

Комбинированное хирургическое лечение пациентов

с колоректальным раком

Мороз Е.Г. *, Ануфреенок И.В.**

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»

**ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»

Актуальность. Наряду с ростом заболеваемости колоректальным раком увеличивается количество пациентов с местнораспространенным опухолевым процессом. Хирургический метод остается основным в лечении таких больных. Отдельной проблемой является лечение рецидивных опухолей.

Цель работы. Изучить результаты лечения больных местнораспространенным колоректальным раком.

Материалы и методы. Нами были проанализированы непосредственные результаты лечения 153 больных местнораспространенным колоректальным раком, находившихся на лечении в онкопроктологическом отделении РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова. Мужчин было -60 (39,2%) и женщин -93 (60,8%). По возрасту больные распределились: 30-39 лет - 5 человек, 40-49 лет – 17 человек, 50-59 лет – 44 человека, 60-69 лет – 49 человек, 70-79 лет – 33 человека и 80 лет и старше – 5 человек. С каждым годом количество комбинированных операций возрастает, если в 2000г. на их долю приходилось 10,0% от всех операций, то в настоящее время - порядка 30,0% носят комбинированный характер. Локализация опухоли: в слепой кишке – у 7 пациентов, в восходящей кишке – у 6, в печеночном изгибе – у 5, в поперечной ободочной кишке – у 7, в селезеночном изгибе – у 7, в нисходящей кишке – у 2, в сигмовидной кишке – у 45, в ректосигмоидном соединении – у 25 и в прямой кишке – у 49 пациентов. У 11 (7,2%) больных имелись рецидивные опухоли, по поводу которых они получали лечение ранее. Осложненный характер опухолевой процесс носил у 50 (32,7%) больных. Были выполнены следующие комбинированные операции: гемиколэктомии- 29, колопроктэктомия-3, резекция поперечной ободочной кишки-3, резекция сигмы -20, резекция ректосигмоидного соединения -18, операция Гартмана-6, резекции прямой кишки-11, экстирпация прямой кишки-28, другие операции-2.

Результаты и обсуждение. Осложнения развились у 33 (21,6%) пациентов. Гнойно-септические составили 4,5%. Повторно оперировано 7(4,6%) больных. Летальность - 2,6% (4 пациента).

Заключение. Выполнение комбинированных операций удовлетворительно переносятся больными, не приводит к резкому увеличению послеоперационных осложнений и летальности, несмотря на преобладание пациентов старшей возрастной группы, имевших выраженную сопутствующую патологию.