

## КРИОХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Шалимов С.А., Лигвиненко А.А., Лялькин С.А.

Украинский НИИ онкологии и радиологии

Лечение рака поджелудочной железы является одной из сложнейших задач современной хирургии.

Впервые в мировой хирургической практике для лечения различных форм злокачественных новообразований поджелудочной железы нами предложен и с успехом использован в клинической практике метод криогенной деструкции у 62 больных в возрасте 26-74 лет. Опухолевые процессы локализовались в головке поджелудочной железы у 14 больных, в области тела - у 12 больных, хвоста - 8 больных. Сочетанное поражение хвоста и тела органа встречалось в наших наблюдениях у 10 больных и наиболее часто, у 18 больных, отмечалось тотальное поражение железы. Во всех случаях выполнить радикальное оперативное вмешательство не представлялось возможным в силу запущенности опухолевого процесса, прорастания его в крупные магистральные сосуды - аорту, воротную вену, брыжеечные сосуды, близлежащие органы, ослабленного общего состояния больного, возраста, а также тяжелой сопутствующей патологии.

При наличии опухолевых образований, не сопровождающихся гипербилирубинемией, т.е. без признаков механической желтухи и не нарушающих эвакуацию пищи из желудка производили криогенную деструкцию опухоли у 26 больных. В тех случа-

ях, когда поступали больные с признаками механической желтухи, старались комбинировать низкотемпературную деструкцию с наложением билиодигестивных анастомозов. Тотальное поражение органа вынуждало нас производить помимо криогенной деструкции опухоли, наложение одного из видов битаодигестивного анастомоза и гастроэнтероанастомоза.

По нашим наблюдениям, наличие первичной опухоли поджелудочной железы и солитарных метастатических образований в печени при неплохом общем самочувствии больных не является противопоказанием к оперативному лечению и выполняем в такой ситуации криогенную деструкцию первичного очага и метастатических образований.

Впервые в клинической практике нами предложено при опухолевых процессах, выходящих за пределы анатомической структуры органа, или тотальном ее поражении производить деструкцию с нескольких точек, последовательно с тем, чтобы перекрыть зону опухолевого роста.

В случаях, когда нет полной уверенности в полноте деструкции в глубине опухолевой ткани или последняя располагается над аортой, врастает в нее или в другие крупные магистральные сосуды, мощный кровоток которых препятствует достижению

необходимых деструктирующихся режимов, нами предложен и с успехом применяется в клинической практике метод криогенной деструкции опухолей поджелудочной железы двойным циклом.

С целью постоянного и наиболее адекватного контроля за процессом криогенной деструкции от начала до полного его завершения нами предложено использование интраоперационной эхосонографии, позволяющей не только проследить за процессом низкотемпературного воздействия, отогревом тканей, а также определить форму и размеры новообразования и место, с которого наиболее целесообразно выполнить деструкцию. Высокая эффективность предложенного метода контроля подтверждена использованием его в процессе криогенного лечения

47 больных с новообразованиями различных отделов поджелудочной железы.

У всех больных, перенесших криохирургическую деструкцию новообразований поджелудочной железы с целью более полной характеристики особенностей течения раннего послеоперационного периода изучались лабораторные и биохимические показатели периферической венозной крови. Они свидетельствуют о том, что существенных сдвигов в организме больных в результате криогенной деструкции опухоли как во время ее выполнения, так и в раннем послеоперационном периоде, вызывающих значительные отклонения их от допустимых величин, не отмечается. Все больные переносили криохирургическое вмешательство хорошо.

## РЕЗЮМЕ

### Кріохірургічні втручання при раку підшлункової залози

*Шалімов С.А., Литвіненко А.А., Лялькін С.А.*

Вперше в світовій хірургічній практиці для лікування різних форм злоякісних новоутворень підшлункової залози нами запропонований і успішно застосований в клінічній практиці метод криогенної деструкції у 62 хворих у віці 26-74 років. Вивчення лабораторних та біохімічних показників периферичної венозної крові показало, що суттєвих зсувів в організмі хворих в результаті криогенної деструкції пухлини ні в операційному, ні в ранньому післяопераційному періоді не відмічається.

## SUMMARY

### Criosurgical interventions in case of pancreas cancer

*S.A. Shalimov, A.A. Litvinenko, S.A. Lialkin*

For the first time in a world surgical practice we proposed and successfully applied in clinical practice the method of a cryogenic destruction in 62 patients aged 26-74 for the treatment of various forms of malignant new growths in pancreas. The study of laboratory and biochemical data of peripheric venous blood showed that no important shifts in the patients' organism in result of the cryogenic destruction of tumour have been noticed neither in the operative nor in early postoperative period.