

О ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ СКРИНИНГОВОГО ПОДХОДА К ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ПОЧЕК В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ У ПАЦИЕНТОВ ГРУППЫ РИСКА

Е.М. Ухаль, А.Н. Кваша

Одесский национальный медицинский университет

Несмотря на повсеместное распространение ультразвукового исследования (УЗИ) и компьютерной томографии (КТ), уровень выявления злокачественных опухолевых образований почек на ранних стадиях заболевания продолжает оставаться на низком уровне [1-3]. Так, по данным И.В. Чернышова [4], у 25% пациентов при первичной диагностике злокачественных опухолевых образований уже имеются метастазы, ещё у 35% – местное распространение опухоли, а у 40% оставшихся отдалённые очаги заболевания выявляются в течение первого года наблюдения. Низкая эффективность диагностики злокачественных опухолевых образований почек также подтверждается другими авторами, проводившими сравнительные исследования в различных странах СНГ [5]. Учитывая вышесказанное, повышение эффективности ранней диагностики злокачественных опухолевых образований почек является актуальной проблемой урологии.

Цель исследования – повысить эффективность диагностики злокачественных опухолевых образований почек в амбулаторных условиях путем скринингового УЗИ исследования пациентов группы риска.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Скрининговое УЗИ почек было проведено у 89 пациентов по их согласию. При выборе пациентов в группу риска учитывали недавнее появление у них гипертензии, субфебрильное повышение температуры тела, не связанное с инфекционным или аллергическим воспалением, лиц с наличием в анамнезе травмы почки или подвергшихся воздействию ионизирующей радиации, а также пациентов с любой формой са-

харного диабета, при наличии у них солитарных, и, особенно, мультилокулярных кист в почках. Выбор нами ультразвукового исследования в качестве скринингового метода диагностики злокачественных новообразований почек обусловлен тем, что этот метод выгодно отличается от рентгенологических способов неинвазивностью, высокой информативностью, особенно при дифференциальной диагностике кист с солидными образованиями почек, безопасностью для пациента, возможностью полипозиционного и динамического исследования почек. Ультразвуковые исследования проводились с использованием конвексного датчика с частотой 3,5-5МГц. Для анализа результатов исследования использовалась последовательная система оценки прямых и косвенных эхографических признаков, система динамического ультразвукового контроля.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

За период 2007-2011гг. в УЗИ-диагностическом кабинете 10-й ГКБ г.Одессы проведено амбулаторное скрининговое обследование 89 пациентов группы риска на злокачественные образования почек.

Из 89 обследованных пациентов объемные образования почек выявлены у 44 человек (49,4%). Жидкостные объемные образования размером от 30 до 62мм отмечались у 32 из 44 пациентов (72,7%). При этом простые солитарные кисты почек с четкими, ровными контурами и практически с аваскуляризацией стенок при доплерографии были у 28 из 32 человек (87,5%). У 4 из 32% пациентов (12,5%) отмечались сложные кистозные образования с наличием в кистах плотных перегородок, неровностью стенок и наличием гипervasкулярных зон в утолщенных стенках кист. У 12 из 44 пациентов (27,3%)

объемные образования почек определялись в виде плотных опухолей размером от 26 до 55мм. Эхогенность этих плотных образований приближалась к эхогенности окружающей паренхимы. Низкая васкуляризация по данным доплерографии отмечалась у 5 пациентов, а повышенная – у 7. Степень повышенной васкуляризации коррелировала с размером опухоли. Чем больше был размер опухоли, тем более выраженной была гиперваскуляризация. Так, у 3 пациентов с опухолями небольших размеров (до 40мм) отмечалась умеренная васкуляризация, а в опухолях размером более 5см (у 2 пациентов) отмечалась гиперваскуляризация с преимущественным хаотически дезорганизованным патологическим кровотоком.

Пациентам с выявленными сложными кистами и опухолями почек было рекомендовано дополнительное обследование для уточнения характера опухолевого процесса – доброкачественные или злокачественные образования. С этой целью пациентам со сложными кистозными образованиями проведено МРТ с болюсным контрастированием и тонкоигольная пункция кист с проведением цитологического исследования пунктатов и морфологического исследования отдельных нетипичных тканевых субстратов кист. Пациентам с опухолями почек проведено КТ с болюсным контрастным усилением.

