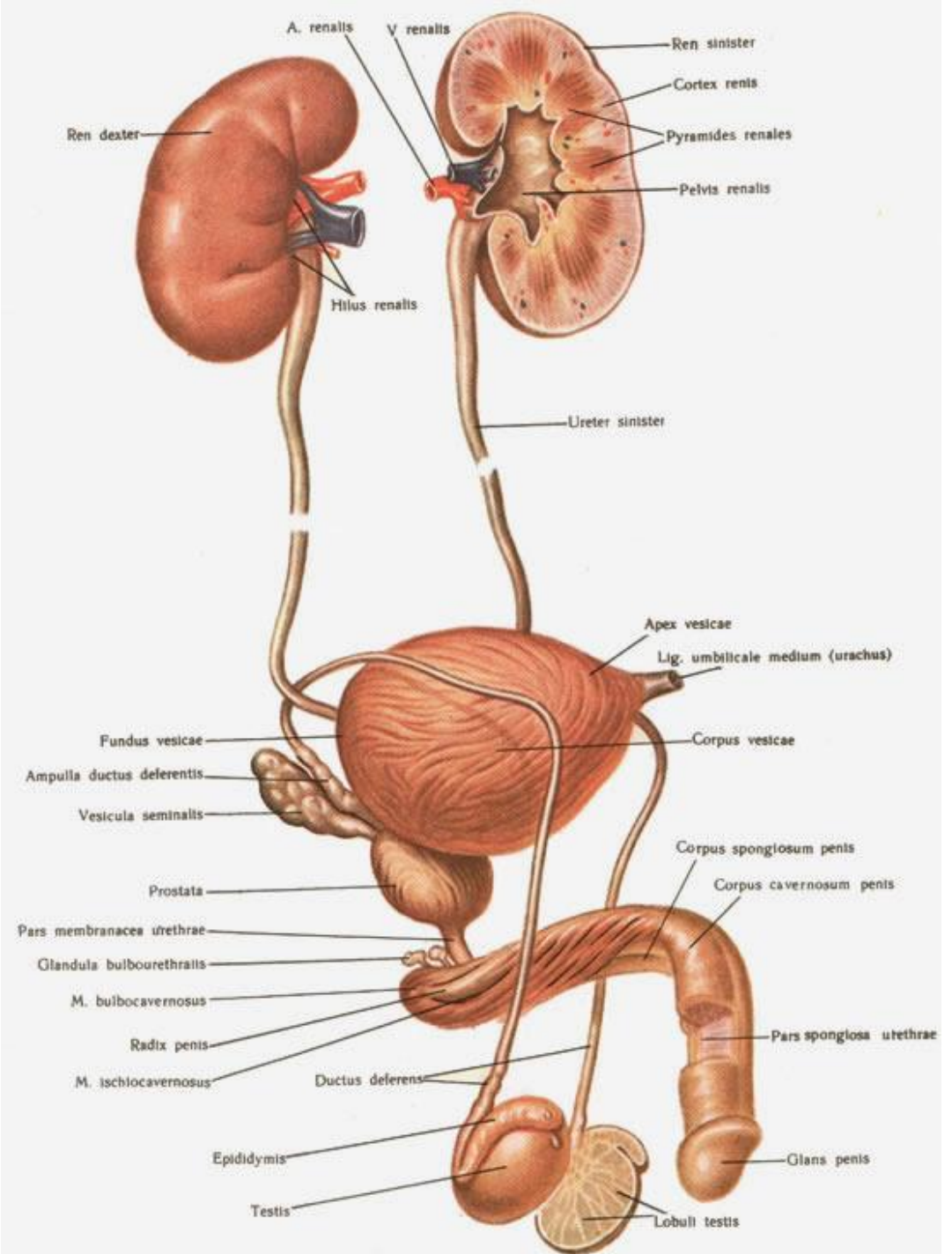


Онкоурология. Диагностика. Лечение.

Вешкина Анастасия Александровна
Зав. урологическим отделением поликлиники СОКБ№1,
онкоуролог

- Онкоурология — раздел медицины, изучающий злокачественные опухоли мочеполовой системы (почек, мочевого пузыря, предстательной железы, полового члена, яичка), закономерности их развития и распространения, методы их профилактики, диагностики и лечения.



Структура заболеваемости злокачественными опухолями мужского населения России (2016 г)

1. Опухоли трахеи, бронхов, легкого- 17,6%
 2. Опухоли предстательной железы- 14%
 3. Опухоли кожи (с меланомой)-11,6%
 4. Опухоли желудка- 7,8%
- Опухоли органов мочеполовой системы- 24% всех злокачественных новообразований.

Рак предстательной железы



Рак предстательной железы

- Рак предстательной железы – злокачественное новообразование, возникающее из эпителия протоков предстательной железы.

Распространенность:

Рак предстательной железы - наиболее распространенный рак среди мужчин.

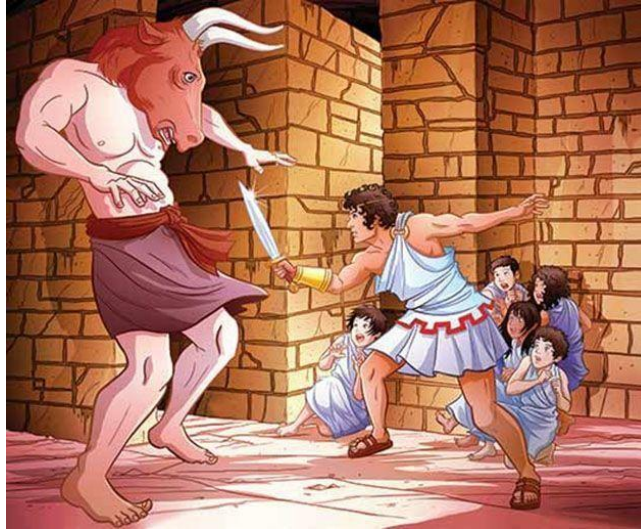
В Европе рак предстательной железы диагностирован у 65 мужчин из 100 000 человек. В США :афро-американцы – 185, белые мужчины – 107 на 100 000, в России- 27-56 на 100 000.

Факторы риска рака предстательной железы

1. Возраст. 82% опухолей диагностируются в возрасте более 65 лет. После 50-летнего возраста риск возрастает с каждым годом.
2. Этнос. Темнокожие мужчины подвергаются более высокому риску развития рака предстательной железы.
3. Наследственность. Рак простаты у отца и/или брата, рак молочной железы и/или яичников у сестры и/или матери.
4. Ожирение.
5. Употребление пищи с высоким содержанием жиров животного происхождения.



Мифы



Аденома предстательной железы \neq рак

Хронический простатит \neq рак

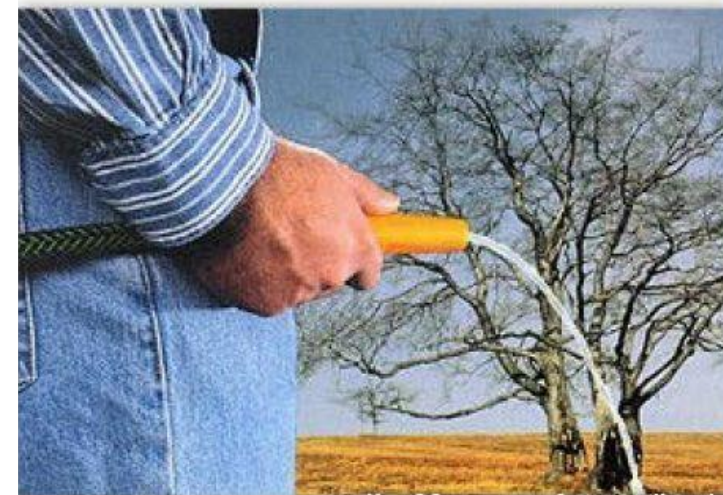
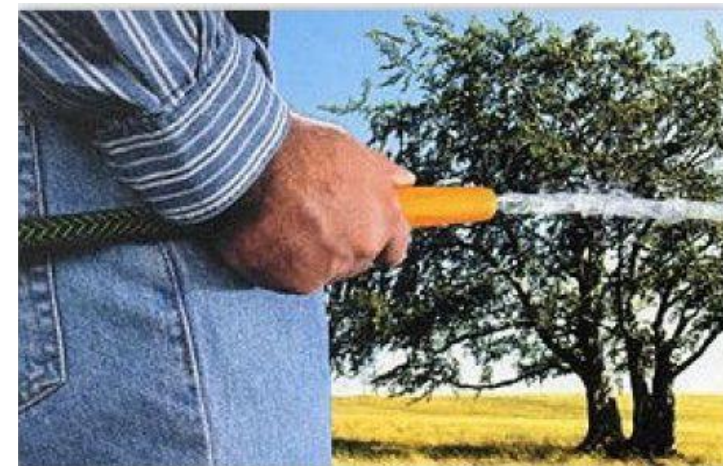
Польза приема витаминов для профилактики рака
не доказана

