

# Опухоли почек

- Эпидемиология: мужчины болеют в два раза чаще, возраст от 40 до 60 лет.
- Этиология: наследственность, радиоактивное излучение, хронические заболевания (мочекаменная болезнь).

# Вид опухоли

Один или несколько узлов округлой или овальной формы, эластической консистенции.

Гистологически 90% всех опухолей почек – светлоклеточный рак.

# Клинические симптомы

В течение болезни 3 периода.

1 Латентный – нет клинических симптомов

2 Местные проявления

1) Макрогематурия

2) Боль

3) Увеличение почки

3 Распространение опухолевого процесса  
(рост и метастазирование)

# Класифікація

T<sub>0</sub> – первинна пухлина не визначається

T<sub>1</sub> – пухлина  $\leq 7$  см у найбільшому вимірі, обмежена ниркою

T<sub>2</sub> – пухлина  $> 7$  см у найбільшому вимірі, обмежена ниркою

T<sub>3</sub> – пухлина поширюється на надниркову залозу, або ниркову чи порожнисту вену, або навколониркову клітковину у межах фасції Герота

T<sub>4</sub> – пухлина поширюється за межі фасції Герота

N<sub>0</sub> – немає ознак метастатичного ураження лімфатичних вузлів

N<sub>1</sub> – метастаз в одному лімфатичному вузлі

N<sub>2</sub> – метастази більше, ніж в одному лімфатичному вузлі

M<sub>0</sub> – немає віддалених метастазів

M<sub>1</sub> – наявні віддалені метастази

Стадія I	$T_1$	$N_0$	$M_0$
Стадія II	$T_2$	$N_0$	$M_0$
Стадія III	$T_1, T_2$	$N_1$	$M_0$
	$T_3$	$N_0, N_1$	$M_0$
Стадія IV	$T_4$	будь-яке N	$M_0$
	будь-яке T	$N_2$	$M_0$
	будь-яке T	будь-яке N	$M_1$

# Диагностика

**анамнестические данные (жалобы больного на наличие крови в моче, боли в области почки);**

**данные физикального обследования (наличие опухоли или увеличенной почки при пальпации);**

- **цистоскопия (выделение мочи, окрашенной кровью, с правой или левой ячейки мочеточников);**
- **обзорная рентгенография мочевыделительной системы;**
- **экскреторная или ретроградная урография;**
- **УЗИ почек;**
- **компьютерная томография.**

# Подготовка к УЗИ

- 1 Исключение продуктов, вызывающих газообразование (овощи, фрукты, молоко, черный хлеб)
- 2 При метеоризме – активированный уголь (5-6 таблеток).
- 3 За 2-3 часа до исследования – очистительная клизма.

# Особенности подготовки к эксреторной урографии

- Проведение пробы на чувствительность к йоду.
- Препарат триомбраст (верографин)
- За день до исследования в/в вводится 1 мл препарата. Если есть признаки аллергической реакции (крапивница, отеки, насморк) то препарат противопоказан.

# Экскреторная урография



# Лечение

- Радикальным лечением считается нефрэктомия.
- Если есть метастазы в регионарных лимфоузлах, проводится предоперационное облучение.
- В запущенных случаях паллиативная лучевая и химиотерапия.

# Особенности ухода.

Так как опухоли почек часто сопровождаются кровотечениями то

1 Уход за больным с кровопотерей и риском повторного кровотечения (постельный режим, введение кровоостанавливающих и кровозамещающих препаратов, постельный режим)

2 Уход за больным до и после гемотрансфузии.