

Кисличко А.Г., Марусенков А.В., Попов М.Ю.
**МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ
ПЕЧЕНИ ПРИ КОЛОРЕКТАЛЬНОМ РАКЕ.
СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ
В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

*ГОУ ВПО Кировская государственная медицинская
академия, г. Киров*

Печень одно из самых частых мест гематогенного метастазирования большинства злокачественных опухолей. По данным аутопсии, среди всех умерших от злокачественных опухолей различной локализации, в 41% наблюдений определялись метастазы в печень.

Ведущее место в этом ряду занимает колоректальный рак. Солитарный метастаз в печень при колоректальном раке может быть единственным проявлением прогрессирования болезни в течение 1-2 лет.

В 2005 г. в Кировском онкологическом диспансере взято на учет 507 больных с колоректальным раком. У 56 больных (11%) были выявлены метастазы в печень.

В таблице 1 представлена частота метастазирования опухолей толстой кишки (ободочной и прямой).

Из данных таблицы видно, что относительно наибольшее число больных с метастазами в печень наблюдалось при раке слепой кишки. Частота метастазирования в печень при раке левых отделов ободочной кишки в 2 раза выше, чем при опухолях левых отделов.

У большинства больных (88%) метастазы в печень были выявлены при инструментальном обследовании, у остальных больных (12%)—во время лапаротомии.

Половина больных с метастатическим поражением печени (54%) получало симптоматическую терапию. 20 (37%) больным выполнены оперативные вмешательства. Из них у 1 больного (с опухолью прямой кишки) выполнена радикальная операция, у 6 больных сделаны паллиативные резекции, у 5 - сформированы обходные анастомозы, у 8 сформирована колостома. Остальным (9%) проводилась паллиативная лучевая и химиотерапия.

Таблица 1

По данным литературы, больные с солитарными метастазами в печень являются потенциальными кандидатами для оперативного лечения. Потенциально курабельная резекция может быть выполнена у 10% больных по причине распространенности процесса или тяжести общего состояния. Однако, наличие метастазов в печень не должно служить отказом от хирургического лечения у больных колоректальным раком. После одномоментного удаления первичной опухоли и метастатического очага в печени 5% выживаемость достигает 20%.