

УДК 004.2

**АНАЛІЗ ПАЦІЄНТІВ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ РАДИКАЛЬНУ  
ЦИСТЕКТОМІЮ: ДОСВІД ОДНОГО ЦЕНТРУ  
ANALYSIS OF PATIENTS WHO UNDERWENT RADICAL CYSTECTOMY:  
THE EXPERIENCE OF ONE CENTER**

**Стусь В.П.,**

**Краснов В.М., Поліон М.Ю., Логвіненко Д.І., Сніцар Г.М.**

*ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»*

*КП «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова» Дніпропетровської  
обласної ради»*

*Анотація. В роботі було проведено аналіз пацієнтів, які перенесли цистектомію та фактори ризику захворюваності на рак сечового міхура.*

*Ключевые слова: рак сечового міхура, епідеміологія, фактор ризику.*

*Abstract. The analysis was performed on patients who underwent cystectomy and risk factors for bladder cancer.*

*Key words: bladder cancer, epidemiology, risk factor.*

**Актуальність.** Рак сечового міхура є 7-м найбільш часто діагностованим раком у чоловіків. Світовий стандартизований показник захворюваності (на 100 000 людей/рік) – 9,0 для чоловіків та 2,2 для жінок (13,7 та 2,0 відповідно в Україні). У Європейському союзі стандартизований за віком коефіцієнт захворюваності складає 19,1 для чоловіків та 4,0 для жінок. У Європі найбільш високий стандартизований за віком показник захворюваності зареєстровано у Бельгії (31 у чоловіків та 6,2 у жінок) та найнижчий у Фінляндії (18,1 у чоловіків та 4,3 у жінок).

Рівень захворюваності та смертності від раку сечового міхура у різних країнах відрізняється з причини різних факторів ризику, методів виявлення та діагностики, а також доступності методів лікування. Проте ця різниця також частково обумовлена різними методологіями, що використовуються у дослідженнях, та якістю збора даних. У деяких реєстрах частота та смертність від раку сечового міхура знизилась, що, можливо, відображає зниження впливу збудників. Приблизно у 75% пацієнтів з раком сечового міхура, пухлина обмежена лише слизовою або підслизовою. У більш молодих пацієнтів (<40 років) цей процент ще вище.

**Матеріали та методи дослідження.** Проведено ретроспективний аналіз 73 історій хвороб пацієнтів, які перенесли радикальну цистектомію з 2018 року по травень 2020 року на базі урологічного відділення №2 КП «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова» ДОР».

**Результати дослідження.** Серед 73 проведених радикальних цистектомій – 6 було проведено жінкам (8.22%), а 67 – чоловікам (91.78%). Співвідношення жінок до чоловіків склало 1:11.2. Тривалість захворювання до проведення цистектомії складала  $21,00 \pm 15,24$  місяців. При аналізі факторів ризyku індекс маси тіла склав  $27,26 \pm 4,46$  м/кг<sup>2</sup>, а стаж тютюнопаління -  $31,07 \pm 11,26$  пачко-років.

Уретерогідронефроз був у 43.24% пацієнтів, причому двобічний – у 18,91%. Швидкість клубочкової фільтрації складала  $72,78 \pm 16,12$  мл/сек, а рівень загального білка крові  $67,9 \pm 8,1$  г/л.

За результатами патогістологічного дослідження після радикальної цистектомії I стадія рака сечового міхура встановлена у 16 пацієнтів (21.92%), II – у 44 (60.27%), III – у 3 (4.11%), а IV – у 16 пацієнтів (21.92%).

**Висновки.** У цілому показники захворюваності в світі відповідають даним проаналізованих історій хвороби, а тютюнопаління лишається ключовим фактором у розвитку рака сечового міхура.

Науковий керівник: д.т.н., проф. Стусь В.П.

Статья отправлена: 25.08.2020 г.

© Логвіненко Д.І.