

Т. Т. Аманов, Г. Х. Жайтлеуов

ГКП на ПХВ «Областной онкологический диспансер ЗКО», г. Уральск

Радикальная позадилонная простатэктомия в лечении рака предстательной железы как внедрение в условиях хирургического отделения ЗКО ООД

Аннотация.

Ключевые слова:

Актуальность: Распространённость рака простаты высока и непрерывно увеличивается, особенно в старших возрастных группах. В большинстве случаев рак простаты диагностируют случайно. Симптомы рака простаты, как правило, возникают на поздней стадии с прорастанием капсулы и окружающих тканей. Прогноз при этом неблагоприятный. Скрининговое обследование (определение простатоспецифического АГ и пальцевое ректальное исследование) мужчин без симптомов заболевания или с симптомами, характерными для доброкачественной гиперплазии предстательной железы, позволяет диагностировать рак на более ранней стадии.

Эпидемиология: Рак простаты встречается в основном у мужчин пожилого возраста и крайне редок у мужчин моложе 60 лет. В развитых странах 82% рака простаты диагностируется у мужчин старше 65 лет. Самая высокая заболеваемость регистрируется в США, где рак простаты занимает первое место в структуре заболеваемости злокачественными опухолями мужского населения. Высокие показатели зарегистрированы на Гавайских островах среди всех этнических групп, населяющих Гавайские острова. Относительно высокие показатели заболеваемости отмечены так же в Африке среди африканцев. Низкие показатели заболеваемости раком простаты регистрируются в странах Восточной Азии. В России заболеваемость раком простаты относительно низкая.

Самые высокие показатели смертности от рака простаты зарегистрированы в Тринидаде и Тобаго, Норвегии и Швеции. В США, стране с самой высокой заболеваемостью раком простаты, смертность от рака этого органа не очень велика.

5-летняя выживаемость больных раком простаты зависит от наличия в стране скрининга и равна в США 92-95%, а в Европейском Союзе – 60%. Эту разницу в выживаемости частично можно объяснить широким распространением в США ПСА-скрининга, в результате которого выявляются микрофокальные раки с доброкачественным клиническим течением.

Заболеваемость раком простаты растет практически во всех регионах мира. Относительная стабилизация заболеваемости наблюдается в странах Западной Европы и Великобритании. Исследования динамики заболеваемости показали, что за постепенным ростом, до конца восьмидесятых годов, наступил резкий ее подъем. Резкий рост заболеваемости раком простаты можно объяснить широким использованием теста на выявление простатспецифического антигена (ПСА) для скрининга. Как и любой другой метод скрининга, тестирование на ПСА привело к выявлению бессимптомных опухолей, частота которых как уже было сказано выше, для рака простаты очень велика. В течение 2-3 лет активного скрининга большинство бессимптомных раков было выявлено, что привело в дальнейшем к снижению заболеваемости.

В эпидемиологических исследованиях показана связь между особенностями питания и риском рака простаты. Высококалорийное питание, богатое животными жирами, и мясо, скорее всего, повышают риск, а питание, которое преимущественно состоит из продуктов растительного происхождения и содержит больше витаминов и микроэлементов, а также фитоэстрогенов, снижает риск. Риск рака простаты выше у полных мужчин. У мужчин с высокой физической нагрузкой, как на работе, так и в часы досуга, риск рака простаты снижается.

В структуре онкологической заболеваемости населения Казахстана РМП занимает 15 ранговое место, составляя 4,0 на 100 тысяч населения (Ж.А. Арзыкулов, Г.Д. Сейтказина, 2006г.). Из них 84% приходится на долю мужчин, 16% - на долю женщин.

По данным канцеррегистра за 2009 год по Республике Казахстан заболеваемость раком предстательной железы (РПЖ) составила 3,9 на 100 тыс. человек, смертность 2,1 на 100 тыс. человек. В 2009 году с впервые в жизни установленным диагнозом взято на учет 628 больных раком простаты. Контингент больных на 2009 год составлял 2395 человек. Даже, несмотря на то, что рак простаты стоит на 6 месте по частоте выявляемости среди всех онкопатологий у мужчин, у него отмечен наиболее низкий 5-летний период выживаемости - 30,6%. При анализе заболеваемости раком предстательной железы в РК выясняется, что почти у 70% (68,5%) больных он впервые выявляется в 3—4-й стадии. Из этого становится совершенно очевидным факт, что заболеваемость РПЖ в нашей стране намного выше за счет невыявленного локализованного рака.

Сложность диагностики рака предстательной железы на начальных стадиях объясняется бессимптомной картиной заболевания. У большинства пациентов причиной обращения к урологу служит дизурия, боли в костях, появляющаяся чаще всего на III-IV стадиях заболевания.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ больных, которые состояли на учете. За период исследования по Западно-Казахстанской области зарегистрировано:

в 2011 году состояло 144 пациента, взято 55, из них I – II ст – 39 чел;

в 2012 году состояло 142 пациента, взято 32, из них I – II ст – 22 чел;

в 2013 году состояло 168 пациента, взято 57, из них I – II ст – 41 чел;

в 2014 году состояло 269 пациента, взято 64, из них I – II ст – 34 чел;

в 2015 году за 9 месяцев состояло 234 пациента, взято 55, из них I – II ст – 32 чел.

