

Certification of Electrical Equipment (IECEE), Geneva, Switzerland, 2009. – 18 p.

Ключевые слова: светодиоды, энергосберегающие лампы, качество света, зрительное восприятие, гигиена зрения, фотобиологическая безопасность.

Key words: light-emitting diodes (LED), energy-saving lamps, light quality, visual perception, vision hygiene, photobiological safety.

УДК 616.33-006.6-089-085.277.3

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЖЕЛУДКА: СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ВЫЖИВАЕМОСТИ

**HOLISTIC TREATMENT OF MALIGNANT STOMACH TUMORS:
MODERN OPPORTUNITIES FOR IMPROVING SURVIVAL**

**Киркилевский С.И.¹, Лурин А.Г.³, Лукьянчук О.В.^{2,3},
Дубинина В.Г.², Згура А.Н.³, Осадчий Д.Н.², Мерлич С.В.³,
Рациборский Д.В.³, Биленко А.А.², Максимовский В.Е.²,
Шилин И.В.³, Машуков А.А.^{1,2,3}**

*Национальный институт рака¹, г. Киев
Одесский национальный медицинский университет², г. Одесса
КУ Одесский областной онкологический диспансер³, г. Одесса*

Материалы и методы исследования. Всего в исследование, проведенное на базе абдоминального онкохирургического отделения КУ «Одесский областной онкологический диспансер», включено 221 больной, оперированных по поводу рака желудка в период 2007-2013 годы. Исследование было ретроспективным, одноцентровым, нерандомизированным, включало только радикально или условно-радикально прооперированных больных. Средний возраст $60,88 \pm 10,5$ лет, мужчин – 180, женщин — 41. Всего выполнено 143 гастрэктомий и 78 дистальных субтотальных резекции. Гастрэктомии выполнялись по методике Бондаря с формированием терминолатерального петлевого муфтообразного позадибодочного эзофагоеюноанастомозаанастомоза с межкишечным соустьем по Брауну. Дистальные субтотальные резекции заканчивались в большинстве случаев формированием

позадободочного гастроэнтероанастомоза по Бильрот-2 в модификации Гофмейстера-Финстерера. Летальность составила 1,2%, операбельность 84%.

Результаты и обсуждение. Наихудший прогноз выживаемости, ориентируясь на имевшуюся группу больных, составил т.н. «тройной негативный» РЖ, по аналогии в подобной же формой рака грудной железы. Он характеризовался отсутствием проявлений неоангиогенеза, экспрессии белка TP53 и отсутствием в анализируемых микропрепаратах реакции на иммуногистохимические красители белка c-erbB2. Найдена группа, где выполнение мультиорганных резекций повлияло на выживаемость больных РЖ в поздние сроки наблюдения – после 100-го месяца. Главной, критической особенностью группы VEGFR-p53+Her2-Ki-67+ было отсутствие метастазов в регионарные лимфатические узлы даже при наличии опухоли T₄. Почему в этой группе были более эффективны комбинированные, а не скажем расширенные операции для нас остается загадкой. Обращает на себя внимание еще одна особенность группы: отсутствие периневральной инвазии и обилие экзофитных форм. Принадлежность к генетической группе микросателлитно-нестабильных РЖ. Таким образом удастся отследить влияние различных онкобелков на биологическую склонность опухоли вовлекаться в собственное микрососудистое окружение, создавать новые сосуды, проникать в них, создавать опухолевые эмболы и циркулирующие опухолевые комплексы.

Выводы. Учитывая высокую информированность больных и их родственников и растущую зависимость медицинского сообщества от тотальной доступности медицинской информации на различные темы, назрела и созрела необходимость создания более четких градаций зависимостей выживаемости больных раком от различных клинико-морфологических ситуаций.

Ключевые слова: рак желудка, мультиорганные резекции, перитонеоэктомии, расширенные лимфодиссекции, онкобелки.

Key words: gastric cancer, multiorgan resections, peritoneoectomy, enlarged lymphodissection, oncoproteins.