

9-й Ежегодный съезд Европейского общества колопроктологов (ESCP)

С.С. Гордеев

ФГБНУ «Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина», Москва

Контакты: Сергей Сергеевич Гордеев ss@oncoproct.ru

Ninth Annual Congress of the European Society of Coloproctology (ESCP)

S.S. Gordeyev

N.N. Blokhin Russian Cancer Research Center, Moscow

24–26 сентября 2014 г. в Барселоне состоялся 9-й Ежегодный съезд Европейского общества колопроктологов (ESCP). Встреча традиционно состоялась на высоком уровне, в ней приняли участие более 1 тыс. специалистов со всего мира. Этот Съезд знаменателен тем, что впервые за историю ESCP президентом организации был избран представитель Российской Федерации, директор ГНЦ колопроктологии д.м.н. проф. Юрий Анатольевич Шельгин. Мы искренне поздравляем Юрия Анатольевича и желаем успешной и плодотворной работы.

Помимо традиционных обучающих семинаров и докладов по тезисам, состоялся круглый стол специалистов, изучающих возможности органосохранного лечения локализованного рака прямой кишки, под председательством профессоров Eric Rullier и Mario Morino. Впервые методика «ожидания и наблюдения» («wait and see») была предложена бразильским онкологом Angelita Habr-Gama более 20 лет назад. Только сейчас начаты проспективные рандомизированные клинические исследования. Техническая возможность метода показана в исследованиях II фазы TREC, CARTS, ACOSOG Z6041, GRECCAR II. Ряд работ в настоящее время перешли на III фазу. В презентации, посвященной GRECCAR II, Quentin Denost продемонстрировал возможность органосохранного лечения у 46 % отобранных больных с T2–T3 раком прямой кишки. По данным клиники Maastricht, из 85 пациентов, оставленных под наблюдением после клинической полной резорбции опухоли, только у 6 отмечен продолженный рост, при этом у всех этих больных в дальнейшем удалось выполнить R0 тотальную мезоректумэктомию. Новая тактика лечения пока не была рекомендована для использования за рамками клинических исследований, но предварительные данные признаны многообещающими. Среди специалистов до сих пор нет единого мнения о необходимости иссечения рубца на месте первичной опухоли методом трансанальной эндоскопической хирур-

гии. Преимуществом удаления является возможность детального морфологического изучения зоны рубца, недостатком — послеоперационные осложнения и затруднение дальнейшего мониторинга пациента с помощью магнитно-резонансной томографии (МРТ). Зону иссечения на разных этапах заживления по МРТ сложно дифференцировать с остаточной опухолью.

Другим перспективным исследованием, планирующимся к запуску в Англии, является изучение роли определяемой по данным МРТ сосудистой инвазии у больных раком прямой кишки. Все больше данных говорят о том, что этот параметр может стать в будущем одним из ключевых факторов, определяющих тактику лечения пациента.

Большой интерес хирургов вызывает методика реверсивных резекций прямой кишки с лапароскопической ассистенцией. На Съезде были доложены результаты 2 подобных исследований с небольшими группами пациентов, анонсирована проспективная рандомизированная работа по этой теме в Испании. Потенциальными преимуществами метода являются облегчение мобилизации дистальной трети прямой кишки у «трудных» пациентов с узким тазом и высоким индексом массы тела, возможность сохранения вегетативных нервных сплетений таза.

Традиционно интересной секцией была видеосессия с презентацией новых хирургических технологий. Наглядная демонстрация приемов и особенностей отдельных вмешательств интересна для аудитории, акцент, как и на большинстве современных хирургических съездов, был на стороне мини-инвазивных методик.

Европейское общество колопроктологов расширило программу стипендий и стажировок. Заявку на участие могут подать специалисты из любой страны, в том числе из России. Большую часть докладов и презентаций можно увидеть на официальном сайте <http://www.escp.eu.com>.