

УДК 614.2.005.331-053.9

А.О. ТАНАНЯН¹, С.А. ФРОЛОВ²

¹Национальный Центр онкологии им. В.А. Фанарджяна Минздрава республики Армения, г. Ереван,

²ФГБУ Центр колопроктологии Минздрава России, г. Москва

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОДНОМОМЕНТНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА У БОЛЬНЫХ С ОСЛОЖНЕННЫМ КОЛОРЕКТАЛЬНЫМ РАКОМ



Тананян А.О.

В работе представлены результаты одномоментного хирургического лечения больных колоректальным раком с осложнениями метастазами в различные органы и ткани. Дифференцированный подход с выбором хирургической тактики может служить залогом высокой вероятности благоприятного исхода хирургического лечения колоректального рака.

Ключевые слова: колоректальный рак, осложнения, метастазы в различные органы и ткани, дифференцированный подход, одномоментное хирургическое лечение.

Сложность лечения колоректального рака (КРР) определяется осложнениями метастазами, развившимися, как правило, на 3-й стадии опухолевого процесса, что в значительной мере влияет на результаты хирургического лечения. До настоящего времени нет единого мнения в отношении хирургической тактики при осложненных метастазами КРР [1, 4]. При плановых операциях выполняется одномоментная резекция участка кишки с опухолью с восстановлением кишечной непрерывности. При метастазах такие операции чреваты дальнейшим развитием опухолевого процесса с риском повторных оперативных вмешательств. Поэтому во многих клиниках используется одномоментная операция по удалению как самой опухоли, так и метастазов в ближайших органах и тканях [2, 3].

Цель исследования – определить возможность одномоментной хирургической операции у пациентов с КРР, осложненным метастазами.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Под наблюдением и лечением находились 36 больных в возрасте 49-80 лет (средний возраст 65,1±1,7 года). Пациентов мужского пола было 17, женского – 19. Локализация опухоли определялась в области ободочной кишки (9 больных), сигмовидной кишки (17 больных) и прямой кишки (10 больных). В 11 случаях первичная опухоль была инфильтрирована во все слои кишечной стенки с прорастанием в прилежащие органы и структуры. Метастазы в печень выявлены у 9 больных, в регионарные

лимфатические узлы – у 13 больных, в другие органы и ткани – у 14 больных.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Оперативному вмешательству были подвергнуты 34 больных. В двух случаях опухоли оказались неоперабельными. В предоперационный период осуществляли рентгеноскопию органов брюшной полости и ректороманоскопию. Вопрос о первичном восстановлении кишечной непрерывности решался индивидуально и выборочно в зависимости от состояния и возраста больного, стадии опухолевого процесса, степени развития метастазов и сопутствующих заболеваний. Радикальная операция по одномоментному удалению опухоли с метастазами выполнена с локализацией процесса в следующих областях: при опухоли в ободочной кишке определялись одиночные метастазы в печень, которые иссекались с одновременным удалением опухолевого участка ободочной кишки. У 7 больных этой группы опухоль прорастала в петли тонкого кишечника, в результате чего производилась резекция пораженного участка тонкого кишечника единым блоком с опухолью ободочной кишки. При опухолях в области сигмовидной кишки отмечены метастазы в близлежащие лимфатические узлы (в 13 случаях), а также в тело матки и придатки у больных женского пола (в 7 случаях). В этих случаях производилась одномоментная резекция опухоли с маткой и придатками, с удалением пораженных лимфатических узлов и с наложением колостомы или обходных анастомозов.

Контакты: Тананян Армен Оганесович, академик Российской Академии медико-технических наук, директор Национального Центра онкологии им. В.А. Фанарджяна Минздрава Армении, г. Ереван. Тел.: 374-10209402. e-mail: atananyan@yahoo.com. Тел. в Москве: +7(925) 007-03-00, e-mail: amtn318@mail.ru

Contacts: Armen Oganosovich Tananyan, Academician of Russian Academy Medical and Technical Sciences, Director of National Center Oncology n.a. V.A. Fanardjyan Ministry of Health of Armenia, Yerevan c. Тел.: 374-10209402. e-mail: atananyan@yahoo.com. Ph. in Moscow: +7(925) 007-03-00, e-mail: amtn318@mail.ru

В 10 случаях опухоль определялась в прямой кишке с метастазами в области брыжейки и близлежащие лимфатические узлы (в 6 случаях), а также в матку и придатки больших женского пола (в 4 случаях). У этих больных была произведена резекция участка прямой кишки с удалением пораженных лимфатических узлов и части брыжейки, а также матки с придатками. Этим больным накладывались различные колостомы или обходные анастомозы. У всех больных на последнем этапе производилось восстановление проходимости кишечной трубки.

После операции больные получали интенсивное восстановительное лечение, направленное на профилактику гнойно-септических осложнений, используя противобактериальные препараты широкого спектра действия, с восстановлением и нормализацией водно-электролитного и белкового балансов, с поддержанием функций жизненно важных органов и систем. Послеоперационные осложнения отмечены в 9 случаях, среди них несостоятельность анастомозов была отмечена в 4 случаях, некроз низведенной кишки у 3 больных, в двух случаях отмечено гнойно-септическое осложнение с развитием внутрибрюшного абсцесса. Ранняя послеоперационная летальность отмечена в двух случаях.

Отдаленные результаты наблюдений (от 12 мес. до 5 лет) прослежены у 25 пациентов из 34 оперированных. Пятеро больных выбыли из-под наблюдения из-за смены места жительства или неявки на контрольные обследования, 4 умерли в сроки от 3 до 5 лет. Общая послеоперационная летальность составила 6 человек.

