



КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ХАРАКТЕРИСТИКИ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯИЧКА У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ

КОРЧАГИН М.П. ¹, СОКОЛОВ Е.А. ², ФЕДОРЕНКОВ С.В. ², ЛИ Ю.А. ³, ПУШКАРЬ Д.Ю. ^{1,2}

¹ ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России; Россия, 127006 Москва, ул. Долгоруковская, 4

² ГБУЗ г. Москвы «Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С.П. Боткина Департамента здравоохранения г. Москвы»; Россия, 125284 Москва, 2-й Боткинский пр-д, 5

³ Институт урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет); Россия, 119435, Москва, улица Большая Пироговская 2с1

Цель исследования - оценить особенности клинического течения и характеристики ЗНО яичка у пациентов старшей возрастной группы.

Материалы и методы:

В исследование (ретроспективный анализ) включены пациенты старше 60 лет, получавшие лечение по поводу рака яичка в период с января 2011 по февраль 2025 г. на базе ММНКЦ им. С.П. Боткина ДЗМ. Группу исследования составили 19 пациентов, медиана возраста - 66 лет (ИИ - 63,5;78,5; min-max: 61-85).

Результаты:

Клиническая картина

Симптоматика	Частота встречаемости
Увеличение / уплотнение яичка	15 (78,9%)
Бессимптомное течение заболевания	4 (21,1%)

- Медиана времени с момента появления симптоматики до первичного обращения составила 6 месяцев (IQR - 2,8; 13,5; min-max: 1-120).
- Медиана объема пораженного опухолью яичка - 64,5 куб. см (IQR – 28,1; 105,0; min-max: 9,9-504), а максимального размера опухоли - 44,5 мм (IQR – 28,3; 61,5; min-max: 4-90).
- У 3 из 19 пациентов имелась КТ-картина поражения забрюшинных лимфатических узлов. У всех пациентов отсутствовали отдалённые метастазы в легких по данным МСКТ.

- Адъювантную химиотерапию получали 4 пациента (2 пациента по схеме ВЕР и 2 – Карбоплатин АUC 5-7).
- Медиана наблюдения за пациентами составила 35 месяцев (IQR – 14,5; 71,5; min-max: 10-151).
- У 2 пациентов при наблюдении был отмечен рецидив / прогрессия заболевания через 3 месяца после операции.
- В настоящее время зарегистрирован 1 летальный исход, не связанный с основным заболеванием.

Распределение клинической стадии по N

Клиническая стадия по N	Частота встречаемости
N0	14 (73,7%)
N1	3 (15,8%)
N2	2 (10,5%)

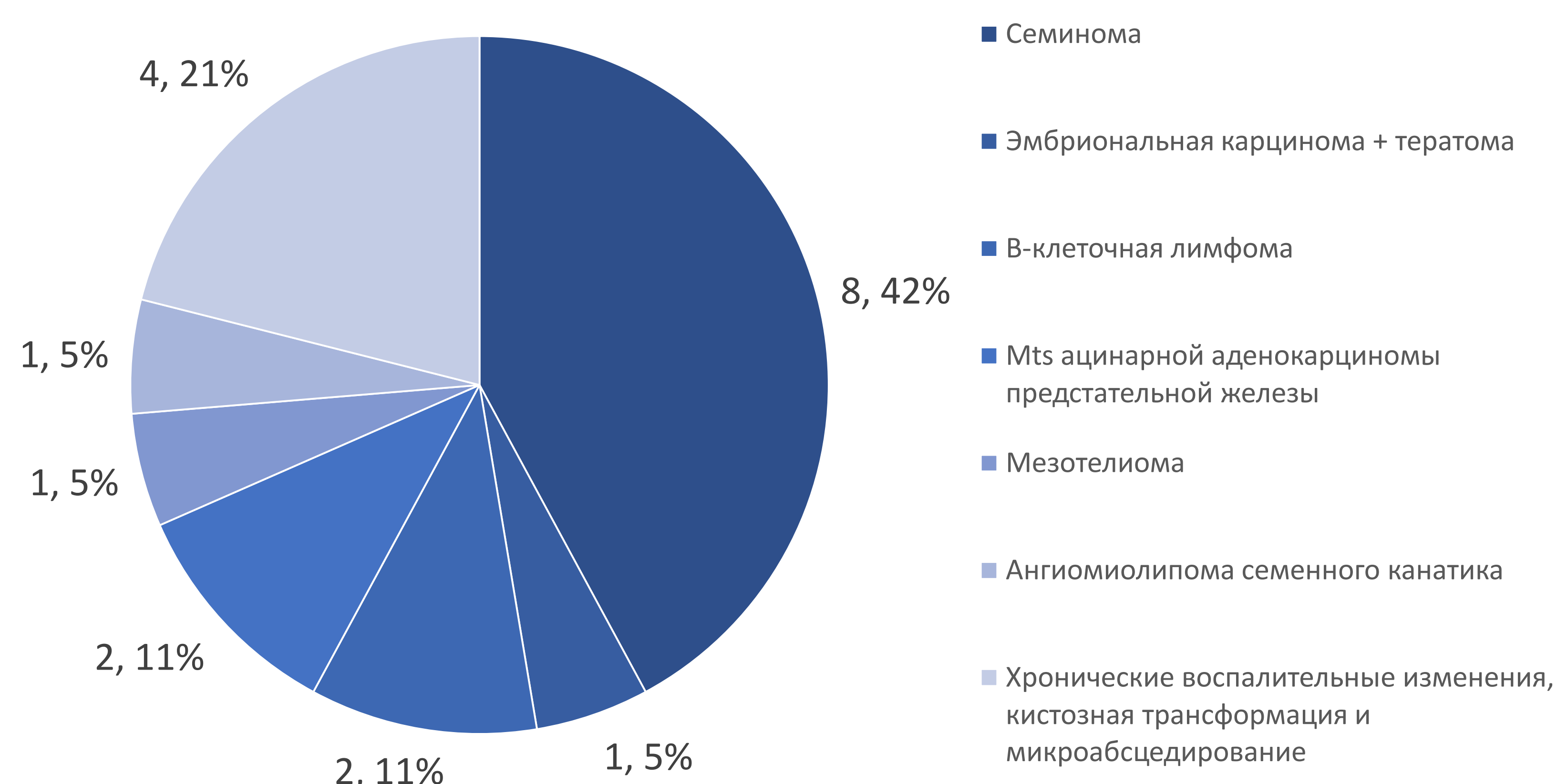
Распределение клинической стадии по M

Клиническая стадия по M	Частота встречаемости
M0	18 (94,7%)
M1	1 (5,3%)

Распределение клинической стадии по S

Клиническая стадия по S	Частота встречаемости
S0	14 (73,7%)
S1	4 (21,1%)
S2	1 (5,2%)

Частота встречаемости опухолей яичка по данным патоморфологического исследования.



Распределение ппациентов по стадии pT

Стадия pT	Частота встречаемости
pT1	7 (36,8%)
pT2	4 (21,1%)
pT3	1 (5,3%)

Выводы:

- Семинозная опухоль – преобладающий патоморфологический тип, однако у пациентов старше 60 лет поражение яичка может быть связано с метастатическим поражением или заболеваниями гематолимфоидной ткани.
- Нобходима дифференциальная диагностика подозрительных на злокачественную опухоль новообразований с хроническими воспалительными изменениями и трансформацией, а также с доброкачественными новообразованиями.
- Проведение многоцентрового исследования позволит получить более достоверных данных и оценки эффективности лечения.