

## СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ КОЛОРЕКТАЛЬНОМ РАКЕ

Добровольский Н.А., Биленко А.А., Пурин А.Г., Воронов И.А.,  
Косаковский Д.И., Машуков А.А., Макашовский В.Е., Рациборский Д.В.

*Одесский областной онкологический диспансер, Одесса, Украина*

### ВВЕДЕНИЕ

Достижения современной онкологии позволили прийти к однозначному заключению, что метастатическое поражение печени при колоректальном раке не носит фатального характера. Это явление явилось стимулом для развития как лекарственного, так и хирургического лечения. К факторам, длительное время сдерживающим более широкое применение хирургического вмешательства на печени, следует отнести 1) необходимость выполнения комбинированных операций, что значительно увеличивало объём оперативного пособия часто у больных с ограниченными функциональными резервами; 2) операции на печени, нередко, значительно увеличивали объём кровопотери, а следовательно, степень операционного риска, сомнение возможности выполнения симульного вмешательства по удалению первичной опухоли и метастазов печени. Предложенная в 2002 г. методика резекции печени с использованием радиочастотной аппаратуры по методу Habib позволяет свести к минимуму риск периоперационных осложнений без ущерба радикализму.

Целью работы явилась потребность обобщения и анализа нашего скромного опыта применения аппаратных методов лечения метастатической болезни при колоректальном раке.

### МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Система для радиочастотной термоабляции состоит из электронного прибора, основным элементом которого является РЧ-генератор RITA 1500X, который работает в диапазоне приблизительно 460 кГц, электродов, других компонентов. Электрод Starburst XL – один из наиболее важных элементов радиочастотной системы, который вводится непосредственно в опухоль

для её тепловой деструкции. Другая разновидность электрода – Habib 4x Bi-Polar, используемый для резекции печени (модель электрода предложена профессором Nagy Habib из Лондонского Hammersmith Hospital). УЗИ-аппарат фирмы BK Medical для интраоперационного УЗИ, плоский УЗ-датчик для использования в ограниченном пространстве.

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Всего операций с использованием генератора ANGIODYNAMIX 1500X проведено у 32 пациентов. Из них 9 больным была выполнена резекция печени с пре-коагуляцией электродом Хабиба, 5 больным – РЧ-коагуляция опухолей печени выполнена чрескожно чреспечёчно под УЗ навигацией, 18 — выполнены РЧ-абляции открытым путём интраоперационно. Внедрение аппаратного метода резекции печени позволило избежать летальных исходов, уменьшить интраоперационную кровопотерю с 800-1200 мл в группе резекций печени по стандартной методике до 100-300 мл в группе резекций печени электродом Наги Хабиба.

С целью объективной оценки эффекта, выполняют интраоперационное УЗИ, а также контрольные КТ, УЗИ исследования, исследование динамики уровней иммуноферментных маркеров РЭА, СА 19-9, АФП.

### ВЫВОДЫ

Внедрение в клиническую практику нового, высокотехнологического инструментария позволяет значительно облегчить выполнение рассматриваемых комбинированных операций, минимизировать объём кровопотери и уровень послеоперационных осложнений, а также создать предпосылки для дальнейшего успешного лекарственного лечения.