В результате проведенного дообследования у 3 из 4 пациентов со сложными кистозными образованиями выявлены атипичные клетки в жидкостном пунктате или злокачественные опухолевые процессы в тканевых субстратах (различные кистозные формы нефробластом). Пациентам с кистозной малигнизацией выполнено оперативное вмешательство – стандартная резек-

ция почек с экспресс-исследованием края опухолей. Злокачественный процесс в удаленных кистозных опухолевых образованиях подтвержден у всех троих больных.

При дообследовании пациентов с опухолями почек у 7 из 12 на КТ с болюсным контрастированием подтверждено усиление плотности тканевых структур в опухолях почек в среднем с $34,4 \pm 3,2$ до $59,3 \pm 3,2$ ед., что давало основание думать о наличии злокачественного опухолевого процесса в почках. От предложенной дополнительной тонкоигольной пункционной биопсии эти пациенты отказались и согласились на открытое оперативное вмешательство. При проведении оперативного вмешательства пациенту с опухолью 52мм, располагающейся по передней поверхности почки и прилегающей к зоне почечной сосудистой ножки выполнена нефрэктомия. Остальным 6 больным с опухолями размером от 31 до 50мм выполнена резекция почек с экспресс-исследованием почечного края на предмет радикальности удаления опухоли. Злокачественный процесс был подтвержден как в опухоли удаленной почки (светлоклеточная аденокарцинома), так и у больных с резекцией почек.

ВЫВОДЫ

Таким образом, скрининговый подход к проведению малоинвазивного УЗИ почек у пациентов группы риска является эффективным способом предварительной диагностики опухолевидных образований почек, выбора методов дополнительного углубленного исследования и лечения пациентов с выявленной малигнизацией сложных кистозных образований и плотными опухолями почек.

Список литературы

1. Аляев Ю.Г. *Ультразвуковые методы функциональной диагностики в урологической практике* / Ю.Г. Аляев, А.В. Амосов, М.А. Газимиев. – М., 2001. – 192с.
2. Аляев Ю.Г. *Особенности диагностики новообразования почки до 4 см* / Ю.Г. Аляев, А.А. Крапивин, Н.А. Григорьев. – *Медицинская визуализация*, 2003. – №2. – С.33-38.
3. Закиров Р.Х. *СКТ в дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных образований почек* / Р.Х. Закиров, И.И. Камалов, Р.Х. Галеев. – *Достижения и перспективы лучевой диагностики: материалы Всероссийского научного форума*. – М., 2004. – С.69-70.
4. *Диагностика рака почки в амбулаторной практике* / [Чернышова И.В., Самсонов Ю.В., Жернов А.А., Осипов О.В.]. – *Оптимизация высокотехнологичной урологической помощи от регионов до федерального уровня*. – Воронеж, 19-20 июня 2008. – С.21-22
5. Трапезников Н.Н. *Заболеваемость злокачественными новообразованиями и смертность от них населения стран СНГ* / Н.Н. Трапезников, Е.М. Аксель. – М., 1997. – 43с.

Реферат

ПРО ДОЦІЛЬНІСТЬ СКРИНІНГОВОГО ПІДХОДУ ДО ДІАГНОСТИКИ ЗЛОЯКІСНИХ ПУХЛИННИХ НОВОУТВОРЕНЬ НИРОК В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ У ПАЦІЄНТІВ ГРУПИ РИЗИКУ

О.М. Ухаль, А.Н. Кваша

У 89 пацієнтів групи ризику за їх згодою в амбулаторних умовах проведено скринінгове УЗД нирок для виключення або підтвердження у них наявності злоякісних пухлин. Встановлено, що скринінговий підхід до проведення УЗД нирок у пацієнтів групи ризику є ефективним способом попередньої діагностики пухлинних новоутворень, вибору методу додаткового поглибленого дослідження для підтвердження діагнозу та планування способу оперативного лікування.

Ключові слова: скринінг, пухлини, нирки, УЗД.

Summary

EXPEDIENCY OF SCREENING IN DIAGNOSTIC OF MALIGNANT KIDNEYS TUMORS IN PATIENTS OF RISK GROUPS IN OUT-PATIENT SETTING

E.M. Ukhal, A.N. Kwacha

A screening ultrasound research of kidneys was carried in 89 patients from the kidney cancer risk group. It was proved that ultrasound research of kidneys is an effective method of the preliminary diagnostics of the tumors for the following advanced diagnostics and operative treatment.

Key words: screening, tumors, kidney, ultrasound diagnostics.