

## **ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕИНВАЗИВНОГО РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ**

*Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул*

**Ларионова Анна Николаевна**, студентка 6 курса 616 группы

Научный руководитель: Неймарк Борис Александрович, д.м.н., профессор

## **SURGICAL TREATMENT OF NONINVASIVE BLADDER CANCER**

*Altai State Medical University, Barnaul*

**Larionova Anna Nikolaevna**, 6th year student of group 616

Supervisor: Neymark Boris Alexandrovich, M.D., Professor

---

### **Введение**

Рак мочевого пузыря - это тяжёлое онкологическое заболевание, склонное к рецидивированию. Высокому риску развития рака мочевого пузыря подлежат работники полиграфической, химической, резиновой, нефтяной и кожевенной промышленности, что актуально для Алтайского края.

За период с 2008 по 2018 гг. в РФ рост первичной заболеваемости рака мочевого пузыря увеличился на 31 %. Ранняя диагностика и своевременное адекватное лечение может привести к высокой выживаемости пациентов и сохранению качества жизни на должном уровне.

Первые операции по удалению злокачественных образований мочевого пузыря состояли в тотальной цистэктомии и создании уретеросигмоанастомоза. С развитием эндоскопических операций оптимальным решением стал являться ТУР мочевого пузыря при которой, к сожалению, повреждаются нижележащие слои и невозможно адекватно оценить инвазии в мышечный слой.

**Цель исследования:** определение эффективности трансуретральной резекции опухоли мочевого пузыря с помощью лазера.

### Материалы:

Исследование клинического случая: С 2020 года на базе ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД - Медицина» города Барнаул» проводятся удаление опухолей с помощью лазерной установки «Faber Lase U2». Данный метод позволяет удалить опухоль единым блоком, не повреждая нижележащие слои.

Клинический случай: Пациент, 71 лет, поступил в урологическое отделение по поводу поллакиурии. При проведении фиброцистоскопии на левой стенке мочевого пузыря обнаружено папиллярное образование в виде цветной капусты диаметром до 2,5 см. При проведении МРТ органов малого таза околопузырная клетчатка не инвазированная. Была проведена трансуретральная резекция мочевого пузыря с помощью лазерной установки «Faber Lase U2», произведена n-block резекция, в полость мочевого пузыря введен раствор эпирубицина. При гистологическом исследовании резецированной ткани: неинвазивная папиллярная уротелиальная карцинома TaN<sub>0</sub>M<sub>0</sub>G<sub>1-2</sub>, через 10 месяцев было произведено удаление ложа опухоли с помощью лазерного волокна Лазурит, при повторном гистологическом исследовании атипии клеток не выявлено.

### Заключение:

Трансуретральная резекция опухолей МП единым блоком с помощью лазера является эффективным и безопасным методом лечения неинвазивного рака МП.

### Список литературы:

1. Злокачественные новообразования в России в 2018 году (заболеваемость и смертность). М.: Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. МНИОИ им. П.А. Герцена. Филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2019. илл. 250 с. ISBN 978-5-85502-251-3
2. Сорокин Н.И., Еникеев Д.В., Дымов А.М. и др. Эффективность и безопасность резекции стенки мочевого пузыря с опухолью единым блоком с использованием тулиевого волоконного лазера «Уролаз». *Онкоурология*. 2018;14(1):144–51.
3. Мартов А.Г., Ергаков Д.В., Байков Н.А. и др. Трансуретральное удаление опухолей мочевого пузыря единым блоком. *Онкоурология*. 2015;(1):41–9.

---

#### Как цитировать:

Ларионова А.Н. (2022). Оперативное лечение неинвазивного рака мочевого пузыря. *Scientist*, 20 (2), 173-174.

---