

СОЧЕТАННАЯ ПНЕВМОНЭКТОМИЯ И АДРЕНАЛЭКТОМИЯ ИЗ ОДНОГО ДОСТУПА ПО ПОВОДУ РАКА ЛЕВОГО ЛЕГКОГО С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКА

Аблицов Ю.А., Ветшев П.С.,
Василяшко В.И., Аблицов А.Ю.,
Орлов С.С.

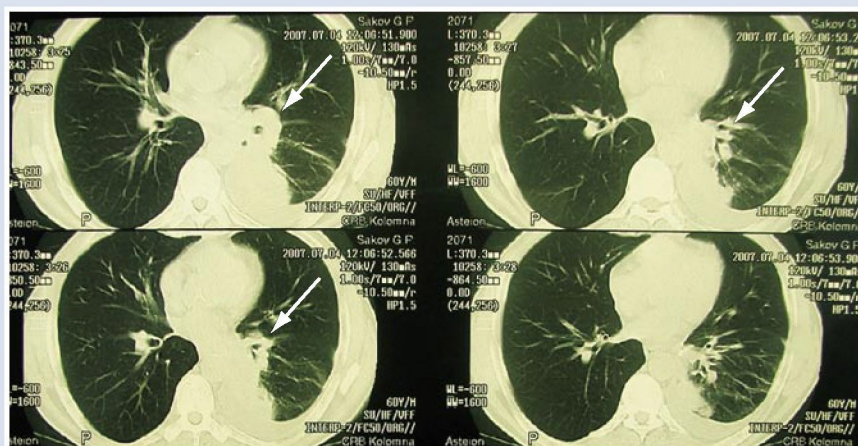
COMBINED PNEUMONECTOMY AND ADRENALECTOMY FROM THE SAME APPROACH IN A PATIENT WITH CANCER OF THE LEFT LUNG AND METASTATIC INVOLVEMENT OF AN ADRENAL

Yu.A. Ablitsov, P.S. Vetshev, V.I. Vasilashko,
A.Yu. Ablitsov, S.S. Orlov

Сочетанные операции при раке лёгкого и солитарных гематогенных метастазах обоснованно применяются в лечении больных с далеко зашедшими стадиями заболевания. Представляем опыт выполнения сочетанной, одномоментной операции: пневмонэктомии и адреналэктомии из одного доступа по поводу плоскоклеточного рака лёгкого с метастатическим поражением надпочечника. Пациент С., 60 лет госпитализирован в хирургическое торакальное отделение 14.08.07 г. с диагнозом: плоскоклеточный рак нижнедолевого бронха слева T4, N2, M1. Метастатическое поражение левого надпочечника. Сопутствующие заболевания: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (2004 г.). Язвенная болезнь 12-перстной кишки в стадии ремиссии.

Пациент предъявлял жалобы на тупую боль в левых отделах грудной клетки, гипертермию до 38° С, кашель со слизисто-гнойной мокротой, общую слабость.

Из анамнеза известно: указанные жалобы с апреля 2007 г. В июне 2007 г. ухудшение состояния, госпитализирован в больницу по месту жительства, где при рентгенологическом исследовании выявлена опухоль левого лёгкого.



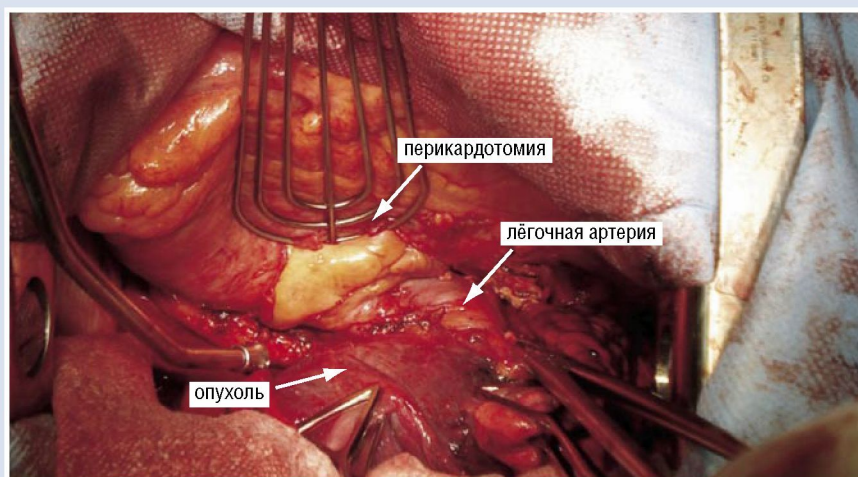
При обследовании: КТ (грудной клетки) – в проекции нижнедолевого бронха слева определяется опухоль 5x7 см, нижняя доля в состоянии гиповентиляции. В корне левого лёгкого конгломераты лимфатических узлов. В правом лёгком без свежих очаговых и инфильтративных изменений.

КТ(брюшной полости) – в проекции левого надпочечника выявлена опухоль 7x8 см.

15.08.07 пациент оперирован. Показанием к операции явилось отсут-

ствие положительной динамики после проведённой консервативной терапии, направленной на купирование лихорадки (нижняя доля в состоянии ателектаза), а также, отсутствие метастатического поражения органов иной локализации.

Первым этапом выполнен разрез кожи и подкожной клетчатки в 7-м межреберье слева. Затем кожа и подкожная клетчатка отсепарованы от рёбер до 6-го межреберья. Выполнена переднебоковая торакотомия в 6-м межреберье. При ревизии установлено: плевральная полость свободна от спаек, в проекции нижнедолевого бронха слева определяется опухоль каменной плотности 7x5 см. Лимфатические узлы в корне лёгкого увеличены до 2 см, чёрного цвета, плотные. Опухоль на большом протяжении прорастает в перикард. Произведена перикардотомия. При ревизии полости перикарда установлено, что внутриперикардальная часть сосудов (10 мм) поражена опухолевым процессом. Пациенту выполнена расширенная комбинированная пневмонэктомия слева с внутри-



перикардальной обработкой сосудов и резекцией левого предсердия.

Вторым этапом кожа и подкожная клетчатка отсепарованы до 9-го межреберья. Выполнена торакофренолюмботомия в 9-м межреберье. При ревизии забрюшинного пространства в проекции левого надпочечника выявлена опухоль 5х7 см. Выполнена адреналэктомия с опухолью.

Пациент выписан на 14-е сутки после операции. При гистологическом исследовании опухоли лёгкого картина умереннодифференцированного плоскоклеточного рака с обширными некрозами. В лимфатических узлах метастазы

рака аналогичного строения. Гистологическое исследование опухоли надпочечника – метастаз плоскоклеточного умереннодифференцированного рака. В послеоперационном периоде пациенту проведено 3 курса полихимиотерапии препаратами карбоплатин и винорельбин. При контрольном обследовании через 6 мес. данных за местный рецидив и отдалённое метастазирование нет.

Данное клиническое наблюдение подтверждает возможность радикального хирургического лечения пациентов с далеко зашедшими стадиями злокачественных опухолей лёгкого, пациентов с отдалёнными метастазами различной локализации. Особый интерес представ-

ляет собой оригинальная методика одномоментной пневмонэктомии и адреналэктомии из одного доступа.

