

Рецензия на статью «Лапароскопическая радикальная нефрэктомия с тромбэктомией из нижней полой вены при опухолевом тромбе из левой почки»

Review of the article “Laparoscopic management renal cell carcinoma in left kidney with tumor caval thrombus”

Диагностика и лечение больных с опухолью почки остаются актуальной проблемой современной урологии. За последние десятилетия активно внедрены лапароскопические и робот-ассистированные радикальная и парциальная нефрэктомии. Наибольшие сложности возникают при оперативном лечении больных раком почки с опухолевым тромбом в нижней полой вене (НПВ). В литературе встречаются публикации о результатах малоинвазивного удаления опухолевых венозных тромбов, исходящих из правой почки. Однако работы касательно методики эндовидеохирургического лечения пациентов с опухолью левой почки и тромбом НПВ являются редкими. Об этом и свидетельствуют данные, приведенные во введении представленной статьи.

В статье показаны результаты лечения 3 больных раком левой почки с опухолевым тромбом в НПВ. Авторами приведена методика лапароскопического удаления тромба с последующей нефрэктомией слева, подробно описаны основные этапы данного вмешательства, что немаловажно для практикующих урологов, занимающихся этой проблемой. Оригинальным является выполнение 1-й половины операции (удаление тромба) в положении пациента на левом боку, а 2-й половины (непосредственно нефрэктомия) — на правом боку. Несмотря на увеличение времени операции за счет репозиционирования больного, лапароскопический доступ, в отличие от открытого вмешательства, позволил сократить время госпитализации и реабилитации пациентов. При данных операциях приходится пережимать артерию правой почки, что может привести к ее длительной тепловой ишемии. Однако, несмотря на это, функция правой почки в отдаленные

сроки оставалась нормальной, о чем свидетельствуют показатели креатинина крови.

Число прооперированных больных ограничено ввиду нечастой встречаемости данной патологии, и отсутствует контрольная группа, что не позволяет провести сравнительный анализ результатов подобных вмешательств. М.И. Давыдов и соавт. прооперировали 13 больных с опухолью левой почки и тромбом НПВ, но вмешательства были выполнены открытым доступом [1]. В литературе встречаются единичные публикации о результатах робот-ассистированной нефрэктомии слева с тромбэктомией, а число оперированных больных было небольшим [2–4]. При данном доступе также приходилось после нефрэктомии слева менять положение пациента для выполнения тромбэктомии. Однако М.А. Aghazadeh и А.С. Goh описывают технику роботической нефрэктомии слева с тромбэктомией без репозиции у 1 больного [5].

Данная работа, являющаяся моноцентровым исследованием, имеет несомненную ценность для практической онкоурологии. В ней приведены подробные этапы лапароскопического удаления опухоли левой почки с тромбом в НПВ, которая является редкой патологией. Поэтому проведение дальнейших мультицентровых исследований позволит разработать клинические рекомендации по лечению этих пациентов.

Статья написана на актуальную урологическую тему и отражает результаты малоинвазивной хирургии рака левой почки с опухолевым тромбом в НПВ. Несмотря на небольшое число прооперированных пациентов, подробно описаны этапы операции, которые могут использовать другие урологи в своей практике.

Б.Г. Гулиев, д.м.н., профессор
(ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И.И. Мечникова»
Минздрава России)

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCE

1. Давыдов М.И., Матвеев В.Б., Волкова М.И. и др. Хирургическое лечение больных раком почки с массивной опухолевой инвазией нижней полой вены. Онкоурология 2017;13(1):27–36. DOI: 10.17650/1726-9776-2017-13-1-27-36. [Davydov M.I., Matveev V.B.,

- Volkova M.I. et al. Surgical treatment of renal cell carcinoma with advanced tumor invasion of the inferior vena cava. *Onkourologiya = Cancer Urology* 2017;13(1):27–36. (In Russ.)).
2. Wang B., Li H., Ma X. et al. Robot-assisted laparoscopic inferior vena cava thrombectomy: different sides require different techniques. *Eur Urol* 2016;69(6):1112–9. DOI: 10.1016/j.eururo.2015.12.001. PMID: 26706105.
3. Chopra S., Simone G., Metcalfe C. et al. Robot-assisted level II–III inferior vena cava tumor thrombectomy: step-by-step technique and 1-year outcomes. *Eur Urol* 2017;72(2):267–74. DOI: 10.1016/j.eururo.2016.08.066. PMID: 27663048.
4. Nelson R.J., Maurice M.J., Kaouk J.H. Robotic radical left nephrectomy with inferior vena cava level III thrombectomy. *Urology* 2017;107:269. DOI: 10.1016/j.urology.2017.04.043. PMID: 28982623.
5. Aghazadeh M.A., Goh A.C. Robotic left-sided level II caval thrombectomy and nephrectomy using a novel supine, single-dock approach: primary description. *Urology* 2018;112:205–8. DOI: 10.1016/j.urology.2017.10.018. PMID: 29107130.