Симптомы рака предстательной железы

- **Рак предстательной железы, на ранних стадиях протекает бессимптомно.**

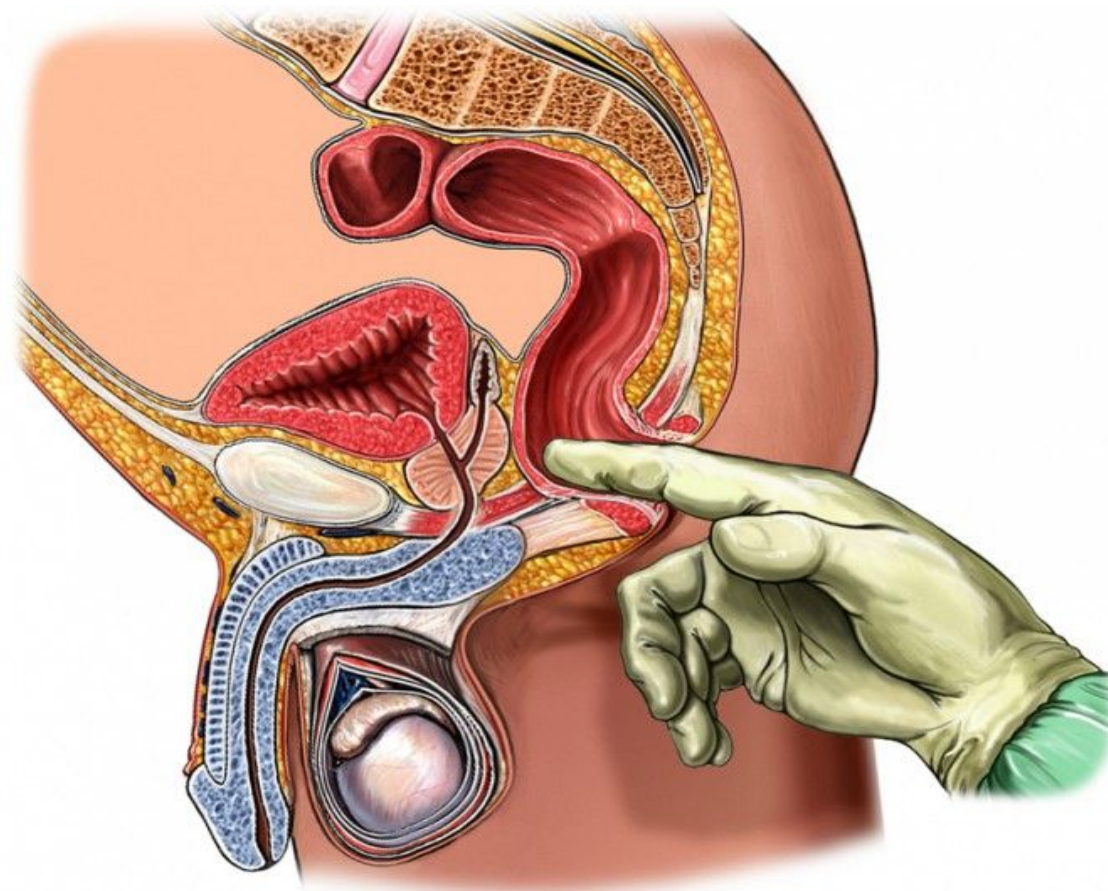
Симптомы могут включать:

- Мочевые симптомы, такие как частота мочеиспускания или слабый поток мочи
- Кровь в моче
- Проблемы с эрекцией
- Недержание мочи
- Потеря контроля над функциями кишечника
- Боль в бедрах, спине, груди или ногах



Диагностика рака предстательной железы

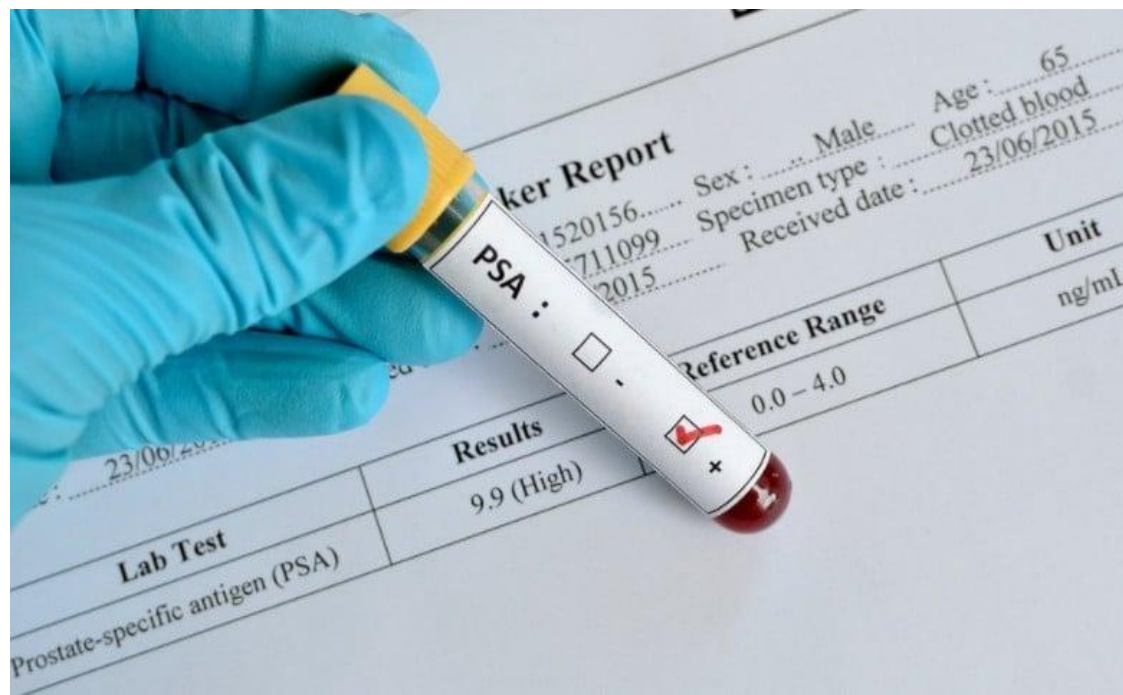
1. Пальцевое ректальное исследование.
2. Определение уровня ПСА.
3. Биопсия предстательной железы.



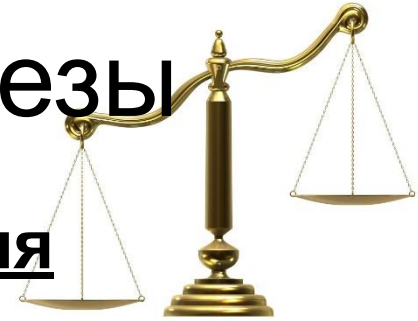
Диагностика рака предстательной железы

Что такое ПСА-тестирование?

• Если у вас повышенный риск развития рака предстательной железы, ваш врач может рекомендовать тест для измерения уровня простат-специфического антигена (ПСА) в крови. Это известно как тестирование ПСА.



Диагностика рака предстательной железы



Каковы риски и побочные эффекты исследования уровня ПСА?