Таким образом, при лечении больных КРР, осложненным метастазами, учитываются не только степень распространенности опухолевого процесса и объективная оценка общесоматического статуса, но и возможности комплексного подхода при одномоментном хирургическом лечении данной патологии, что способствовало значительному снижению как числа послеоперационных осложнений, так и летальности [2, 5].

ВЫВОДЫ

Лечение КРР, осложненного метастазами, позволяет полагать правомерность избирательного и дифференцированного подхода к выбору тактики хирургического лечения. В зависимости от стадии опухолевого процесса, ареала распространения метастазов, состояния пациентов может быть использован одномоментный подход по удалению опухоли и участков метастазов. Такой подход может способствовать более благоприятному исходу непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения КРР, осложненного метастазами.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия руко-

писи была одобрена всеми авторами. Авторы не получили гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Алиев С.А. Тактика хирургического лечения послеоперационных осложнений у больных с обтурационной непроходимостью ободочной кишки опухолевой этиологии // *Вестн. хирургии.* – 1999. – № 3. – С. 66-69
- 2 Колесник Е.А., Хворостовский Р.Р., Лаврик Г.В., Губская В.З. Комбинированное лечение больных колоректальным раком с синхронными метастазами в печени с применением циторедуктивных операций и различных режимов химиотерапии // *Онкология.* – 2008. – №1. – С. 36-37
- 3 Лихтер М.С., Шельгин Ю.А. Мультидисциплинарный подход к лечению больных колоректальным раком с вовлечением органов мочевыделительной системы // *Ж. Хирургия им. Н.И. Пирогова.* – 2012. – № 12. – С. 34-39
- 4 Berretta S., Barbagallo S., Bonanno S. Our experience with the Hartmans operation in colorectal emergencies // *Minerva Chir.* – 2000. – Vol. 55. – P. 247-258
- 5 Egi H., Okajama M., Hinoi T. et al. Single-incision laparoscopic colectomy using the Gelport system for early colon cancer // *Scand. J. Surg.* – 2012. – № 101(1). – P. 16-20

REFERENCES

- 1 Aliev SA. Surgical treatment tactics of postoperative complications among patients with obstructive of the colon tumor ileus etiology. *Vestnik khirurgii = Journal of surgery.* 1999;3:66-9 (In Russ.)
- 2 Kolesnik EA, Khvorostovsky RR, Lavrik GV, Gubskaya VZ. Combined treatment of colorectal cancer patients with synchronous liver metastases using cytoreductive operations and various chemotherapy regimens. *Onkologiya = Oncology.* 2008;1:36-7 (In Russ.)
- 3 Likhter MS, Shelygin YaA. Multidisciplinary approach to the treatment of patients with colorectal cancer with involvement of the urinary system. *Zh. Khirurgiya im. N.I. Pirogova = J. Surgery n.a. N.I. Pirogov.* 2012;12:34-9 (In Russ.)
- 4 Berretta S, Barbagallo S, Bonanno S. Our experience with the Hartmans operation in colorectal emergencies. *Minerva Chir.* 2000;55:247-58
- 5 Egi H, Okajama M, Hinoi T. et al. Single-incision laparoscopic colectomy using the Gelport system for early colon cancer. *Scand. J. Surg.* 2012;101(1):16-20

Т Ы Ж Ы Р Ы М

А.О. ТАНАНЯН¹, С.А. ФРОЛОВ²

¹Армения Республикасы денсаулық сақтау министрлігінің В.А. Фанарджян атындағы Ұлттық Онкология Орталығы, Ереван қ.,

²Ресей Денсаулық сақтау министрлігінің Федералды мемлекеттік бюджеттік мекемесі Колопроктология орталығы, Мәскеу қ.

АСҚЫНҒАН КОЛОРЕКТАЛЬДЫ ОБЫРМЕН НАУҚАСТАРҒА БІРДЕН ХИРУРГИЯЛЫҚ АРАЛАСУДЫҢ ТИІМДІЛІГІ

Мақалада колоректальды обыр ауруы әр түрлі ағзалар мен тіндерге метастаза беру арқылы асқынған кезде бір сәтте хирургиялық емдеудің нәтижелері көрсетілген. Хирургиялық

тактиканы іріктеу арқылы дифференцирленген ем жүргізу колоректальды обырды хирургиялық емдеудің өте қолайлы болуы ықтималдылығына кепіл бола алады.

Негізгі сөздер: колоректальды обыр, асқынулар, әр түрлі ағазалар мен тіндерге метастазаның кетуі, дифференцирленген ем жүргізу, бір сәттік хирургиялық ем.

SUMMARY

A.O. TANANYAN¹, S.A. FROLOV²

¹The National Center of Oncology named after V.A. Fanarjyan under the Ministry of Health of the Republic of Armenia, Yerevan c.,

²The Federal State Budgetary Institution "Coloproctology Center" under the Ministry of Health of Russia, Moscow c.

THE EFFECTIVENESS OF A SINGLE-STEP SURGICAL INTERVENTION IN PATIENTS WITH COMPLICATED COLORECTAL CANCER

The paper gives the results of simultaneously surgical treatment of patients with colorectal cancer on metastatic in various organs and tissues. The differential manner to the selection surgical tactics perhaps to be high probability of immediate and remote favourable outcomes of surgical treatment of colorectal cancer.

Key words: colorectal cancer, metastatic in various organs and tissues, differential manner, simultaneously surgical treatment.

Для ссылки: Тананян А.О., Фролов С.А. Эффективность одномоментного хирургического вмешательства у больных с осложненным колоректальным раком // *Medicine (Almaty)*. – 2016. – No 4 (166). – P. 26-28

Статья поступила в редакцию 03.04.2016 г.

Статья принята в печать 12.04.2016 г.