

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАЗЕРНОЙ РЕЗЕКЦИИ ПОЧКИ

Ю.Ю. Горчак¹, Э.Н. Праздников¹, М.Д. Тер-Ованесов¹, К.А. Фирсов², Е.В. Аниканова¹,
М.С. Федина^{1,3}, А.В. Титова¹

¹ ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва, Россия

² ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, Москва, Россия

³ ЧУЗ «ЦКБ «РЖД-Медицина», Москва, Россия

FUNCTIONAL OUTCOMES OF LASER KIDNEY RESECTION

Yu.Yu. Gorchak, E.N. Prazdnikov, M.D. Ter-Ovanesov, K.A. Firsov, E.V. Anikanova, M.S. Fedina,
A.V. Titova (Moscow, Russia)

Актуальность и цель исследования. Основным методом лечения больных раком почки по-прежнему остается хирургический метод. В последние годы прослеживается отчетливая тенденция к увеличению количества выявляемых больных локализованным почечно-клеточным раком, для которых оптимальной лечебной опцией является органосохраняющее лечение с максимальным сохранением функционирующей паренхимы почки. Целью исследования явилось улучшение функциональных результатов лечения локализованного рака почки путем использования высокоэнергетического лазерного излучения (ВЭЛИ) на этапе хирургического лечения.

Материалы и методы. В исследование включены 103 больных раком почки стадии T1N0M0, из которых 48 (46,6%) пациентам (26 (54,2%) мужчин и 22 (45,8%) женщины) выполнена резекция почки с использованием ВЭЛИ длиной волны 970 нм и мощностью 7–8 Вт. При необходимости мощность излучения увеличивали до 25–30 Вт и более. Резекция почки стандартным способом осуществлена 55 (53,4%) (31 (56,4%) мужчина и 26 (43,6%) женщин) больным группы сравнения. Средний возраст всех пациентов составил $58,4 \pm 8,3$ года (от 38 до 76 лет).

Результаты исследования и их обсуждение. В обеих группах пациентов для оценки влияния хирургического вмешательства на функцию почек сравнивали показатели скорости клубочковой фильтрации (СКФ, мл/мин/1,73 м²) перед операцией и в различные сроки послеоперационного периода. Перед операцией достоверных различий СКФ у пациентов обеих групп не отмечено ($89 \pm 15,2$ и $87 \pm 13,7$ соответственно,

$p = 0,9566$). Не зафиксировано значимых различий СКФ среди больных с сопутствующими заболеваниями, ухудшающими функцию почек и без таковых ($86,5 \pm 14,1$ и $85,0 \pm 13,5$ соответственно, $p = 0,9367$ и $93,0 \pm 16,5$ и $88,0 \pm 14,4$ соответственно, $p = 0,3898$). Данные, полученные в ходе динамического наблюдения больных, убедительно продемонстрировали улучшение функциональных результатов после лазерной операции, что выражалось в увеличении СКФ спустя 6 месяцев ($85,5 \pm 13,8$ и $77 \pm 14,7$ соответственно, $p = 0,0014$) и 36 месяцев ($85 \pm 13,5$ и $77 \pm 15,0$ соответственно, $p = 0,0203$) по сравнению с группой больных, перенесших скальпельную резекцию почки. Подобная закономерность была обнаружена и у больных в обеих группах с имеющимися сопутствующими заболеваниями, ухудшающими функцию почек по истечении подобных временных интервалов (через 6 месяцев $86 \pm 13,4$ и $77 \pm 14,3$ соответственно, $p = 0,008$) и 36 месяцев ($84 \pm 13,0$ и $75 \pm 14,4$ соответственно, $p = 0,0101$).

На этапе дооперационного обследования и в другие различные сроки после хирургического вмешательства в обеих сравниваемых группах пациентов статистически значимых различий между показателями СКФ не зарегистрировано ($p > 0,05$).

Заключение. Применение высокоэнергетического лазерного излучения длиной волны 970 нм в хирургическом лечении больных локализованным раком почки статистически значимо улучшает его функциональные результаты через 6 и 36 месяцев после оперативного вмешательства.

Ключевые слова: высокоэнергетический лазер, рак почки, скорость клубочковой фильтрации