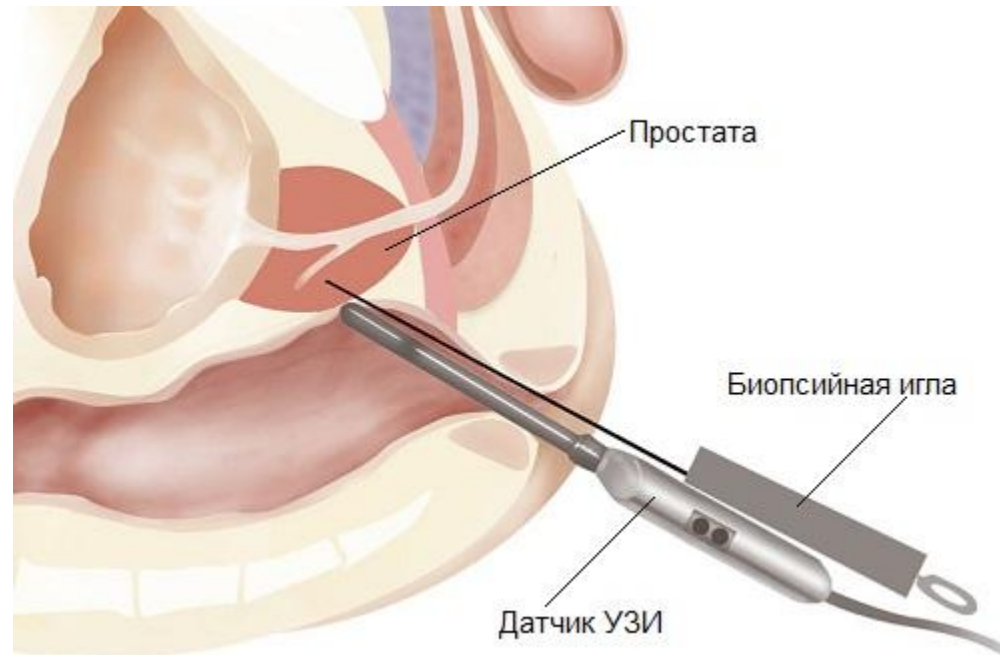
- Основной неудачей тестирования PSA является то, что кроме «агрессивных» также обнаруживаются опухоли, которые не вызвали бы серьезных проблем со здоровьем.
- Лечение этих опухолей может привести к неприятным физическим побочным эффектам. Диагноз рака также может привести к тревоге и стрессу.
- Чтобы предотвратить то, что называется чрезмерной диагностикой, некоторые урологи выступают против скрининга на рак предстательной железы с регулярным тестированием ПСА.
- Обсудите с вашим врачом плюсы и минусы тестирования PSA.

Диагностика рака предстательной железы

- В некоторых случаях врач может рекомендовать провести сканирование нижних мочевых путей. Доступны различные типы сканирований, такие как ТРУЗИ, КТ, МРТ и радиоизотопное сканирование костей.
- Ни один из этих инструментов не даст определенного ответа на вопрос, есть ли у вас рак предстательной железы.
- Для установки диагноза необходимо проведение биопсии предстательной железы.

Диагностика рака предстательной железы

Необходимость выполнения биопсии предстательной железы определяется врачом в зависимости от уровня ПСА, изменений при пальцевом ректальном исследовании, возраста, наличия сопутствующих заболеваний.

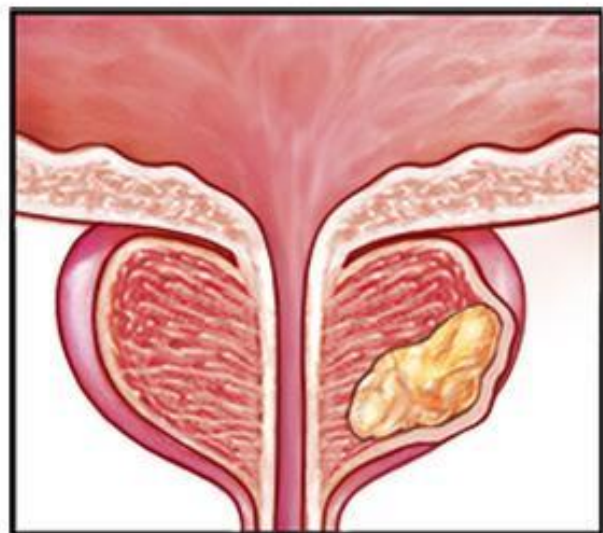


Диагностика рака предстательной железы

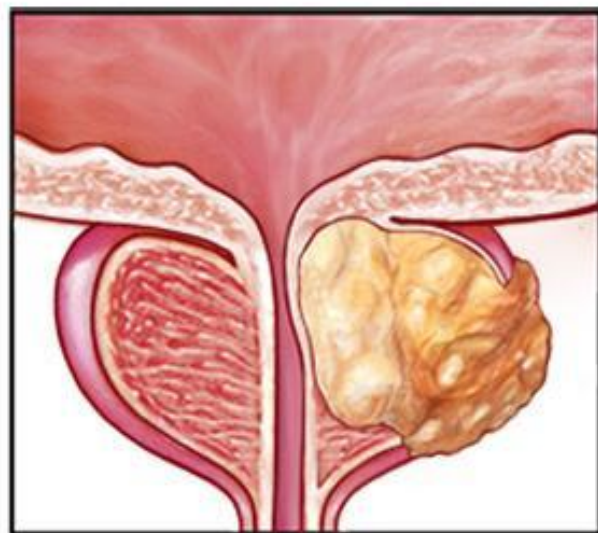


Стадии рака предстательной железы

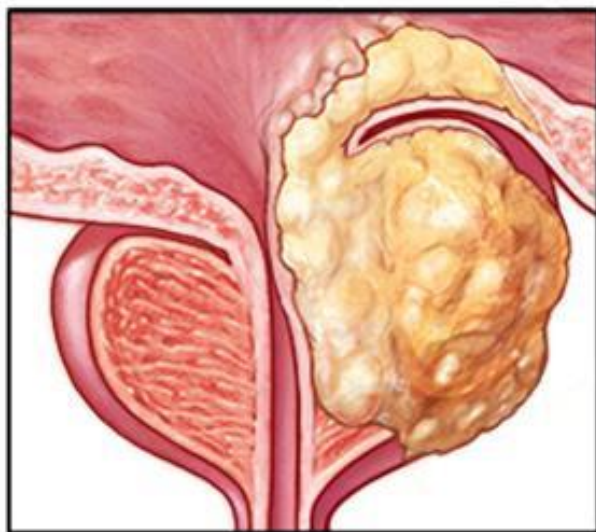
- Опухоли предстательной железы классифицируются в зависимости от стадии опухоли и степени агрессивности опухолевых клеток. Эти два элемента являются основой для выбора метода лечения.
- Стадия опухоли простаты основана на классификации TNM. Оценивается размер и инвазивность опухоли (T). Учитываются ли какие-либо лимфатические узлы вокруг простаты (N) или если рак распространился на любые другие органы (M).
- Если опухоли предстательной железы метастазируют, они обычно распространяются на кости, часто на позвоночник или в легкие, в печень или мозг.



Stage II



Stage III



Stage IV

Типы рака предстательной железы

Table 4.2.1: International Society of Urological Pathology 2014 grades

| Gleason score | ISUP grade |
|-----------------------------|------------|
| 2-6 | 1 |
| 7 (3 + 4) | 2 |
| 7 (4 + 3) | 3 |
| 8 (4 + 4 or 3 + 5 or 5 + 3) | 4 |
| 9-10 | 5 |

Table 4.2.2: EAU risk groups for biochemical recurrence of localised and locally advanced prostate cancer

| Definition | | | |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Low-risk | Intermediate-risk | High-risk | |
| PSA < 10 ng/mL and GS < 7 (ISUP grade 1) and cT1-2a | PSA 10-20 ng/mL or GS 7 (ISUP grade 2/3) or cT2b | PSA > 20 ng/mL or GS > 7 (ISUP grade 4/5) or cT2c | any PSA any GS cT3-4 or cN+ Any ISUP grade |
| Localised | | | Locally advanced |

GS=Gleason score; ISUP=International Society for Urological Pathology; PSA=prostate-specific antigen.

