¹, С. А. Замятин¹, А. В. Цыганков², А. А. Пляскина²,
Д. В. Семенов³*

¹ Городская многопрофильная больница № 2, Российская Федерация, 194354, Санкт-Петербург, Учебный переулок, 5

² Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, Российская Федерация, 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41

³ Городской клинический онкологический диспансер, Российская Федерация, 198255, Санкт-Петербург, пр. Ветеранов, 56

В данной работе представлены результаты хирургического лечения больных раком почки, осложненным опухолевой венозной инвазией.

В исследование включены 194 пациента, которым была выполнена нефрэктомия с тромбэктомией. Из них у 110 (55,6%) имелся опухолевый тромбоз почечной вены (Т3а), в остальных 88 (44,4%) случаях выявлены признаки распространения опухоли в просвет нижней полой вены, в том числе у 7 (3,5%) тромб пролабировал в полость правого предсердия. Интраоперационная летальность составила 1,5% (3 больных), в раннем послеоперационном периоде умерло еще 2 пациента (1,0%). Причиной смерти во всех случаях послужила тромбоэмболия легочной артерии или сердечная недостаточность. Ранние послеоперационные осложнения зарегистрированы у 19 (9,8%) больных. Годичная выживаемость превышала 70% во всех группах больных, вне зависимости от распространенности опухолевого тромбоза.

Рак почки, осложненный тромбозом почечной и нижней полой вены, является потенциально излечимым. Несмотря на большой объем и травматичность хирургического вмешательства при междисциплинарном подходе, а также при достаточной квалификации хирургов, риск послеоперационных осложнений невелик. Библиогр. 11 назв. Ил. 2. Табл. 3.

Ключевые слова: рак почки, опухолевая венозная инвазия, тромбэктомия, нефрэктомия.

SURGICAL TREATMENT OF RENAL CELL CARCINOMA COMPLICATED WITH TUMOR VENOUS INVASION

B. K. Komyakov¹, V. V. Shlomin¹, S. A. Zamyatnin¹, A. V. Tsygankov², A. A. Plyaskina², D. V. Semenov³

¹ Multi-Speciality city hospital N 2, 5, Uchebnyi pereulok, St. Petersburg, 194354, Russian Federation

² North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov, 41, Kirochnaia ul., St. Petersburg, 191015, Russian Federation

³ City Clinical Oncology Dispensary, 56, pr. Veteranov, St. Petersburg, 198255, Russian Federation

This paper presents the results of surgical treatment of patients with renal cell carcinoma complicated with tumor venous invasion. The study included 194 patients who underwent nephrectomy with thrombectomy. Of these, 110 (55,6%) had tumor thrombosis of the renal vein (T3a), in the remaining 88 (44,4%) cases showed signs of tumor spread into the lumen of the inferior vena cava. Of these, in 7 (3,5%) the thrombus came into the cavity of the right atrium. Intraoperative mortality was 1,5% (3 patients), 2 more patients (1,0%) died in the early postoperative period. Cause of death in all cases was established as a pulmonary embolism or heart failure. Early postoperative complications were registered in 19 (9,8%) patients. One-year survival rate of over 70% in all treatment groups, regardless of the extent of tumor thrombosis. Kidney cancer complicated by thrombosis and renal inferior vena cava is potentially curable. Despite the large volume and invasiveness of surgery for an interdisciplinary approach, risk of postoperative complications is low, provided the quality of surgeons is sufficient. Refs 11. Figs 2. Tables 3.

Keywords: kidney cancer, tumor venous invasion, thrombectomy, nephrectomy.

Контактная информация

Комяков Борис Кириллович — доктор медицинских наук, профессор;
Komyakovbk@mail.ru

Шломин Владимир Владимирович — кандидат медицинских наук, зав. отделением
сосудистой хирургии

Замятнин Сергей Алексеевич — кандидат медицинских наук, врач-уролог;
elysium2000@mail.ru

Цыганков Андрей Васильевич — аспирант; Dolceman@mail.ru

Пляскина Анастасия Александровна — аспирант

Семенов Дмитрий Владимирович — кандидат медицинских наук, врач-уролог

Komyakov Boris K. — Doctor of Medicine, Professor; Komyakovbk@mail.ru

Shlomin Vladimir V. — Candidate of Medicine, Head of the Department of Vascular Surgery

Zamyatnin Sergey A. — Candidate of Medicine, urologist; elysium2000@mail.ru

Tcygankov Andrey V. — post graduate student; Dolceman@mail.ru

Plyaskina Anastasiya A. — post graduate student

Semenov Dmitrii V. — Candidate of Medicine, urologist