

ID: 2014-04-24-T-3630

Тезис

Хилько А.О.

Артериальная химиоэмболизация нерезектабельных метастазов колоректального рака в печени

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии

Научный руководитель: д.м.н., профессор Вертянкин С.В.

Колоректальный рак (КР) одна из наиболее распространенных форм злокачественных опухолей человека. От 20 до 50% больных КР обратившихся впервые имеют метастазы в печень.

При неоперабельности метастазов в настоящее время актуальны методы регионарной химиотерапии.

Чрескатетерная масляная химиоэмболизация (МХЭ) – это один из часто используемых методов регионарной химиотерапии метастатического рака печени.

Цель исследования: оценить результаты артериальной МХЭ в лечении больных с нерезектабельными колоректальными метастазами печени. Изучить осложнения МХЭ у больных с метастазами КР в печени.

Материал и методы. В исследование включены 9 пациентов с нерезектабельными метастазами КР печени, находившихся на лечении в клинике факультетской хирургии и онкологии СГМУ, которым производилась МХЭ в 2012-2013 г. Возраст больных - от 57 до 74 лет.

У 9 больных в анамнезе были радикальные оперативные вмешательства от 1 до 24 месяцев до применения МХЭ, у одного в анамнезе 3 курса ПХТ, также у одного больного была проведена РЧТА образования.

МХЭ проводилась с использованием доксорубина, гемцитобина, оксалиплатина на контрасте липиодол.

Осуществлялось МХЭ артерий печени трансфеморальным способом по Сельдингеру.

Результаты. Всего у 9 пациентов с метастазами КР в печени произведено 9 эндоваскулярных вмешательств. В 7 случаях отмечено депонирование эмболизата в метастазах, в двух случаях депонирование умеренное. Осложнений технического характера не было. Постэмболизационный синдром после МХЭ купировался у всех пациентов на фоне консервативной терапии в течение 2–7 сут., паренхиматозной желтухи не наблюдалось. Больные отмечали улучшение самочувствия, через два месяца у 7 (77,77 %) больных при повторном МРТ было обнаружено уменьшение метастатических очагов, что говорит о эффективности МХЭ.

Выводы:

1. Артериальная химиоэмболизация была эффективна у 77,77% больных с неоперабельными метастазами колоректального рака в печени.
2. У всех больных после выполнения артериальной МХЭ отмечался различной степени выраженности постэмболизационный синдром.
3. Тяжелых осложнений, летальности, связанных с проведением МХЭ не было.
4. Невысокая частота осложнений, низкая летальность и умеренная токсичность позволяет рассматривать химиоэмболизацию как один из методов выбора лечения неоперабельного метастатического рака печени.

Ключевые слова: колоректальный рак метастазы химиоэмболизация