Лечение рака предстательной железы

- У каждого вида лечения есть свои преимущества и недостатки. Выбор зависит от индивидуальной ситуации.

Какой метод предпочтительнее всего зависит от:

- Характеристики опухоли
- Сопутствующих болезней
- Возраста
- Доступности вида лечения
- Личных предпочтений и ценностей пациента

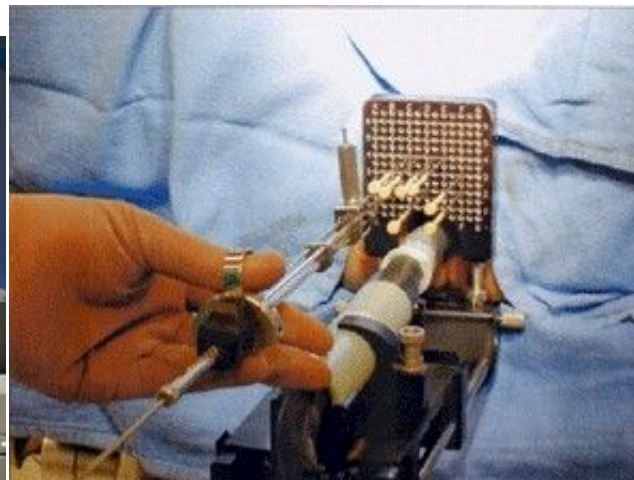
Лечение локализованных и местно-распространенных форм рака предстательной железы

- **Консервативное ведение** - это тип лечения, при котором осуществляется тщательный мониторинг прогресса болезни. Это может быть сделано посредством активного наблюдения или внимательного ожидания.
- **Радикальная простатэктомия**. Радикальная простатэктомия - это вариант хирургического лечения рака предстательной железы. Цель состоит в том, чтобы удалить всю простату и семенные пузырьки.
- **Радиационная терапия**. Этот вид терапии повреждает и убивает раковые клетки с помощью ионизирующего излучения. Вас могут лечить с помощью наружной лучевой терапии или внутритканевой терапии.
- **Экспериментальные методы: абляционная терапия**

Помимо хирургии, радиации и консервативного ведения, также существует абляционная терапия (также называемая фокальной терапией)

- Криохирургическая абляция предстательной железы (CSAP)
- Ультразвук с высокой интенсивностью (HIFU)

Лечение рака предстательной железы



Лечение распространенных форм рака предстательной железы

Гормональная терапия

- Рост клеток рака предстательной железы зависит от мужских половых гормонов, называемых андрогенами. Гормональная терапия либо останавливает производство, либо блокирует действие андрогенов. Это называется кастрация. Ее можно выполнять хирургическим путем или с помощью лечения препаратами.

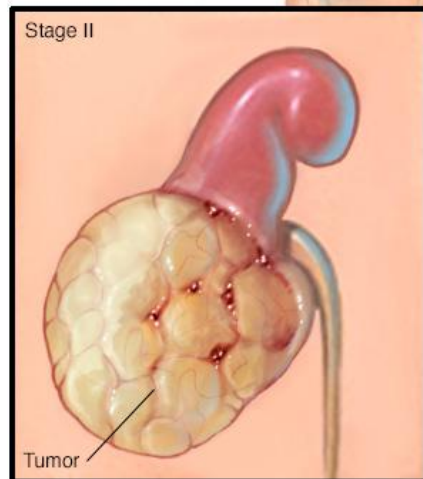
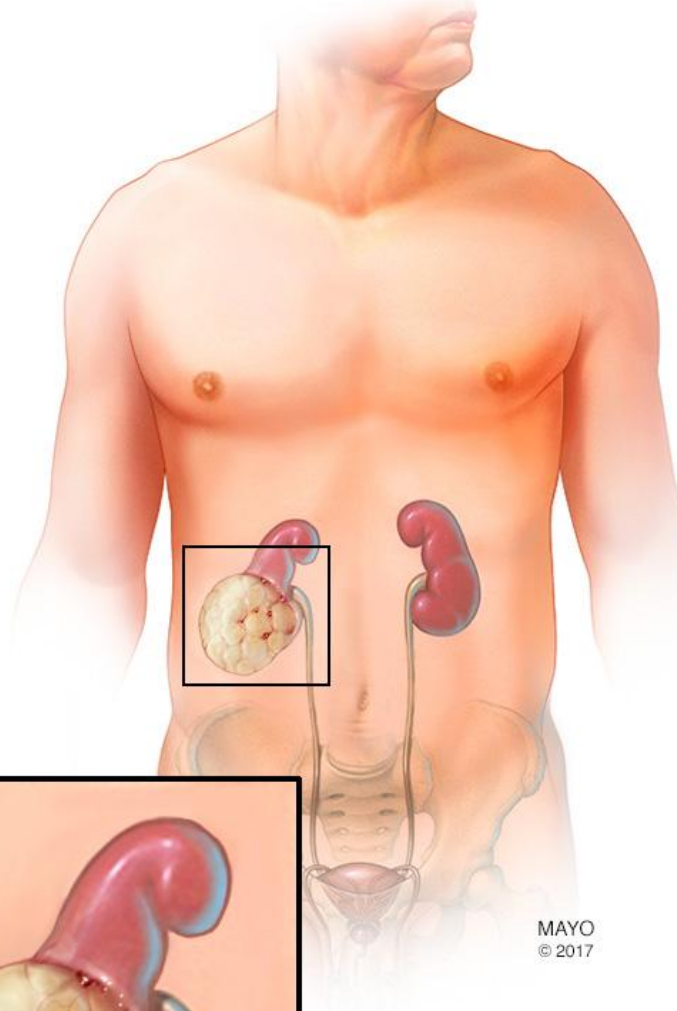
- Двусторонняя орхэктомия

Двусторонняя орхэктомия или хирургическая кастрация - это операция по удалению обеих яичек и направлена на прекращение производства андрогенов.

- Химическая кастрация

Если пациент предпочитает не проходить хирургическую гормональную терапию, есть лекарства, которые могут остановить производство андрогенов. Цель этих препаратов - остановить рост опухоли путем

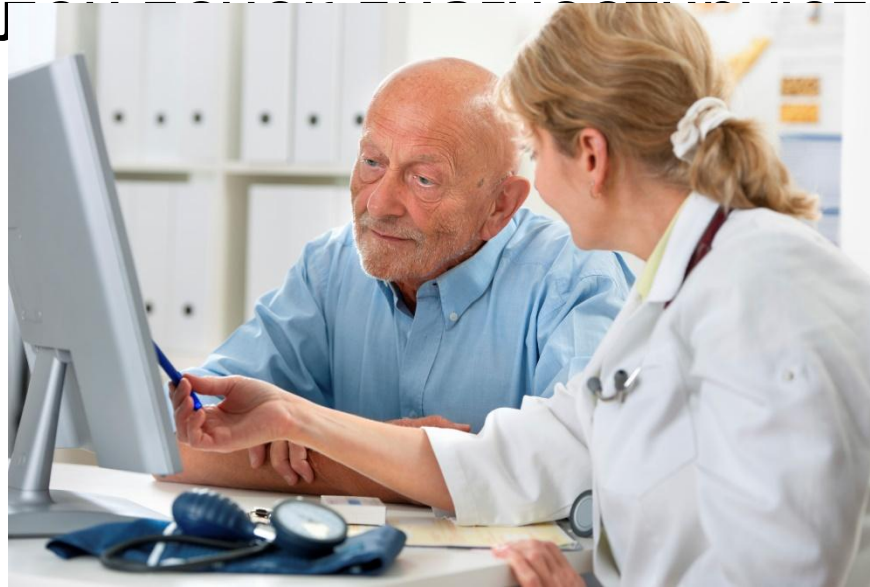
Рак почки



MAYO
© 2017

Рак почки

- Рак почки — злокачественная опухоль, которая развивается из клеток почки. Рак почки - общий термин. Существует много вариаций опухолей.
- Распространенность:
В России рак почки занимает 8-е место среди различных злокачественных новообразований у мужчин и 11-е место у женщин.
- Большинство опухолей развивается в возрасте от 60 до 70 лет.



