

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АРГОНОВОГО КРИОАППАРАТА ПРИ РАКЕ ПРОСТАТЫ С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ

*Сикора В. В., Голубева Д. Д., студ. 4-го курса
СумГУ, кафедра ортопедии, травматологии и НС*

Актуальность темы. Рак простаты продолжает оставаться одной из основных проблем современной урологии. Прежде всего это связано с высокой распространенностью данного заболевания. Актуальность рака обусловлена тем, что это заболевание является наиболее частым у мужчин пожилого возраста. В большинстве стран мира отмечается рост заболеваемости раком. Практически каждый второй мужчина старше 50 лет в той или иной мере имеет проблемы вызванные этим заболеванием. Эти проблемы прежде всего касаются расстройств мочеиспускания и снижения сексуальной функции.

Цель исследования. Изучить распространенность рака простаты, доказать эффективность применения криоабляции аргонным криоаппаратом по отношению к способам лечения рака простаты.

Предстательная железа, или простата (от греческого слова – «стоять», «выдаваться вперед») является одной из желез половой системы мужского организма.

Рак простаты является самым частым новообразованием у мужчин Северной Америки, Европы и некоторых регионов Африки. В общемировой структуре онкологической заболеваемости рак простаты занимает шестое место, а среди мужчин – третье.

По результатам обследования 14 000 мужчин в Европе и США установлено, что 83% мужчин 50-80 лет ведут активную половую жизнь. При анкетировании 1155 пациентов того же возраста в 5 странах Азии число сексуально активных мужчин составило 72%. При этом среднее количество половых актов в месяц по результатам этих же исследований составило в 50-59 лет – 7,6; в 60-69 лет – 5,3 и в возрасте 70-80 лет – 3 половых акта в месяц, что свидетельствует о важнейшем значении сексуальной функции у мужчин старше 50 лет. С целью уменьшения сексуальной дисфункции используют аргонный криоаппарат.

Криохирurgia первого поколения в лечении локализованного рака предстательной железы использовалась на протяжении 1960-1970-х гг., но затем ее перестали применять в связи со значимой заболеваемостью. Благодаря развитию техники интерес к данному методу лечения вновь возник в начале 1990-х гг., что способствовало снижению заболеваемости и улучшению результатов лечения. Дальнейшие улучшения наступили в конце 1990-х гг. в связи с внедрением газовых датчиков, что позволяет использовать криодатчики меньшего диаметра.

В исследовании влияния криоабляции аргонным криоаппаратом, проведенном в США, выяснен положительный результат на эректильную дисфункцию при раке простаты.

С июля 2003 по май 2008 гг. у 53 пациентов (средний возраст 66 лет, от 51 до 76 лет) проведено первичное радикальное лечение локализованного рака простаты с использованием аргонного криоаппарата (Oncura, Arlington Heights, IL, USA) третьего поколения с последующим опросом их об эректильной функции.

Средний возраст 25 пациентов, имеющих потенцию, составлял 63,5 года (от 53 до 76 лет), 5 (20%) из них были в возрасте 50-59 лет, 13 (52%) в возрасте 60-69 лет и 7 (28%) пациентов старше 70 лет.

Таким образом, частота восстановления сексуальной функции после проведения криоабляции составляет 39%, что ниже, чем после радикальной простатэктомии (47-71,1%) и после дистанционной лучевой терапии (19-67%), но, возможно, сравнимо с аналогичным показателем при брахитерапии. Восстановление сексуальной функции возможно после криоабляции в качестве первичного лечения рака простаты у тех пациентов, которые были полностью потентны перед его выполнением (частота восстановления 39%). Данное исследование было ограничено относительно небольшим количеством пациентов, недостатком информации о сопутствующих заболеваниях, применяемых препаратах, половом партнере и продолжительности половых отношений.