

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ КИСТ ПОЧЕК СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Стяжкина С.Н.¹, Максимова Д.А.², Самигуллин М.В.³, Пузырев Н.С.⁴

¹Стяжкина Светлана Николаевна – доктор медицинских наук, профессор,
кафедра факультетской хирургии;

²Максимова Дарья Александровна – студент;

³Самигуллин Марсель Вильсурович – студент;

⁴Пузырев Николай Сергеевич – студент,
лечебный факультет,

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Ижевская государственная медицинская академия,
г. Ижевск

Аннотация: киста почки — доброкачественное жидкостное образование почки, ограниченное от полостной системы почки. Причиной развития кист почки является усиленный рост эпителиальных клеток, выстилающих почечные канальцы изнутри и нарушающий нормальное выделение мочи.

Ключевые слова: киста почек, жидкостные образования почек.

Актуальность

Простые кисты почки встречаются наиболее часто и выявляются у 25-33% пациентов старше 50 лет, составляя примерно 65-70% от всех новообразований почек. Встречаемость врожденных кист почек примерно одинакова во всем мире и среди мужчин, и среди женщин. С возрастом частота встречаемости заболевания увеличивается.

Цель

Определить, в каких районах Удмуртской Республики изучаемая аномалия структуры почки встречается наиболее часто

Задачи

Установить соотношение различных вариантов кист почек среди населения Удмуртской Республики и предполагаемой тактики ведения данной патологии

Материалы и методы

Изучение историй болезни 68 пациентов с диагнозом киста почки (38 женщин, 30 мужчин) возрасте от 26 до 85 лет, за период 2012 – 2016 года на базе урологического отделения БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница МЗ УР».

Основные направления лечения

В настоящее время ведущими принципами в лечение простых кист почек являются медикаментозное и хирургическое лечение.

Специализированных медицинских препаратов для лечения кист почек на сегодняшний день в мире не существует. Медикаментозное лечение применяется при наличии осложнений кист почек, таких как повышенное артериальное давление, наличие и развитие воспалительного процесса в почке, болевой симптом [1].

Выбор хирургического метода лечения зависит от размера и расположения кисты почки. Показаниями к хирургическому лечению являются не уменьшаемые медикаментозно осложнения заболевания — нарушение оттока мочи, присоединение инфекции, болевые ощущения [3].

К хирургическим методам лечения относятся:

- Чрескожная пункция кисты почки с аспирацией содержимого и склеротерапией под контролем УЗИ — является ведущим методом для лечения больших кист почек, располагающихся на периферии почки, не нарушающих отток из почки.

- Открытая резекция (удаление) кисты почки — метод применяется при расположении кисты у сосудов, питающих почку, значительно нарушающей отток мочи из почки, когда требуется максимальный контроль за располагающимися рядом структурами.

- Лапароскопическая (введение инструментов через небольшие разрезы на передней брюшной стенке) или люмбоскопическая (введение инструментов без проникновения в брюшную полость) резекция кисты почки — методы применяются в тех же случаях, что и открытая резекция. Плюсами этих методов является более короткий послеоперационный период.

В случаях инфицирования кисты требуется сочетанное медикаментозное (антибактериальное) лечение совместно с хирургическим методом [2].

Полученные результаты

Данная патология с 2012 по 2016 год встречалась у пациентов, живущих в г. Ижевске, г. Глазове, г. Воткинске, г. Сарапуле, г. Можга, пос. Ува, пос. Яр и пос. Игра. Было установлено такое соотношение

встречаемости: г. Ижевск (7%), г. Глазов (4,4%), г. Воткинск(28%), г. Сарапул (16,3%), г. Можга (10,4%), пос. Ува (16,3%), пос. Яр (2,9%), пос. Кез (5,8%), пос. Игра (8,9%).

Пациенты в данных населенных пунктах были пролечены: лапаскопическая резекция кисты почки - 14,7%, чрескожная пункция кисты с аспирацией содержимого – 66,1%, открытая резекция кисты почки – 20,2%.

Вывод

Наиболее часто данная патология встречается в городе Воткинске, городе Сарапул и поселке Ува. Высокими показателями тактики выбора лечения является чрескожная пункция кисты с аспирацией содержимого

Список литературы

1. Антонов А.В. Жидкостные образования забрюшинного пространства: диагностика и лечение // Урологические ведомости, 2012. № 4. С. 32-41.
2. Урология: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающая по специальности 060101.63 «Лечеб. дело» по дисциплине «Урология» / под. ред. Н.А. Лопаткина. 7-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 816 с.
3. Медицинский портал для врачей и студентов www.kostyuk.ru. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.kostyuk.ru/sitenews/index/585.html/> (дата обращения: 11.02.2017).