Факторы риска рака почки

- Курение табака.
- Ожирение.
- Наличие у родственника первой степени родства рака почки или повышенного кровяного давления также являются потенциальными факторами риска.
- Гемодиализ.



- Существуют ли онкомаркеры для диагностики рака почки?

- НЕТ!

- Существует ли профилактика рака почки?

- ДА!

Определенные изменения в образе жизни, в первую очередь отказ от курения и поддержание нормального веса, могут снизить риск развития рака почки.



Симптомы рака почки

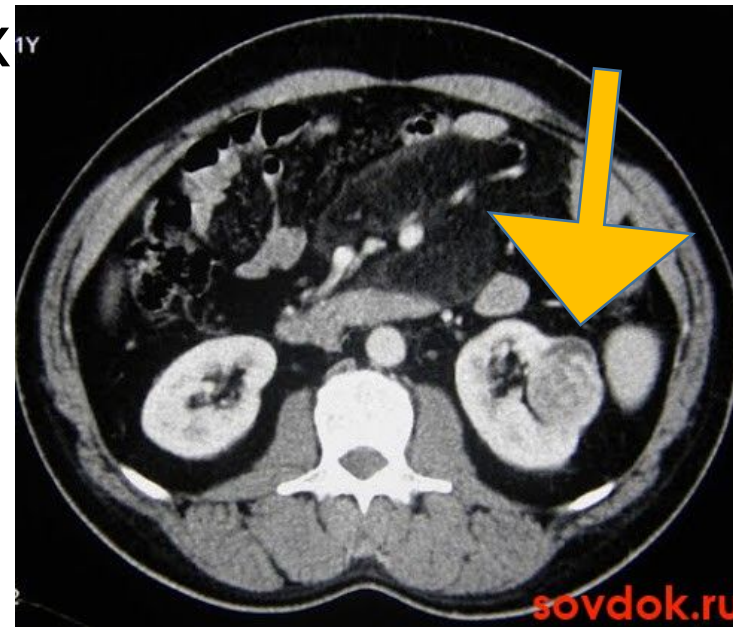
Течение заболевания, как правило, бессимптомное.

Возможные проявления:

1. Боль в боку и поясничной области.
2. Примесь крови в моче.
3. Уменьшение массы тела.
4. Пальпируемая масса в боковой области живота
5. Непроходящий отек нижних конечностей.

Диагностика рака почки

- Ультразвуковое исследование
- Компьютерная томография с применением контрастного усиления.
- Магнитно-резонансная томография в определенных случаях.
- Позитронно-эмиссионная томография в определенных случаях.
- Биопсия в определенных случаях



Стадии рака почки

- Если опухоль ограничена почкой и не распространяется, это называется локализованным раком почки.
- При местно-распространенном раке почки опухоль вырастает из почек в окружающие ткани и впадает в вены, надпочечники или лимфатические узлы.
- О метастатическом заболевании говорят, если рак распространился либо на отдаленные лимфатические узлы, либо на другие органы.

Стадии рака почки

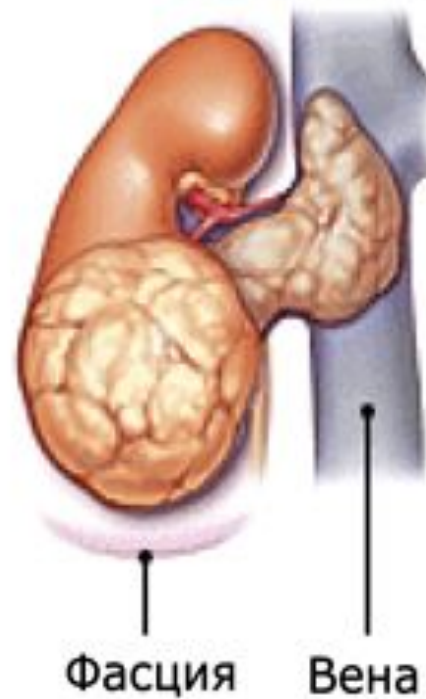
Стадия 1



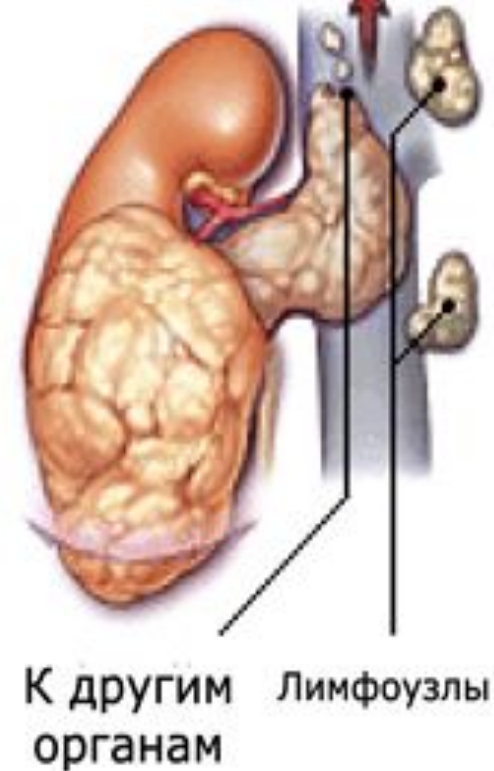
Стадия 2



Стадия 3



Стадия 4



Лечение локализованных форм рака

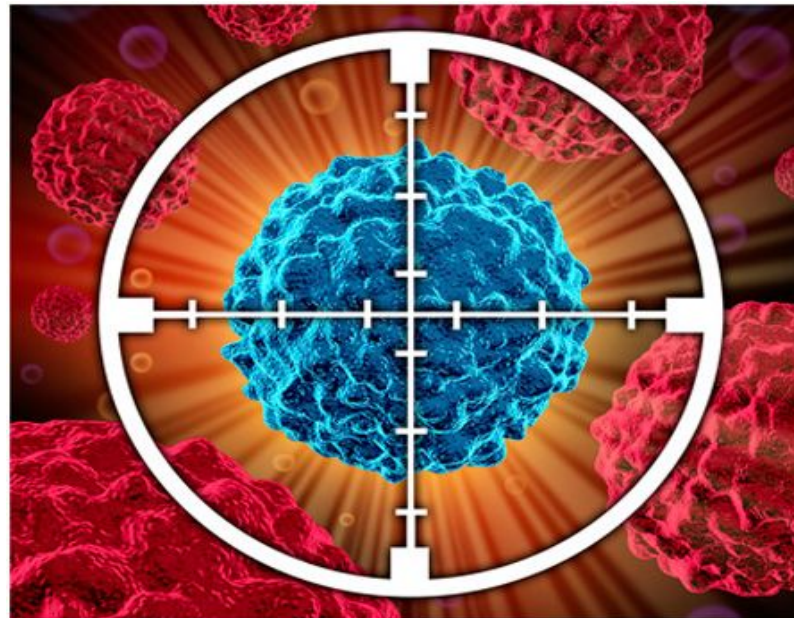
ПОЧКИ

- **Радикальная нефрэктомия - удаление почки.**
- **Резекция почки- удаление опухоли в пределах здоровых тканей**
- Радиочастотная абляция о
- Криоабляция опухоли

