

Химиоэмболизация представляет собой инновационный подход, который сочетает в себе локальную химиотерапию и эмболизацию сосудов, питающих опухоль. Это позволяет доставлять высокие концентрации химиопрепаратов непосредственно в опухоль, минимизируя системные побочные эффекты.

Цель исследования: Оценить клинический эффект внутриартериальной химиоэмболизации у пациентов с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря (МИРМП).

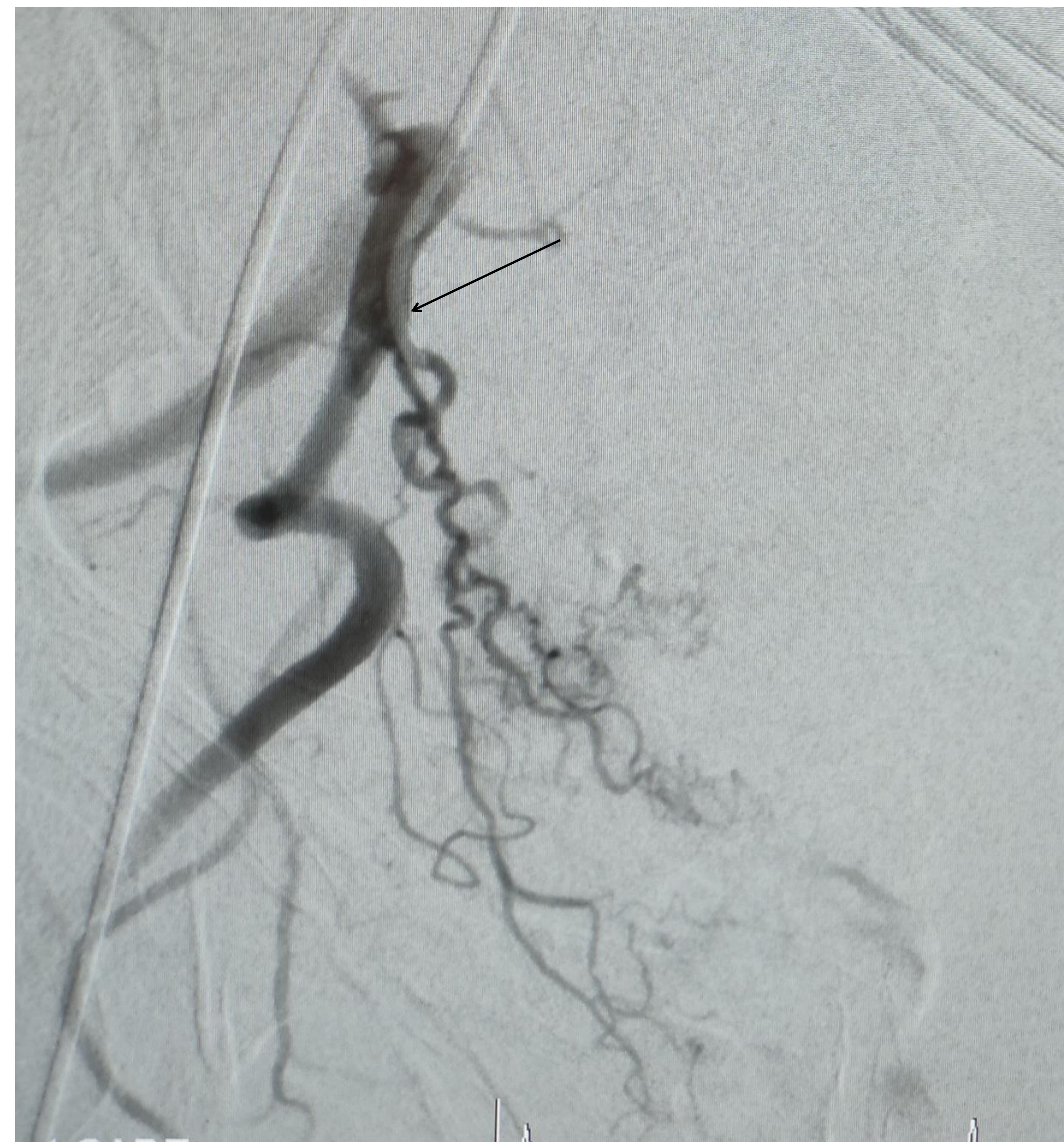
Материалы и метод: Исследование было одобрено локальным этическим комитетом РязГМУ им. акад. И.П. Павлова (Протокол №1 от 11.06.2024). В период 2024 – 2025 г., в исследование было включено 30 пациентов (17 мужчин и 13 женщин, в возрасте от 54 до 69 лет) с мышечно-инвазивным раком мочевого пузыря II – IV стадий. Селективная химиоэмболизация мочепузырных артерий по схеме внутриартериального введения препарата, содержащего цисплатин 150 мг, разведённого на 200 мл. физиологического раствора с перерывом 21 день на протяжении 3 курсов.

Результаты

Особенности ангиоархитектоники мочепузырных артерий



Самостоятельное отхождение от переднего ствола внутренней подвздошной артерии 76,9%.
Мочепузырные артерии показаны стрелочкой.



Отхождение от единого ствола со средней прямокишечной или маточной артерии 23,3%.
Единый артериальный ствол показан стрелочкой.

Обсуждение

Автор	Год	Локализация опухоли	Препарат	Эмболизирующий агент	Кол-во введений	Ответ			Прогресс
						Полный	Частичный	Стабилизация	
Куликов Е.П. и соавторы	2026	МИРМП	Цисплатин	Липиодол	3 с перерывом 21 день	-	76,7%	23,3%	-
S. Ozono et al	1998	МИРМП	Митомин С	Гем.губка липиодол	2 с перерывом 21 день	-	56,7%	30%	13,3%
J. Peng et al	2023	МИРМП	Цисплатин, эпирубицин	Микросферы	1	-	64,1%	35,9%	-
Y. Zhou et al	2023	МИРМП	Оксалиплатин, эпирубицин	Микросферы	1	5%	55%	25%	15%

Заключение

Селективная химиоэмболизация мочепузырных артерий – эффективный и безопасный способ контроля макрогематурии при кровотечениях из опухоли мочевого пузыря, позволяющий также частичный ответ опухоли в 66,7% наблюдений.