

ОНКОЛОГИЯ

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ГЕПАТОПАНКРЕАТОБИЛИАРНОЙ ЗОНЫ В ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ

¹*Вижинис Е.И., Воробей А.В., Шулейко А.Ч., Хаджи Исмаил И.А.,*
²*Капран А.С., Чепик Д.А.,* ¹*Боровик Е.А.,* ²*Журун В.И.,* ¹*Старостин А.М.*
¹*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,*
²*УЗ «Минская областная клиническая больница»*

Введение. В связи с ростом возможностей современных методов диагностики, отмечается тенденция к значительному увеличению числа пациентов со злокачественными заболеваниями гепатопанкреатобилиарной зоны, проходящих обследование и лечение в специализированных неонкологических хирургических стационарах. Большинство пациентов поступают в хирургический стационар с осложненной онкопатологией (механическая желтуха, кишечная непроходимость) и скрытой клинической картиной основного заболевания, что не позволяет своевременно верифицировать диагноз.

Цель. Изучить результаты диагностики и оперативного лечения пациентов со злокачественными новообразованиями гепатопанкреатобилиарной зоны в специализированном неонкологическом стационаре.

Материалы и методы. С 2018 по 2022 годы в клинике хирургии БелМАПО оперировано 138 пациентов со злокачественными новообразованиями гепатопанкреатобилиарной зоны. Мужчин было 79 (57,2%), женщин - 59 (42,7%). Средний возраст пациентов составил – 60 лет у мужчин, 64 года у женщин. Для диагностики выполняли УЗИ гепатопанкреатобилиарной системы, КТ, КТА, МРТ, фистулохолангиографию, дуоденоскопию и ЭРХПГ, холедохоскопию, чрезкожно – чрезпечёночную холангиографию, ангиографическое исследование. С 2021 года в клинике выполняется эндосонография (эндо-УЗИ), позволившая выявлять опухоли миллиметрового диапазона и степень их инвазии. Показаниями к операции были: рак поджелудочной железы – 104 (75,3%), холангиокарцинома – 15 (10,8%), рак желчного пузыря – 3 (2,1%), рак большого дуоденального сосочка – 16 (11,5%). В выборке оказалось 79 (57,2%) мужчин и 59 (42,7%) женщины. Средний возраст пациентов составил – 60 лет у мужчин, 64 года у женщин.

Результаты и обсуждение. С учетом распространенности патологического процесса выполняли радикальные и паллиативные операции: панкреатодуоденальная резекция – 32 (23,1%), гепатикоеюноанастомоз на

петле по Ру – 38 (27,5%), холедоходуоденоанастомоз – 19 (13,7%), наружное дренирование желчных протоков - 23 (16,6%), холецистогастроанастомоз – 9 (6,5%), гастроэнтероанастомоз - 8 (5,7%), диагностические лапаротомия и лапароскопия - 9 (6,5%). У 12 пациентов с механической желтухой выполнили эндоскопическое стентирование желчных протоков. Радикальные операции у пациентов со злокачественным поражением гепатопанкреатобиллиарной зоны составили не более четверти оперированных.

Выводы. Среди злокачественных заболеваний гепатопанкреатобиллиарной зоны преобладает рак поджелудочной железы. Усовершенствование диспансеризации, догоспитального обследования, скрининг рака позволит уменьшить выявляемость запущенных форм злокачественного поражения в общехирургическом стационаре.