Как видно из статистических данных отмечается рост заболеваемости. Увеличение показателей заболеваемости раком предстательной железы по ЗКО, а так же увеличение доли пациентов с начальной стадией - объясняется улучшением уровня амбулаторной диагностики на уровне ПМСП, а так – же проведением скрининговых мероприятий по выявлению ранних форм. В 2014 году из взятых на диспансерный учет в I - II стадии 34 пациентов, 19 были выявлены по скринингу. За 9 месяцев 2015 года из взятых на диспансерный учет в I - II стадии 32 пациентов, 22 были выявлены по скринингу.

Результаты. Проведен анализ частоты встречаемости РПЖ в той или иной возрастной категории мужчин.

Пик заболеваемости 70-72 года

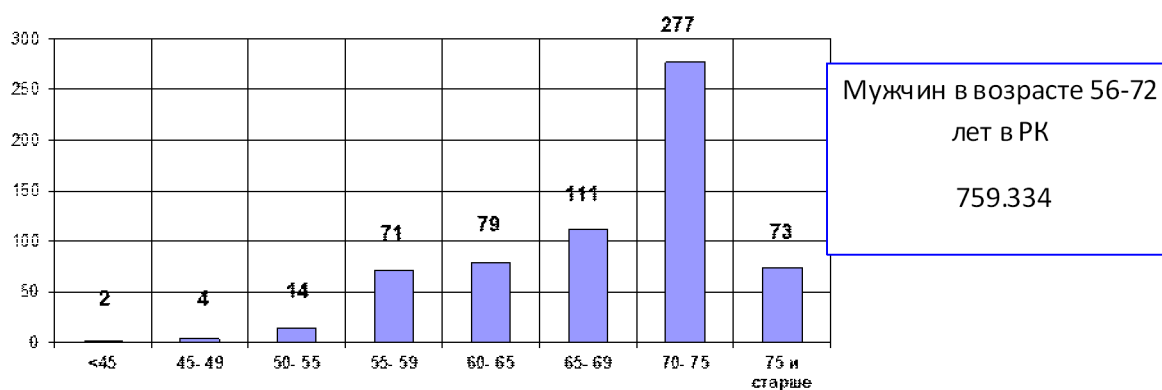


Рисунок 1- Впервые выявленные случаи РПЖ в РК 2009 г, распределение по возрасту

В основе скрининговых мероприятий – улучшение ранней диагностики рака предстательной железы у мужского населения в возрастной группе старше 50 лет с ожидаемой продолжительностью жизни более 10 лет. В РК проанализировав ситуации выявляемости, по данным канцеррегистра, в возрасте от 45 до 55 лет выявлены единичные случаи заболевания. В связи с чем, целесообразно в группу исследования включить пациентов начиная с 55 до 75 лет. Количество мужчин в этом возрасте по республике составляет примерно 880 тысяч.

На сегодняшний день основным методом лечения рака предстательной железы на начальных стадиях является радикальная позадилоная простатэктомия (ВСМП). По данным многочисленных исследований после радикальной простатэктомии общая 5-летняя выживаемость составляет 50-60%, что говорит об улучшении результатов лечения.

Под наблюдением в отделении хирургии ЗКО ООД в 2014 – 2015 г находилось всего 28 больных с раком пред-

стательной железы. Из них в начальной стадии – 18 больных, с распространенным РПЖ – 10 больных, которым проведено оперативное вмешательство.

В 2014 году на базе нашего диспансера проведено 3 радикальных позадилоных простатэктомии.

В 2015 году за 9 месяцев проведено 16 подобных операций.

У всех больных гистологически был выявлена ацинарная аденокарцинома предстательной железы как в дооперационном, так и в послеоперационном исследовании материала.

Закключение. В процессе наблюдения за больными и анализируя статистические данные, можно сделать выводы об улучшении диагностики РПЖ на ранних стадиях путем успешного проведения скрининга среди населения ЗКО и улучшения уровня оказания высокоспециализированной помощи, что позволило снизить показатели смертности и запущенности от онкопатологий мочеполовой системы (по данным ERSРC на 20%).

Тұжырым

Т.Т. Аманов, Г.Х. Жайтлеуов

ГКП на ПВХ «БҚО Облыстық онкологиялық диспансер»

Қуық асты безі қатерлі ісігін емдеуіндегі радикальды шат арты простатэктомиясы

Қазіргі таңда қуық асты безінің қатерлі ісігінің ерте сатыдағы негізгі емдік әдісі – радикальды шат арты простатэктомиясы болып табылады, жалпы 5-жылдық өміршендігі – 50-60%-ды құрайды.

Диспансерде қуық асты безінің қатерлі ісігі бар 18 науқасқа радикальды шат арты простатэктомия жасалынды.

Жоғары сапалы көмек көрсету несеп-жыныс жүйесінің онкопатологиясында өлім көрсеткіштерінің және асқынған жағдайлардың төмендеуіне ықпал етті.

Түйінді сөздер: Қуық асты безінің қатерлі ісігі, скрининг, радикальды шат арты простатэктомия.

Summary

T.T.Amanov, G.H.Zhantleuov

RSE on PVC "Regional Oncology Center of West Kazakhstan region"

Radical retropubic prostatectomy in the treatment of prostate cancer

To date, the main method of treatment of prostate cancer in the early stages of a radical retropubic prostatectomy (tertiary care), the overall 5-year survival rate is 50-60%.

The clinic performed 18 patients with prostate cancer following radical retropubic prostatectomy.

The provision of tertiary care reduced the mortality from cancer pathology and the neglect of the genitourinary system.

Keywords: prostate cancer, screening, radical retropubic prostatectomy.