

Інноваційні підходи до лікувальної тактики раку шлунка, ускладненого кровотечею, стенозом та перфорацією

Пруднікова О. Б., Іванчов П. В.

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця,
кафедра хірургії № 3, м. Київ, Україна

Основними причинами високої летальності при злоякісних пухлинах шлунка є їхні ускладнені форми, поширеність яких перевищує 50,0 %. Оскільки ранні стадії захворювання зазвичай безсимптомні, дуже часто захворювання маніфестує саме його ускладненнями.

Мета: визначити інноваційні підходи до лікувальної тактики раку шлунка, ускладненого кровотечею, стенозом та перфорацією.

Матеріали та методи. Проаналізовано результати діагностики та лікування 766 хворих з гострими ускладненнями злоякісних пухлин шлунка на клінічній базі кафедри хірургії № 3 Національного медичного університету імені О.О. Богомольця за період з 2006 до 2020 рр., з них 754 (98,4 %) осіб проліковано з приводу злоякісних пухлин шлунка, ускладнених кровотечею (у 124 (16,4 %) пацієнтів кровотеча поєднувалася зі стенозом виходу зі шлунка), 12 (1,6%) – з приводу перфорації пухлини.

Результати. Загалом прооперовано 361 (47 %) із 766 пацієнтів, з них 205 (56,8 %) – з приводу кровотечі з пухлини, 124 (34,3 %) – з приводу кровотечі у поєднанні зі стенозом виходу зі шлунка, 12 (3,3 %) – з приводу перфорації пухлини, дифузного перитоніту. Не оперовано 405 (52,9 %) пацієнтів. Радикальні операції виконано 260 (72,0 %) хворим, більшість оперативних втручань – при II і III стадії раку шлунка (37,6 і 31,2 % відповідно). В екстреному порядку прооперовано 77 (21,3 %) пацієнтів. Радикальних

оперативних втручань у перший досліджуваний період в екстреному порядку виконано 40 (51,9%), у другий період – 12 (15,6 %), нерадикальних – відповідно 37 (48,1 %) та 10 (13,0 %).

У ранній відтермінований період загалом прооперовано 284 (78,7 %) пацієнтів, з них 101 (35,6 %) – у перший період, 183 (64,4 %) – у другий. Радикальних оперативних втручань проведено відповідно 75 (26,4 %) і 145 (51,0 %), нерадикальних – 26 (9,2 %) та 38 (13,4 %). Після ранньо-відтермінованих оперативних втручань летальних наслідків не було.

Висновки. Завдяки розробленому нами алгоритму хірургічного лікування пацієнтів з гострими ускладненнями злоякісних пухлин шлунка зменшилася частота проведення екстрених операцій у 1,9 разу. Близько 80 % пацієнтів прооперовано у ранній відтермінований період без летальних наслідків, з них 51,0 % – радикально.