

Рак почки не случайно считается одним из самых часто встречающихся заболеваний в области онкоурологии.

По данным медицинской статистики подобная патология обнаруживается преимущественно у лиц, достигших возрастной категории – 50-65 лет, а чаще всего она выявляется у мужской части населения.

Ежегодно раком почки в мире заболевают около 190 тысяч человек. Причины появления онкологического заболевания к сожалению, абсолютно все причины развития ракового недуга до сегодняшнего дня остаются не выясненными. Правда, если устранить хотя бы малую часть факторов риска, то угроза возникновения данного заболевания также снизится.

Основными факторами риска появления болезни принято считать: • курение; • болезни мочеполовой системы различного происхождения (кисты и травмы почек, инфекционные заболевания, нарушение функциональности почек, уrolитиаз и прочие); • сахарный диабет; • гипертония; • нерациональный прием определенных лекарственных препаратов (с содержанием амфетамина и фенатамина); • вредное воздействие на организм химических веществ, тяжелых металлов и асбеста; • половая принадлежность (мужской пол более подвержен описываемому заболеванию); • возраст около 60 лет. Кроме этого, причинами развития болезни могут послужить генетические мутации (потеря сегмента третьей хромосомы) и наследственные заболевания (болезнь Гиппель-Ландау, туберозный склероз, наследственная онкоцитома почки).

Общепринятая классификация болезни

Наиболее распространенной формой опухоли является почечно-клеточный рак (ПКР) или карцинома. Заболевание развивается в паренхиме почки, его доля в структуре всех онкологических поражений организма человека составляет приблизительно 3%. Вторым, по частоте диагностики, является рак почечных лоханок - аденокарцинома, которая исходит из эпителиальных клеток почечных лоханок. Гораздо реже диагностируется саркома рассматриваемого органа или опухоль Вильмса, которая обнаруживается исключительно у детей (занимает 50% от всех детских онкологических заболеваний).

Существует также морфологическая всемирно признанная классификация онкологии почек, разработанная немецкой университетской клиникой г. Хайдельберга.

Итак, на основе гистологических и наследственных преобразований организма принято относить почечную онкологию к нижеприведенным типам:

1. Светлоклеточный тип – появляется из проксимальных эпителиальных клеток трубочек, составляет близко 75 % от всех злокачественных перерождений почки.
2. Папиллярный тип – преобладает двусторонний с различным окрашиванием клеток и папиллярным ростом новообразования, возникает в 12-17 % случаев.
3. Хромофобный тип – отличается значительным ростом и хромофобным окрашиванием клеток, составляет около 5 % случаев онкологических патологий почек.
4. Неклассифицированный тип – отличается своеобразными морфологическими и наследственными преобразованиями, встречается в 4-6 % случаев.
5. Онкология Беллини или собирательных трубочек – опухоль обладает невероятно агрессивным характером течения, а на ее долю приходится более 2 % установленных раковых поражений почки.

Следует отметить, что раку почки свойственно лимфогенное или гематогенное метастазирование. Подобные осложнения в большинстве случаев выявляются в легких, печени, головном мозге и костном аппарате больного человека.

Кроме того, сдавливание опухолью нижних полых вен приводит к развитию отеков ног и варикозному расширению вен мошонки (варикоцеле) у мужчин.

Прогноз и методы терапии онкологии

Прогноз лечения любого онкологического недуга, а в частности злокачественного образования в области почки, зависит от того на каком этапе развития была обнаружена патология, насколько быстро начался процесс грамотной терапии.

Современная медицина предусматривает такие методы избавления от почечного рака:

1. Хирургическая операция, именуемая нефрэктомией. Она является самой эффективной из всех существующих методов лечения рассматриваемой болезни. Больной орган удаляют с помощью лапароскопа.
2. Резекция почки. Подобное вмешательство показано в том случае, если новообразование имеет небольшие размеры.
3. Эмболизация или абляция – проводят только если хирургическим путем извлечь опухоль не представляется возможным. Применяют жидкость для закупорки сосудов, низкие температуры либо ультразвук.
4. Лучевая терапия или химиотерапия. Проводят в случае диагностирования метастазов либо перед предстоящей операцией.

Никто не застрахован от внезапного появления злокачественной опухоли, распространяющейся на почки, желудок, легкие либо другие органы, но своевременный поход к врачу, новейшие методы борьбы с раком помогут сохранить жизнь или (в худшем случае) продлить ее на долгие годы даже с наличием неизлечимой болезни.

=====

Добавил(а) Оля
30.06.22 17:32 -

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечение настойками и сборами трав. Подберу схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

+7-989-750-01-99 МТС.