МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВОХРЛНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИАНАЛЬНОГО ООБРАЗОВАНИЯ ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА

ЛАЧИНОВ ЭЛЬЧИН ЛАЧИНОВ ИЧ

ДИАГНОСТИКА И ПРОГНОЗИРОВАНИЕ МЕСТНОГО РЕЦИДИВА РАКА ПРОСТАТЫ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ПРОСТАТЭКТОМИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ

I4.0l.23 - УРОЛОГИЯ

ДИССЕРТАЦИЯ

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Безруков Евгений Алексеевич

Москва – 2014

Оглавление

Списокиспользованныхсокращений 

Введение 

Цельисследования 

Задачиисследования 

Научнаяновизнаисследования 

Практическаязначимость 

Положениявыносимыеназащиту 

Апробацияработы 

Объемиструктураработы 

ГЛАВАПРОГНОСТИЧЕСКИЕФАКТОРЫРЕЦИДИВАРАКАПРОСТАТЫПОСЛЕ

РАДИКАЛЬНОЙПРОСТАТЭКТОМИИОБЗОРЛИТЕРАТУРЫ 

Определениеичастотарецидиваракапредстательнойжелезыпослерадикальнойпростатэктомии 

ВзаимосвязьпредоперационногоровняПСАиегопроизводныхсрецидивомопухолипослерадикальнойпростатжючии 

СодержаниеРПЖвбиопсийномматериале 

СуммабалловпошкалеГлисона 

Патологоанатомическаястадия 

РольэкстракапсулярнойэкстензиивпрогнозированииисходовРПЭ 

Состояниехирургическогокрая 

Объемопухоли 

Локализацияопухоливпредстательнойжелезе 

ВовлечениесеменныхпзырьковвоценкерискаразвитиярецидиваРПЖ 

СвязьпораженияЛУсчастотойрецидивированияРПЖпослеРПЭ 

Периневральнаяинвазия 

Лимфоваскулярнаяинвазия З

Характеристикаметодовдиаіпоетикиместногорецидиваракапредстательнойжелезы

Трансректальноеультразвковоеисследованиеложаудаленнойпредстательнойжелезы 





МультиспиральнаякомпьютернаятомографиявдиагностикерецидиваРПЖ 

Позитронноэмиссионнаягомография 

Трансректальнаябиопсиязоныпузырноуретральногоанастомоза 

МртомографиявдиагностикеРПЖ 

ГлаваХарактеристикапациентовиметодовисследования 

РезультатыобследованияпациентовдоРПЭ 

ВыживаемостьбольныхракомпростатыпослеРПЭ 

ГЛАВАРезультатыобследованияпациентовсрецидивомракапослеРПЭ 

РезультатыобследованияпациентовпередРПЭ 

ПоказателиуровнясывороточногоГСА 

ОпределениеобъемаПЖиплотностиПСА 

РезультатыТРУЗИитрансректальноймультифокальнойбиопсииПЖ 

Результатымагнитнорезонанснойюмографии 

РезультатыбольныхпостепенидифференцировкиопухолиишкалеГлисона 

ОпределениеклиническойстадииРПЖ 

ГлаваФакторывлияющиенавозникновениерецидивапослеРПЭИсходРПЖ 

Факторыбиохимическогорецидива 

Факторыместногорецидива 

Заключение 

Выводы 

Практическиерекомендации 

Указательлитературы 

Выводы

 ЗначимымипрогностическимифакторамирецидивированияракапростатыпослеРПЭявляютсяповышениеуровняПСАдооперацииболеенгмлрданныеМРтомографиирградацияопухолипоГлисонурстадияопухолевогопроцессар

 ПриповышениипослеРПЭотсутствиеизмененийподаннымМРтомографиизафиксированоупациентовпатологическиеизменениявзонепузырноуретральногоанастомозаупациентоввзонеанасюмозаишейкимочевогопузыряупациентовувеличениелимфатическогоузлаупациента

 МедианаповышенияГІСЛприбиохимическомрецидивесоставиламесяцааприместномрецидивемесяцевПриувеличенииобъемапоражениявремяповышенияПСАуменьшаетсяр

 Медианавыживаемостибезрецидивасоставиламесяцевсбиохимическимрецидивоммесяцевсместнымрецидивоммесяцар

 Медианавыживаемостиприлокальномпоражениивыявленномдооперациисоставиламесяцаприпоражениидолимесяцапридиффузномпоражениимесяцевприпоражениисеменныхпузырьковмесяцевр



Практическиерекомендации

 Данныепредоперационногообследованияслужатнетолькопоказаниемквыборулеченияракапростатыноипрогностическимифакторамиэффективностилеченияракапростаты

 ПовышениеуровняПСАпослерадикальнойпростатэктомииявляетсяпоказаниемкобследованиюпациентавключающемуМРтомографиюоргановтазасконтрастированием

 НаличиепатологическихизмененийвзоневыполненнойРПЭявляетсяпричинойускоренияростаПСАпослеоперации

 Выживаемостьприместномрецидивезначимоменьшепосравнениюсбиохимическимрецидивом

 РезультатыМРтомографиинавыживаемостьпациентовпослеРПЭзначимоговлияниянеоказывают