

## **Результаты комплексного лечения пациентов с метастазами колоректального рака в печени**

*Теренин Максим Александрович, Жишкевич Александр Михайлович*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Прохоров*

*Александр Викторович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

В мире ежегодно регистрируется более миллиона новых случаев колоректального рака (КРР), занимающего 2-4 место в структуре онкологической смертности. Учитывая неуклонный рост заболеваемости и высокий уровень смертности от данной патологии, поиск и систематизацию новых методов оказания полноценной помощи этой категории пациентов является важнейшей задачей современной клинической онкологии.

### **Цель исследования**

Проанализировать результаты комплексного лечения пациентов с метастазами колоректального рака в печени за 2012-2014 года.

### **Материалы и методы**

Проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт пациентов с синхронными метастазами колоректального рака в печень, взятых на учет в УЗ «МГКОД» в период с 2012 по 2014 гг. Проанализировано амбулаторные карты 243 пациентов, отобранных по следующим критериям: локализация первичного процесса в ободочной кишке, пациентам изначально выставлена 4 стадия процесса с выявленными метастазами в печени на момент установления диагноза.

### **Результаты**

У данных пациентов было проведено лечение в следующем объеме: радикальное хирургическое лечение с нео- и/или адьювантной химиотерапией – в 9,5% случаев

(медиана выживаемости 21 мес), паллиативное лечение с адъювантной химиотерапией – 33,6% (медиана выживаемости 16 мес) и симптоматическое хирургическое лечение с адъювантной химиотерапией – 11,7% (медиана выживаемости 9 мес), химиотерапию – 8,6% (медиана выживаемости 8 мес), паллиативное лечение – 9,5% (медиана выживаемости 3,5 мес), спецлечение не проводилось по тем или иным причинам – 25,4%, отказ от лечения – 1,7% (медиана выживаемости 2 мес).

### **Выводы**

На основании медианы выживаемости при наличии синхронных отдаленных метастазов колоректального рака показано радикальное хирургическое лечение. Все приведенные выше данные подтверждают тезис о необходимости применения комплексного подхода при лечении этого тяжелого контингента больных.