

ДУ «Інститут урології
Національної академії медичних наук України»
ДЗ «Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України»

Том 23,
№ 1, 2019
(88) 1997 р.

Видається з січня 1997 року
Періодичність – 4 рази на рік



НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЖУРНАЛ
УРОЛОГІВ, АНДРОЛОГІВ ТА НЕФРОЛОГІВ

Дніпро
2019



РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

Головний редактор

С.О. Возіанов

Заступник головного редактора

В.П. Стусь

Відповідальний секретар

М.Ю. Поліон

Члени редколегії:

**С.І. Баранник, І.І. Горпинченко,
Ф.І. Костєв, В.М. Лісовий,
О.О. Люлько, С.П. Пасєчніков,
В.Ф. Петербургський,
Л.А. Пиріг, А.М. Романенко,
Н.О. Сайдакова**

Редакційна рада:

**О.І. Аполіхін (Москва, Росія)
Анджей Борувка (Варшава, Польща)
О.В. Говоров (Москва, Росія)
В.М. Григоренко (Київ)
Ю.М. Гурженко (Київ)
В.С. Дзюрак (Київ)
В.І. Зайцев (Чернівці)
М.О. Колесник (Київ)
Марек Ліпінські (Лодзь, Польща)
Є.А. Литвінець (Івано-Франківськ)
О.Г. Резніков (Київ)
В.С. Сакало (Київ)
Л.П. Саричев (Полтава)
Е.О. Стаховський (Київ)
Ф. Тартари (Тирана, Албанія)
М.І. Ухаль (Одеса)
Петр Хлоста (Краків, Польща)
В.В. Черненко (Київ)
О.В. Шуляк (Київ)**

**Адреса редакції:
вул. Вернадського, 9, к. 52
м. Дніпро, 49044**

**Тел./факс секретаріату:
+38 (0562) 46-30-93
+38 (056) 756-95-26**

**urology.dma.dp.ua
e-mail: urologyjournal@yahoo.com
polion@bigmir.net**

Засновники:

ДУ «Інститут урології
Національної академії медичних наук України»,
ДЗ «Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України»

Реєстраційне свідоцтво:
серія КВ № 2374 від 15.01.1997 року

Постановою президії ВАК України
№ 528 від 12.05.2015 журнал «Урологія»
включено до переліку видань,
в яких можуть публікуватися
основні результати дисертаційних робіт

Журнал зареєстровано в міжнародних
наукометричних базах даних:
РІНЦ (Russian Science Citation Index),
«Джерело» та Google Scholar

Наклад 500 прим.
Затверджено на засіданні Вченої ради
ДЗ «Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України»
28.03.2019 р. (протокол № 9)
Підписано до друку: 01.04.2019 р.

Журнал розповсюджується за передплатою

Передплатний індекс 48350

*Передруковувати матеріали
із журналу «Урологія»
можна лише з дозволу редакції*

*Віддруковано в ТОВ «Роял Принт»
вул. Артільна, 9, м. Дніпро, 49081
тел. (056) 794-61-04(05)
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи
серія ДК № 4121 від 27.07.2011*

ISSN 2307-5279



© Редакція журналу «Урологія», 2019

ЗАСТОСУВАННЯ РІЗНИХ АНАТОМІЧНИХ КЛАСИФІКАЦІЙНИХ СИСТЕМ ДЛЯ ПЛАНУВАННЯ ХІРУРГІЧНОГО ВТРУЧАННЯ ПРИ ПУХЛИНАХ НИРКИ

*В.П. Стусь¹, В.М. Краснов^{1,2}, М.Ю. Поліон^{1,2},
І.А. Осінній², С.А. Дяговець², Ю.Є. Алексейцев²*

¹ ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

² КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова»

Вступ. Європейська асоціація урологів вказує у рекомендаціях 2019 року системи об'єктивної анатомічної класифікації такі як RADUA, R.E.N.A.L. нефрометрія, С-індекс, системи оцінювання артеріальної складності (АВС) та скорингової системи зональних NePhRO. Ці системи включають оцінку розміру пухлини, екзофітні / ендофітні властивості, близькість до системи збору і ниркового синуса, а також переднє / заднє або нижнє / верхнє полюсне розташування.

Використання таких систем є корисним, оскільки дозволяє об'єктивно прогнозувати потенційну можливість проведення нефронзберігаючої операції або абляції пухлини. Ці інструменти надають інформацію для планування лікування, консультування пацієнтів.

Мета дослідження: порівняти ефективність системи анатомічної класифікації R.E.N.A.L. та N.C.I.U. нефрометрії для планування виду оперативного лікування.

Матеріали та методи дослідження. Ретроспективно досліджено 100 історій хвороб у

пацієнтів з нирково-клітинним раком. Дані комп'ютерної томографії оцінені за R.E.N.A.L. та N.C.I.U.

Результати та їх обговорення. Загалом серед 100 операцій було виконано 41 резекцію нирки та 59 нефректомії.

За критерій вибору резекції нирки автори розробки (N.C.I.U.) вважали об'єм функціонуючої паренхіми >58% при полярній локалізації пухлини та розмір менш ніж 38 мм при її медіальному розташуванні. При ретроспективному аналізі – 85,3% пацієнтам, які відповідають критеріям авторів N.C.I.U., виконана резекція нирки.

Згідно зі шкалою R.E.N.A.L. – низької складності 9,9% пухлин, середньої – 59%, а складної – 31%.

Висновки. Застосування N.C.I.U. при ретроспективному аналізі історій хвороби дозволило у більшій кількості випадків виставити покази до резекції нирки, особливо при пухлинах більше ніж 4 см та з інвазією у навколониркову жирову клітковину.