

Филиппова Е. В.

ESD НОВООБРАЗОВАНИЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ

*Научный руководитель канд. мед. наук Толкачёв К.С., канд. мед. наук
доц, Кузнецов С.М.*

Кафедра факультетской хирургии

Иркутский государственный медицинский университет, г. Иркутск

Актуальность. Наиболее часто подслизистые новообразования встречаются в желудке, составляя 60% всех подслизистых новообразований верхних отделов желудочно-кишечного тракта, на долю пищевода приходится 30%, на долю двенадцатиперстной кишки – 10%. В толстой кишке подслизистые опухоли встречаются редко и в общей сложности составляют около 3% всех доброкачественных опухолей толстой кишки.

Цель: ретроспективный анализ собственного первого опыта ESD новообразований толстой кишки.

Задачи:

1 Освоить методику ESD.

Материал и методы. Выполнен анализ первых 4 ESD за период с 2013 по 2014 год. Эндоскопическое вмешательство проводилось с использованием японской аппаратуры.

Результаты и их обсуждение. За данный период нами было выполнено 4 ESD. Показанием к применению ESD манипуляции считали подозрение на злокачественный характер образования по макроскопической картине или данных предшествующей биопсии. При выполнении ESD нами преследовалась цель удаление образования единым блоком в пределах здоровых тканей. Преимущества этого метода от обычной резекции слизистой: возможность удаления больших по протяжённости новообразований единым блоком; более полный контроль над ходом операции (работая непосредственно в подслизистом слое, мы видим волокна мышечного слоя), что приводим к меньшему проценту перфораций; своевременный и полный гемостаз (возможность коагулировать сосуды по мере их выявления по ходу всей операции), риск отсроченных кровотечений уменьшается; радикальность удаления новообразований (по данным литературы рецидив опухоли после эндоскопической диссекции (ESD) в несколько раз ниже, чем после резекции слизистой (EMR). При этом мы использовали эндоскопические ножи с изолированным дистальным кончиком, что так же уменьшает риск перфорации. Непременным условием проведения манипуляции считаем хорошую подготовку кишечника, когда содержимого полностью нет, либо представлено небольшим количеством легко удаляемой жидкости.

Выводы:

1 Таким образом, ESD является эффективным методом удаления образований толстой кишки на этапе освоения методики.

2 Эта методика позволяет контролируемо и надёжно, удалить обширные очаги поражения одним блоком.