

## **КРИОГЕННАЯ ДЕСТРУКЦИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ**

**Шалимов С.А., Литвиненко А.А.**

*Украинский НИИ онкологии и радиологии МЗ Украины, м.Київ*

---

Метастатические опухоли печени встречаются в 50-60 раз чаще первичных. Практически у каждого третье-

го онкологического больного, независимо от локализации первичной опухоли, обнаруживаются метастазы в

печень, а при наличии первичной опухоли в органах, дренируемых портальной системой, частота метастатического поражения печени еще больше возрастает (Н.Н. Блохин, Б.Е. Петерсон, 1979; В.А. Журавлев, 1986).

Для лечения метастатических новообразований печени нами предложена и с успехом используется в клинической практике криогенная деструкция, которая выполнена у 21 больного. Места первичной локализации опухолевого процесса были разнообразны: у 1 больного первичный процесс локализовался в большом сосочке двенадцатиперстной кишки, у 2 - в желудке, у 1 - в двенадцатиперстной кишке, у 1 - в пищеводе, у 6 - в прямой кишке, у 8 - в сигмовидной кишке, у 1 - в желчном пузыре и у 1 - в правой почке. Таким образом, наиболее часто встречались больные с метастатическими поражениями печени из опухолей сигмовидной и прямой кишок.

Объем хирургических вмешательств широко варьировал от сугубо криохирургических до комбинирования его с общеизвестными вариантами оперативного лечения, такими как: нефрэктомия, брюшно-анальная и передняя резекция прямой кишки, резекция сигмовидной кишки, восстановительная колопластика после операции Гартмана. Размеры метастатических новообразований варьировали от 1,5-3 см до 10-12 см в диаметре. Криогенную деструкцию выполняли с помощью базовых универсальных криохирургических установок "Криозлектроника -2" и "Криозлектроника - 4". Время

криогенного воздействия находилось в пределах от 5 до 15-20 минут в зависимости от размеров новообразования, хотя в некоторых случаях, когда метастатические узлы достигали размеров 8-12 см в диаметре низкотемпературное воздействие производилось в течение 45-50 минут.

Для деструкции метастатических образований нами разработаны специальные криогенные аппликаторы со сменными наконечниками различной площади и формы, позволяющие создать зону криогенного разрушения с учетом размеров и формы метастазов.

С целью диагностики вторичных новообразований печени, определения их размеров и локализации нами использована интраоперационная ультрасонография. Впервые в мировой клинической практике нами использовано интраоперационное ультразвуковое сканирование для контроля за процессом и полнотой криохирургической деструкции обнаруженных метастатических новообразований печени.

Каких-либо специфических осложнений, свойственных именно для криохирургического метода лечения, не наблюдали: у 1 больного - нагноение послеоперационной раны и у 1 - стрессовые язвы, эрозии и кровотечения из них.

Через 10 месяцев после криогенной деструкции в живых было 92% больных. Этот процент оставался и к 15 месяцу.

## РЕЗЮМЕ

### КРИОГЕННА ДЕСТРУКЦІЯ МЕТАСТАТИЧНОГО УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ

*Шалімов С.А., Литвиненко А.А.*

Запропонована і успішно застосовується в клінічній практиці лікування метастатичних новоутворень печінки криогенна деструкція, яка виконана 21 хворому. Вперше у світовій клінічній практиці нами використано інтраопераційне ультразвукове сканування для контролю за процесом і повнотою криохірургічної деструкції виявлених метастатичних новоутворень печінки.

## SUMMARY

### CRIOGENIC DESTRUCTION OF METASTATIC DISTURBANCES OF LIVER

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

Criogenic destruction in clinical treatment of metastatic new growths of liver was proposed and successfully applied for 21 patients. For the first time in a world clinical practice we used intraoperative ultrasonic scanning for the control of the process of criosurgical destruction of the determined metastatic new growths of liver.