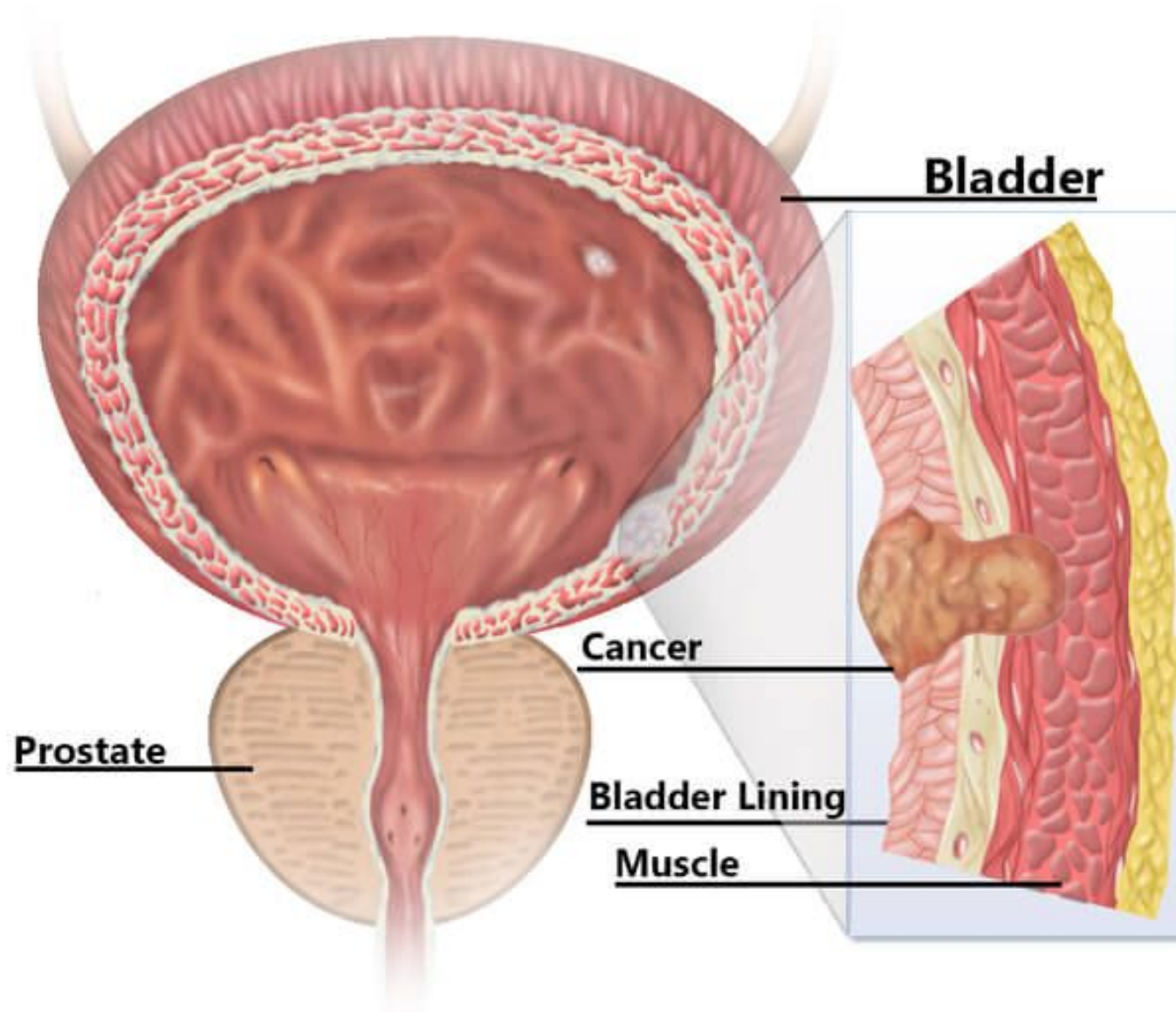


Лечение метастатических форм рака ПОЧКИ

- Спасительная нефрэктомия – удаление почки с целью уменьшить количество опухолевой массы, остановки кровотечения
- Лекарственная таргетная терапия-применение препаратов, воздействующих на различные молекулярные мишени



Рак мочевого пузыря



Рак мочевого пузыря

- Рак мочевого пузыря— заболевание, при котором в слизистой оболочке или в стенке мочевого пузыря возникают злокачественные новообразования.
- **Распространенность**: В России заболеваемость не очень высока- 12 мужчин на 100 000 населения, 2 женщины на 100 000 населения. Мужчины болеют чаще, чем женщины.

Факторы риска рака мочевого пузыря

- **Курение табака** увеличивает риск заболевания на 50%.
- Работа с красителями и продуктами нефтепереработки.
- Наличие сахарного диабета 2 типа.
- Шистосомоз.



**КУРЕНИЕ
ЗАПРЕЩЕНО!**

Симптомы рака мочевого пузыря

- **Безболевая** гематурия- примесь крови в моче, не сопровождающаяся какими-либо болевыми ощущениями.
- Учащенное мочеиспускание
- Боль внизу живота



Диагностика рака мочевого пузыря

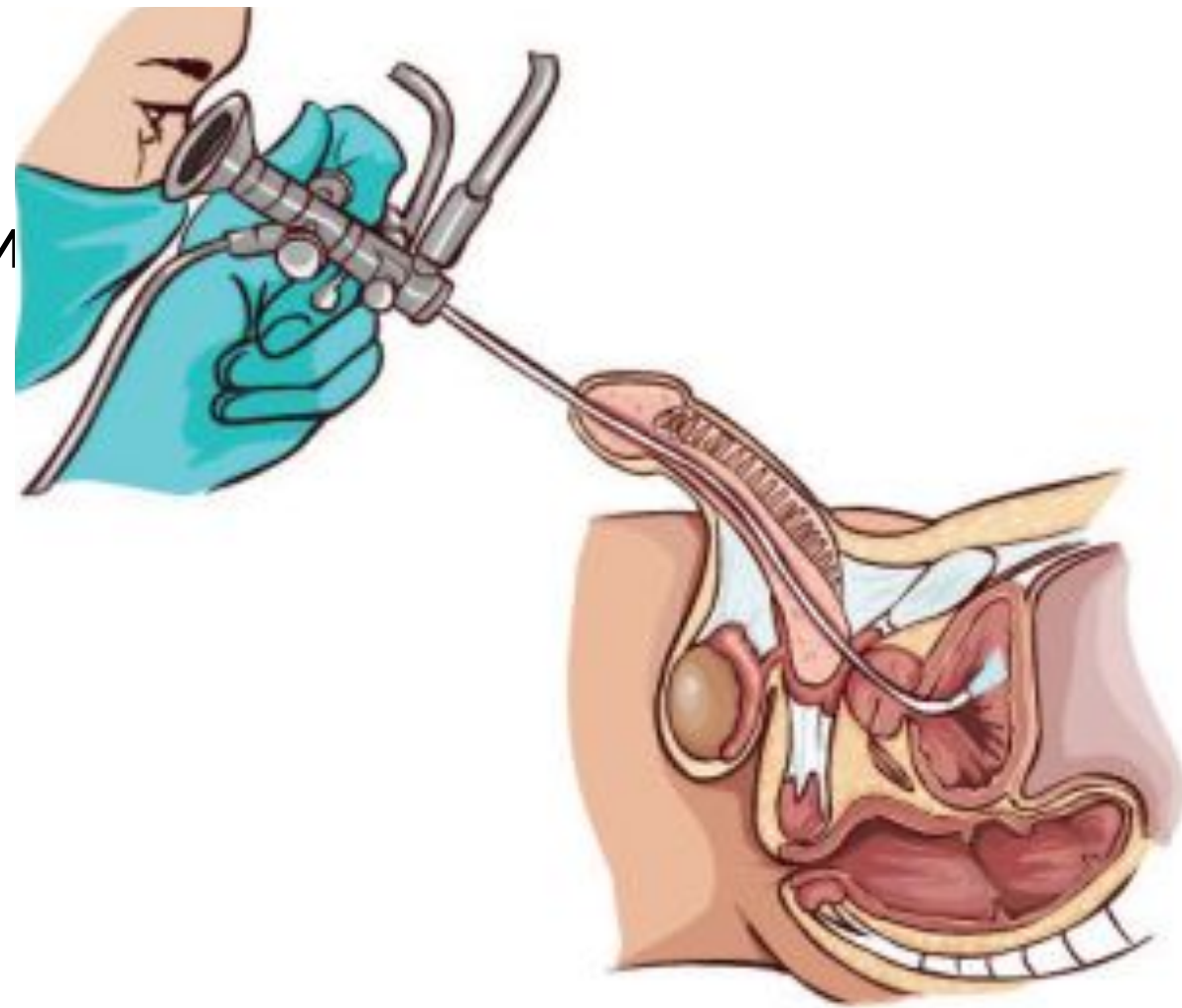
- Ультразвуковое исследование
- Компьютерная томография с применением контрастного усиления.
- **Цитологическое исследование мочи.**
- **Цистоскопия**
- Магнитно-резонансная томография в определенных случаях.
- Позитронно-эмиссионная томография в определенных случаях.
- Биопсия опухоли в определенных случаях.

