

рецидив 7 (6,4 %), из них 4 больным в последующем выполнены повторные операции; отдаленные метастазы выявлены у 24 (21,8 %) пациентов (из них 5 пациентам выполнены паллиативные резекции); синдром «низких передних резекций» выявлен у 3 (2,7 %) человек. Общее количество поздних послеоперационных осложнений составило 39 (35,4 %).

Всем больным с отдаленными метастазами выполнялась химиотерапия и симптоматическое лечение. Из 24 больных 21 больной умер (продолжительность жизни больных от 8 месяцев до 2 лет).

Результаты проведенного исследования говорят о достаточно удовлетворительных отдаленных результатах лечения больных с низким раком прямой кишки. Немаловажным моментом является достижение полной социальной реабилитации и качества жизни больных без стомы.

В.Н. Ищенко, Ю.П. Пахолок, М.А. Кузора

РАДИОЧАСТОТНАЯ АБЛЯЦИЯ В ЛЕЧЕНИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ В КОЛОРЕКТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

**ГОУ ВПО «Владивостокский государственный медицинский университет Росздрава» (г. Владивосток)
Приморская краевая клиническая больница № 1 (г. Владивосток)
Владивостокский филиал НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН (г. Владивосток)**

Обнадёживающие результаты в лечении колоректального рака, осложненного метастатическим поражением печени, полученные некоторыми авторами за последние 20 лет изменили тактику ведения пациентов с данной патологией.

Многими исследователями подтверждено, что большая часть онкопроктологических больных имеют только печеночное метастатическое поражение, которое можно рассматривать как потенциально операбельное. Несмотря на совершенствование методики резекций печени, резектабельность метастазов у этой группы больных составляет 10–20 %. Вследствие этого особый интерес представляют разработки малоинвазивных методов физического воздействия на метастазы в печени, таких как методика радиочастотной абляции (РЧА). Методика РЧА может быть использована при множественных метастазах печени, билобарном поражении, расположении опухоли в области крупных сосудов печени, в последующем, в случае обнаружения новых метастазов в процессе диспансерного наблюдения, признаках неполной (не радикальной) абляции метастазов, может быть проведена повторная РЧА.

В клинике госпитальной хирургии ВГМУ с января 2006 г. внедрена РЧА метастазов печени при колоректальном раке. В период с января 2006 г. по март 2007 г. было проведено РЧА 21 пациенту с метастазами печени при колоректальном раке.

Возраст пациентов от 39 до 76 лет, из них 11 женщин, 10 мужчин. С I стадией метастатического поражения печени по Gennary — 6; II — 9; III — 2; IV — 4 пациентов. Из 20 у 6 пациентов имелся 1 метастатический очаг в печени. Из 15 пациентов с множественными mts в печени у 11 поражение было билобарным.

После удаления первичной опухоли, производилась РЧА метастазов в печени открытым способом. Всего было разрушено 63 очагов от 0,3 до 3,0 см. Осложнений и послеоперационной летальности, связанной с применением абляции не было. Все больные направлены на химиотерапию и контроль УЗИ и компьютерную томографию.

Таким образом, РЧА является эффективным и безопасным способом деструкции метастазов печени.

В.Н. Ищенко, Ю.П. Пахолок, М.А. Кузора, О.К. Шкуратова

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОЛУСЕНТИТИЧЕСКОГО ДИОСМИНА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ГЕМОРРОЕМ

**ГОУ ВПО «Владивостокский государственный медицинский университет Росздрава» (г. Владивосток)
Приморская краевая клиническая больница № 1 (г. Владивосток)
Владивостокский филиал НЦРВХ ВСНЦ СО РАМН (г. Владивосток)**

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценка эффективности использования синтетического диосмина в комплексном лечении больных геморроем.