

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕННОГО РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

*Рычагов Г.П., д-р мед. наук, профессор, Попков О.В., канд. мед. наук*

*Белорусский государственный медицинский университет*

*Актуальность.* Лечение пациентов с осложненным раком ободочной кишки является актуальной проблемой неотложной хирургии вследствие увеличения удельного веса пациентов с осложненными формами опухолевого процесса и преобладания лиц пожилого и старческого возраста.

*Цель исследования.* Оценка непосредственных результатов хирургического лечения осложненного рака ободочной кишки у больных пожилого и старческого возраста.

*Материалы и методы.* Проведен ретроспективный анализ лечения 115 пациентов в 2002–2010 гг., из них 51 мужчина (44 %) и 64 женщины (56 %). Возраст пациентов от 60 до 83 лет. Алгоритм включал клиническое, лабораторное, рентгенологическое, эндоскопическое, ультразвуковое, морфологическое обследования.

*Результаты и обсуждение.* Из 115 пациентов 95 (83 %) оперированы в экстренном порядке в связи с явлениями острой obturационной кишечной непроходимости и перитонита, остальные 20 (17 %) — после разрешения явлений частичной непроходимости кишечника и коррекции нарушений гомеостаза через 8–15 суток. Локализация опухоли: правый фланг ободочной кишки — 33 пациента (29 %), левый фланг — 31 (27 %), ректосигмоидный отдел — 27 (24 %), прямая кишка — 23 (20 %). При острой кишечной непроходимости и отсутствии признаков 4 стадии заболевания выполняли радикальные операции с резекцией опухоли и первичным анастомозом или ограничивались обструктивной резекцией толстой кишки с опухолью. Частота послеоперационных осложнений (несостоятельность анастомоза, перитонит, нагноение ран, сепсис) после радикальных операций — 36,7 %, после паллиативных операций — 58 %. Летальность после радикальных хирургических вмешательств — 17,5 %, после паллиативных операций — 40,5 %.

*Выводы.* Адекватная предоперационная подготовка, дифференцированный выбор хирургических вмешательств с удалением первоисточника опухолевого роста позволяют добиться у пациентов с осложненным раком ободочной кишки хороших непосредственных результатов лечения и увеличить выживаемость пациентов.