Диагностика рака мочевого пузыря

- Что такое цистоскопия?

Осмотр внутренней поверхности мочевого пузыря с помощью эндоскопа (катетер с оптической и осветительной системами), который вводят через мочеиспускательный канал (уретру).

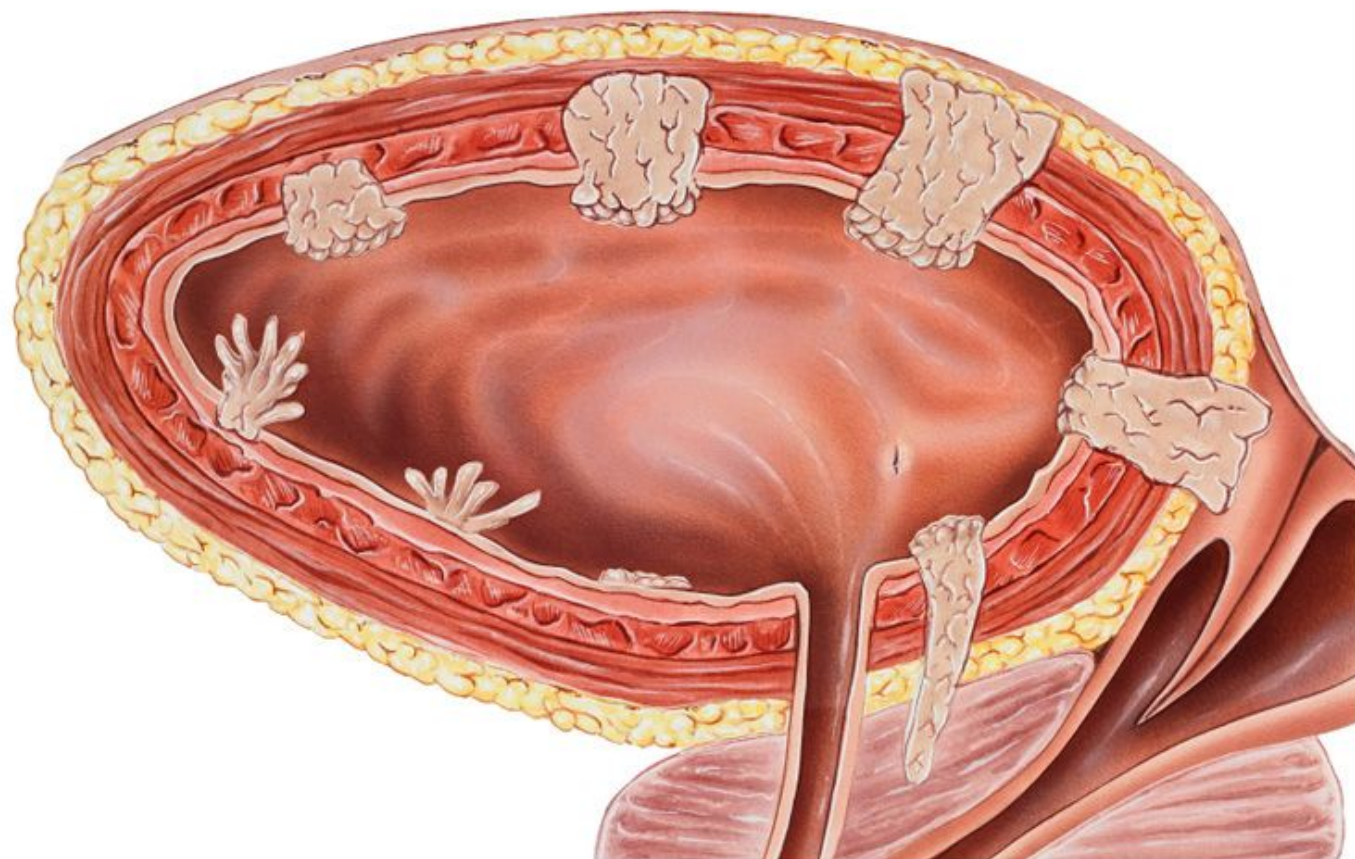
Может проводиться под местной анестезией (применяется специальный гель). Обычно хорошо переносится и проводится в амбулаторных условиях.



Стадии рака мочевого пузыря

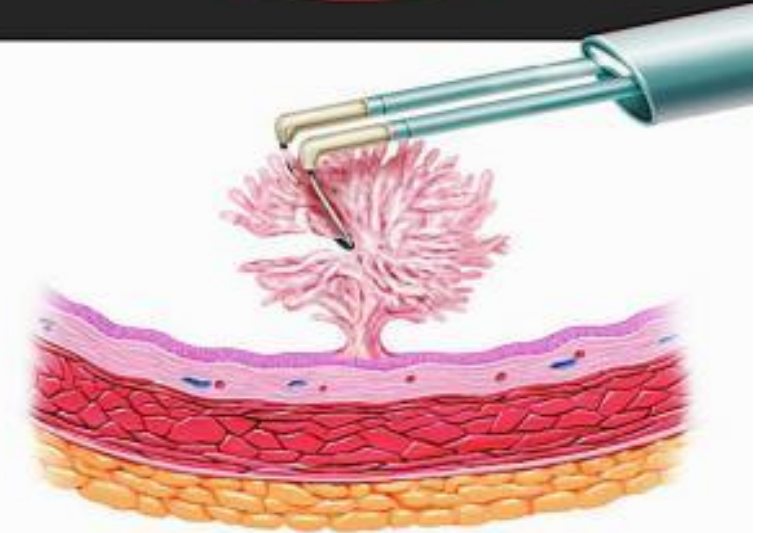
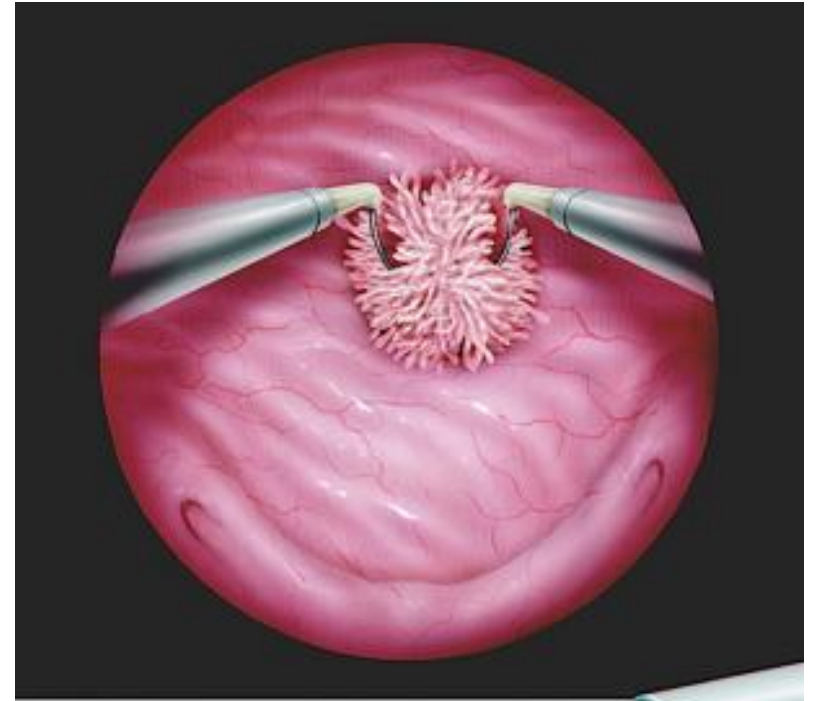
2 типа рака мочевого пузыря

