

## **РАК ПОЧКИ (*Carcinoma renis*)**

**Рак почки** – болезнь, при которой в почечной ткани возникают раковые клетки. Рак почки чаще всего возникает у людей в возрасте старше 40 лет, частота с возрастом возрастает, мужчины заболевают в 1,5 раза чаще, чем женщины.

Биологическое поведение опухоли зависит от стадии дифференцировки опухолевых клеток – чем хуже дифференцированы клетки опухоли, тем она агрессивнее – быстрее растет и раньше дает метастазы. Важен размер опухоли на момент ее выявления – чем он меньше, тем лучше прогноз выживаемости. В случае рака почки размером  $\leq 4$  без метастазов после радикального лечения ракоспецифическая выживаемость больных через 5 лет составила 90–100%.

### **Факторы риска:**

- курение;
- повышенное артериальное давление;
- ожирение.

### **Симптомы:**

- на сегодняшний день около 60% опухолей почек выявляют случайно во время проведения ультразвукового исследования (УЗИ) или компьютерной томографии (КТ) по поводу других проблем здоровья. Лишь в <10% случаев имеются классические симптомы: кровь в моче, боль в спине, осязаемая или пальпируемая масса в животе;
- кровь в моче – один из наиболее важных признаков, указывающих на рак почки;
- часто рак почки протекает скрыто, лишь с общей симптоматикой: потеря веса, лихорадка, тошнота, слабость;
- иногда симптомы заболевания могут быть обусловлены и метастазами в легких (кашель, лихорадка), в костях (боли, костные переломы), в печени (боль в животе), в головном мозге.

### **Исследования:**

- компьютерная томография с контрастным веществом – для оценки размера опухоли почки, охвата соседних органов, а также наличия отдаленных метастазов;
- в некоторых случаях (почечная недостаточность, аллергия на йод) ограничиваются магнитно-резонансной томографией (МРТ) и ультразвуковым исследованием;
- при наличии неврологических симптомов также проводится КТ или МРТ головного мозга.

### **Лечение**

Единственным оздоравливающим методом лечения рака почки является хирургическое лечение.

В случае опухоли размером до 4 см показана сберегающая операция почки (резекция почки), в ходе которой опухоль удаляют из почки в границах здоровых тканей. В качестве сберегающего лечения почки в случае маленьких опухолей также используются малоинвазивные методы лечения – замораживание опухоли почки (криоабляция) или ее прогревание (радиочастотная абляция).

В случае маленьких опухолей с плохой локализацией или опухоль размером > 4 см показано удаление всей почки целиком, т.е. радикальная нефрэктомия, иногда также удаляется надпочечник.

Единичные отдаленные метастазы в других органах также удаляют с помощью операции. В далеко зашедших случаях с множественными метастазами опухоли в другие органы операция по уменьшению опухолевой массы продлевает жизнь больному, хирургическое лечение комбинируют с химиотерапией.

В случае неоперабельной опухоли или при наличии множественных метастазов применяют химиотерапию. Биологическое лечение монотерапией интерферонами и другими цитокинами на сегодняшний день больше не рекомендуется, поскольку, по сравнению с современными химиотерапевтическими препаратами, его эффект слабее. Химиотерапия и биологическое лечение не являются оздоравливающим лечением, они лишь притормаживают развитие опухоли и продлевают пациенту жизнь.

Лучевая терапия при опухоли почки применяется лишь в качестве паллиативного лечения при болезненных метастазах и/или метастатических переломах позвонков.

### **Северо-Эстонская региональная больница**

ул. Ю. Сютисте теэ, 19  
13419 Таллинн

информационный телефон 617 1300  
[www.regionaalhaigla.ee](http://www.regionaalhaigla.ee)