

ОПУХОЛИ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ В КЛИНИКЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

М.В. ПУЧИНСКАЯ, С.И. ЛЕОНОВИЧ

In the present work some features of patients with biliopancreatoduodenal tumors, treated at the general surgery department, are evaluated. The most frequent tumors were pancreatic ones. Diagnosis before hospitalization was right in only 11,43% of cases. Biliary decompression was made in most patients, but special treatment wasn't indicated in 44,44% of patients and radical surgery was possible in only 11,11%. The median overall survival was 8 months.

Ключевые слова: опухоль, рак, билиопанкреатодуоденальная зона, механическая желтуха, билиарная декомпрессия

Актуальность. Опухоли органов билиопанкреатодуоденальной зоны (БПДЗ) (прежде всего поджелудочной железы (ПЖЖ) [1], внепеченочных желчевыводящих протоков, желчного пузыря, желудка) представляют серьезную проблему современной онкологии в связи с частым выявлением на поздних стадиях и невозможностью радикального лечения пациента. Часто пациенты в связи с развитием осложнений (наиболее часто – механической желтухи (МЖ)) экстренно госпитализируются в общехирургические стационары, где выполняются необходимые диагностические исследования и вмешательства для ликвидации МЖ [2].

Целью исследования была оценка частоты и структуры опухолей органов БПДЗ у пациентов хирургического стационара, диагнозов, выставляемых на догоспитальном этапе, а также возможностей диагностики и лечения данной патологии.

Работа проводилась на базе 1-го хирургического (экстренного) отделения 10 ГКБ Минска, где по Журналам регистрации пациентов проводился поиск пациентов с опухолями БПДЗ, госпитализированных в 2007–2011 годах. Более подробно проанализированы данные историй болезни 51 из них. Также на основании сведений из Белорусского канцер-регистра, полученных в Минском городском клиническом онкологическом диспансере (МГКОД), оценивалось специальное лечение данных пациентов.

За указанный период пациенты с опухолями БПДЗ госпитализировались в отделение 105 раз (0,716% всех госпитализаций). Наиболее часто диагностировалось опухолевое поражение ПЖЖ (n=59, 56,19%), большого дуоденального сосочка (n=10, 9,52%), желудка с метастазами в лимфоузлах гепатодуоденальной связки (n=8, 7,62%). На догоспитальном этапе диагноз опухолевого поражения был выставлен лишь в 12 (11,43%) случаях, в то время как более чем трети пациентов выставлялся синдромальный диагноз МЖ (n=39, 37,14%). У большинства пациентов отмечалось повышение уровня билирубина (медиана 168,6, интерквартильный размах 27,8 – 329,1 мкмоль/л), но опухолевую природу МЖ удавалось установить, как правило, лишь при компьютерной томографии. При ультразвуковом исследовании опухоль визуализировалась в 22 (43,14%) случаях. Для билиарной декомпрессии обычно применялись различные виды билиодигестивных анастомозов (n=14, 13,33%), стентирование холедоха (n=8, 7,62%) и чрескожная чреспеченочная холангиостомия (n=6, 5,71%). В МГКОД (имелись данные о 54 пациентах) радикальные операции выполнены 6 (11,11%) пациентам, паллиативные курсы химиотерапии применялись у 12 (22,22%), а в 24 (44,44%) случаях была возможна лишь симптоматическая терапия. Медиана общей выживаемости составила 8 месяцев, большинство пациентов умерло в первые 5 месяцев после госпитализации.

Выводы: 1) Пациенты с опухолями БПДЗ составляют менее 1% пациентов отделения экстренной хирургии, наиболее часто встречаются опухоли ПЖЖ; 2) В хирургическом отделении проводится билиарная декомпрессия, в то же время возможности последующего специального лечения ограничены.

Литература

1. Cascinu, S. Pancreatic cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up / S. Cascinu, M. Falconi, V. Valentini, S. Jelic // *Ann Oncol.* – 2010. – Vol. 21 (Suppl. 5). – P. v55 – v58.
2. Земляной, В.П. Билиарная декомпрессия при механической желтухе опухолевого генеза / В. П. Земляной, С. Л. Непомнящая, А. К. Рыбкин // *Практическая онкология.* – 2004. – №2. – С. 85-93.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ

М.В. ПУЧИНСКАЯ, И.Л. МАСАНСКИЙ

In the current study we analyzed some clinical and pathological features of malignant adrenal tumors. Although being very rare these lesions are characterized by high aggressiveness and poor prognosis. We studied the data on 84 patients treated in 2001–2011. Adrenocortical tumors were slightly more frequent than malignant pheochromocytomas.