- Поверхностный
- Мышечно-инвазивный



Лечение

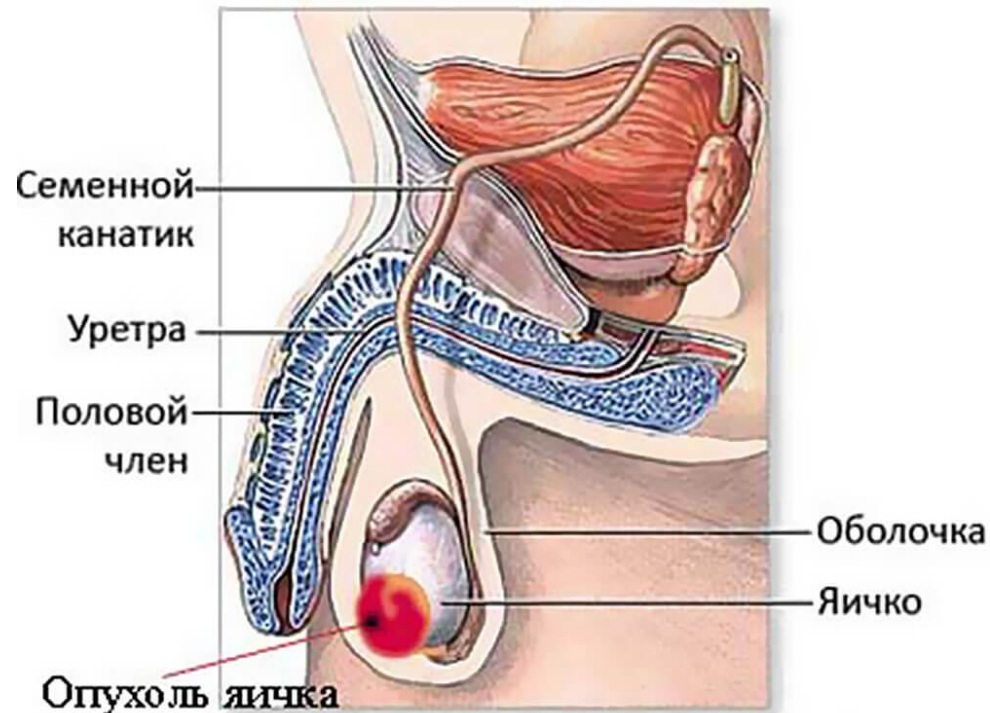
- Трансуретральное эндоскопическое удаление опухоли
- Удаление мочевого пузыря
- Радиотерапия
- Химиотерапия



Рак яичка

- Рак яичка – это злокачественные опухоли, берущие начало из тканей мужской половой железы — яичка.
- Распространенность:

Относится к редко встречающимся видам рака, доля среди всех злокачественных опухолей у мужчин составляет около 2%

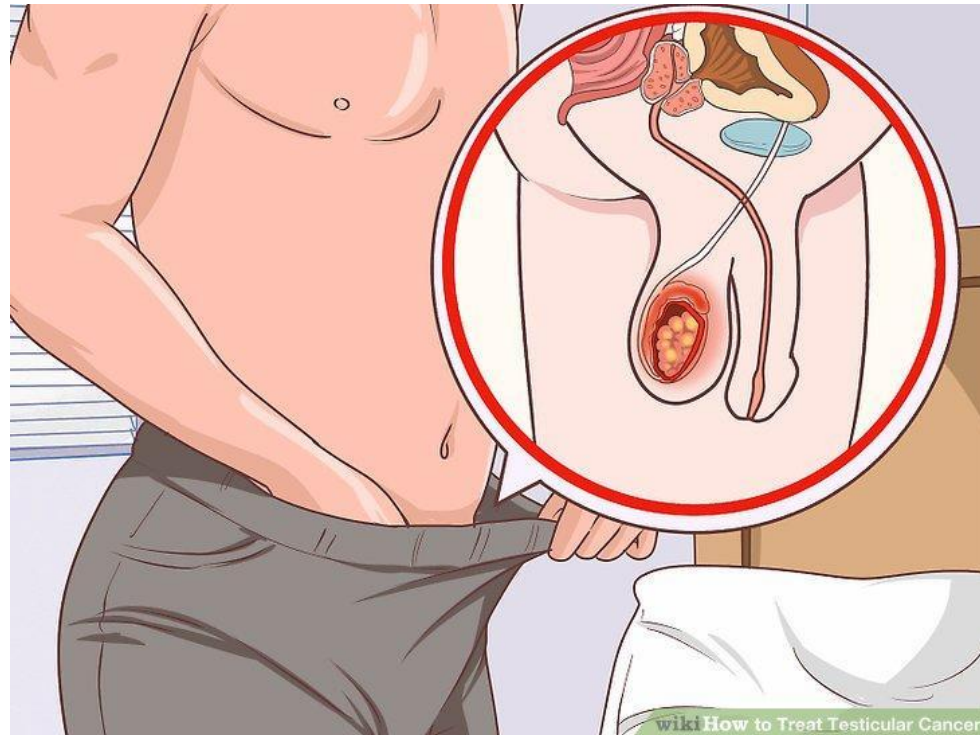


Факторы риска рака яичка

- Возраст от 18 до 35 лет
- Неопущение яичка (крипторхизм), в прошлом или настоящем
- Наружное отверстие уретры открывается на нижней стороне пениса вместо головки (гипоспадия)
- Бесплодие
- Семейная история (у отца или брата был рак яичка)
- Белая раса
- Работа в кожевенной и полиграфической промышленности.

Симптомы рака яичка

- Безболезненная односторонняя плотная масса в мошонке.
- Боль в мошонке.
- Гинекомастия у молодых мужчин (увеличение грудных желез).



Диагностика рака яичка

- **Ультразвуковое исследование.**
- **Определение уровня онкомаркеров.**
- **Компьютерная томография с применением контрастного усиления.**
- **Магнитно-резонансная томография в определенных случаях.**
- **Позитронно-эмиссионная томография в определенных случаях.**
- **Биопсия яичек в определенных случаях.**

Типы и стадии рака яичка

Существует два основных типа опухоли яичка:

- Семиномы - могут вырасти у мужчин в любом возрасте, но менее агрессивны.
- Не-семиномы обычно появляются у молодых мужчин, быстрее растут и распространяются.
- Стадия зависит от размера опухоли, наличия прорастания окружающих тканей, наличия опухолевых клеток в лимфоузлах и других органах.



Лечение рака яичка

- Удаление яичка.
- Химиотерапия-рак яичка высоко чувствителен к химиотерапии.
- Радиотерапия



К кому обратиться?



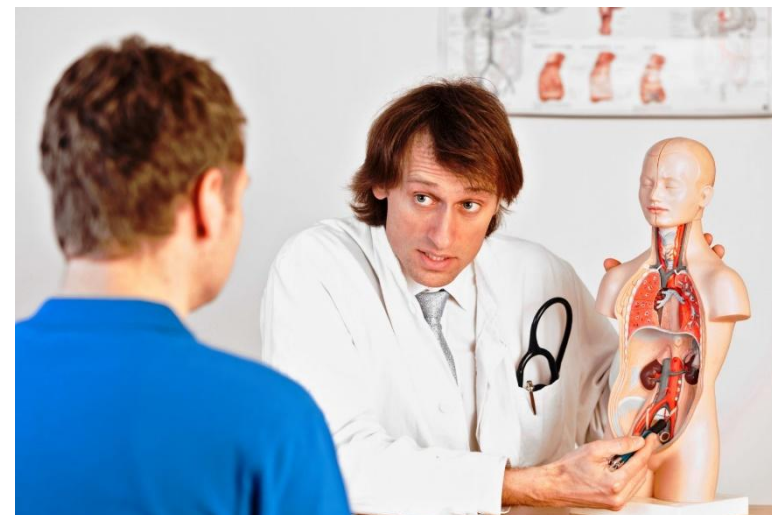
- Терапевт/семейный врач



- Уролог



- Онкоуролог



Пациент – активный участник в лечении онкозаболевания.



Спасибо за внимание!