

Гастроинтестинальный рак (не колоректальный): хирургическое лечение

Послеоперационные пневмонии при трансплевральных резекциях желудка и пищевода

Авторы:

- (1) Лабунец Игорь Никитович, igor.labunets@icloud.com, УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск
- (2) Лешкевич Игорь Александрович, igor.shilov.19909147@gmail.com, УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск

Ключевые слова

гастроэзофагеальный рак, хирургическое лечение, осложнения, послеоперационные пневмонии

Актуальность

Рак пищевода-желудочного перехода занимает 6-е место по причине смерти от рака во всем мире и 9-е место в общей смертности [1]. Пневмонии становятся ведущей причиной послеоперационной летальности после радикальных операций на желудке и пищеводе. На долю пневмоний после операции приходится до 30% всех осложнений после хирургического лечения [2].

Цель

Изучить частоту, динамику и исходы послеоперационных пневмоний у пациентов с гастроэзофагеальным раком после радикального хирургического лечения.

Материалы и методы

Ретроспективно были изучены данные о результатах 554 операций у больных с гастроэзофагеальным раком, произведенных в онкохирургическом отделении № 4 УЗ МГКОЦ в период с 2002 по 2022 г. В исследование включены пациенты, перенесшие трансплевральные гастрэктомии по Осаве–Гарлоку (248), проксимальные резекции по Осаве–Гарлоку (168) и операции Льюиса (138).

Результаты

Послеоперационные осложнения наблюдались в 63 (11,3%) случаях. Наибольшую часть осложнений составили осложнения терапевтического профиля, непосредственно не связанные с хирургической техникой (30–47,6%). Подавляющее большинство (21 случай — 33,3%) составили пневмонии. Острая сердечно-сосудистая недостаточность отмечена у 9 (14,3%) пациентов, несостоятельность пищевода анастомоза — у 6 (9,5%), некроз желудочного трансплантата — у 5 (8,0%), тромботические осложнения — у 7 (11,1%), послеоперационные кровотечения — у 9 (14,3%), панкреонекроз — у 2 (3,2%) и прочие — у 4 (6,3%) пациентов. Общая послеоперационная летальность составила 21 (3,8%) случай. Основные причины смерти после операции: пневмонии — 7 (33,3%), несостоятельность анастомоза — 4 (19,0%), тромботические осложнения — 4 (19,0%), острая сердечно-сосудистая недостаточность — 3 (14,3%), некроз желудочного трансплантата — 2 (9,5%), панкреонекроз — 1 (4,8%).

Выводы

Послеоперационные пневмонии продолжают оставаться наиболее грозным послеоперационным осложнением (33% общего числа всех осложнений) с высоким уровнем летальности (38% общего числа летальных исходов). В связи с внедрением комплексного подхода к профилактике и лечению данного осложнения, в частности с внедрением рациональной антибиотикотерапии, своевременной санационной бронхоскопии и ранней активизации пациентов после операции, за последнее десятилетие удалось снизить количество пневмоний с 35,3 до 31,0%, а летальность — с 40,0 до 27,3%. Частота развития послеоперационных пневмоний, в том числе с летальным исходом, не зависит от объема и типа выполненной резекции пищевода и желудка.

Список литературы

1. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных белорусского канцер-регистра за 2010–2019 гг. / А.Е. Океанов [и др.]; под ред. С.Л. Полякова. Минск: РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова, 2022. 298 с. 2. Baba Y., Yoshida N., Shigaki H. et al. Prognostic impact of postoperative complications in 502 patients with surgically resected esophageal squamous cell carcinoma a retrospective single institution study // Ann. Surg. 2016. Vol. 264. P. 305–311.

ЖУРНАЛ ВХОДИТ В ПЕРЕЧЕНЬ
РЕЦЕНЗИРУЕМЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ ВАК

ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЖУРНАЛУ ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ,
ТЕЗИСЫ X ПЕТЕРБУРГСКОГО МЕЖДУНАРОДНОГО
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ФОРУМА «БЕЛЫЕ НОЧИ 2024»

2024

PROBLEMS
IN ONCOLOGY

VOPROSY ONKOLOGII