

КЛИНИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ

№2(18)–2019

# ОНКОЛОГИЯ

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ АССОЦИАЦИИ ОНКОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА

## Материалы XVI научно-практической конференции

*«Мультимодальная терапия злокачественных опухолей»*

3–4 МАЯ 2019 | САМАРКАНД, УЗБЕКИСТАН

## Материалы I международной научно-практической конференции

*«Современные инновационные технологии в диагностике и лечении сарком костей, мягких тканей и опухоли кожи»*

29–30 АПРЕЛЯ 2019 | БУХАРА, УЗБЕКИСТАН

<i>Ilkhamov D., Ismailova M., Astasev S.</i>	
Opportunities of multidetector spiral computed tomography in the diagnosis of mass lesions of the pancreas .....	186
<i>Ильхамов Д.Ф. Исмаилова М.Х.</i>	
Возможности мультиспиральной компьютерной томографии в диагностике образований поджелудочной железы .....	186
<i>Галдиев А.Қ., Тўлаев А.Р.</i>	
Ошқозон - ичак трактида бирламчи кўплаб хавфли ўсма билан зарарланган беморда бажарилган операция таҳлили .....	187
<i>Ubaydullaeva H.O., Norboeva R.Sh., Djuraev E.E.</i>	
Palliative endoscopic treatment of patient with inoperable esophageal cancer .....	188
<i>Максимкулов Д.М., Якубов Ю.К., Худаяров С.С.</i>	
Классификация расширенных резекций печени при билобарном опухолевом поражении .....	188
<i>Максимкулов Д.М., Якубов Ю.К., Худаяров С.С.</i>	
Расширенная органосберегающая резекция печени при билобарных опухолевых поражениях .....	190
<i>Джураев Ф.М.</i>	
Химиотерапии изолированного метастатического рака желудка в печени .....	190
<i>Джураев Ф.М.</i>	
Хирургическое лечение рака желудка с метастазами в печени .....	191
<i>Жураев М.Д., Уразов Н.С., Турсунов О.М., Кулиев А.А.</i>	
Комплексное лечение больных с механической желтухой опухолевой этиологии ...	193
<i>Жураев М.Д., Шарипов Ф.А., Кулиев А.А., Саидкулов Б.С.</i>	
Ближайшие результаты одномоментного восстановления непрерывности кишечника с использованием циркулярно-сшивающих аппаратов при раке прямой кишки с лимфодиссекцией .....	194
<i>Джураев М.Д., Нематов О.Н.</i>	
Непосредственные результаты хирургического лечение рака печени, сочетающегося с циррозом .....	194
<i>Джураев М.Д., Нематов О.Н., Эгамбердиев Д.М.</i>	
Результаты комбинированного лечения первичного рака печени (ПРП), развившегося на фоне цирроза .....	195
<i>Давронов Э.Э., Мирзоқулов Б.Ғ., Аслонова Л.М.</i>	
Роль УЗИ и МСКТ в лучевой диагностике кардиоэзофагеального рака .....	195
<i>Юсупбеков А.А., Курбанкулов У.М.</i>	
Роль комбинированных и расширенных операций при колоректальном раке .....	196
<i>Юсупбеков А.А., Курбанкулов У.М.</i>	
Гипоксиррадиотерапия в лечении нижеампулярного рака прямой кишки .....	197
<i>Юсупбеков А.А., Курбанкулов У.М.</i>	
Сфинктеросохраняющие операции при нижеампулярном раке прямой кишки ...	197
<i>Юсупбеков А.А., Курбанкулов У.М.</i>	
Возможности комбинированных операций при раке прямой кишки .....	198
<i>Юсупбеков А.А., Курбанкулов У.М.</i>	
Лечение некрозов низведенной кишки после сфинктеросохраняющих операций по поводу рака прямой кишки .....	199

лизацией нижнего полюса опухоли в пределах не ниже 1 см над зубчатой линией (ЗЛ) и носить комбинированный характер, при расположении нижнего края опухоли на уровне ЗЛ у пациентов с УДА и ВДА в 4% и 2,2% случаев показано выполнения интерсфинктерной резекции ПК, в связи с особой агрессивностью НДА вопрос о выборе метода лечения при их локализации непосредственно над ЗЛ должен решаться в пользу выполнения БПЭПК, при экзофитных опухолях расположенных на уровне и выше ЗЛ показано выполнение сфинктеросохраняющих операций в виде БАРПК, показатели безрецидивного и метастатического периода, одногодичной смертности, трехлетней выживаемости после ССО при нижеампулярном РПК не имеют существенных отличий от результатов после БПЭПК.

### ВОЗМОЖНОСТИ КОМБИНИРОВАННЫХ ОПЕРАЦИЙ ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ

Юсупбеков А.А., Курбанкулов У.М.

Нами проанализированы результаты комбинированных операций при раке прямой кишки с прорастанием в органы гениталий, выполненных в отделении колопроктологии РСНПМЦОиР за 2012 - 2016 годы. Под нашим наблюдением было 121 женщин в возрасте от 21 до 68 лет. Опухоль в ректосигмоидном отделе прямой кишки был у 15 больных, в верхнеампулярном отделе у 17 больных, в среднеампулярном отделе у 32 больных, в нижеампулярном отделе у 45 больных, в анальном канале у 12 больных. Характер операций на прямой кишке при комбинированных хирургических вмешательствах был следующим: брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки с сигмостомией было выполнено у 57 больных (47,1%), брюшно-анальная резекция прямой кишки у 22 больных (18,2%), передняя резекция прямой кишки у 15 больных (12,4%), операция Гартмана выполнена 27 больным (22,3%). Наиболее часто при комбинированных оперативных вмешательствах выполнялись резекции влагалища - у 58 больных, ампутация или экстирпация матки - у 43 больных, удаление придатков матки - у 31 больных. Важно отметить, что метастатическое поражение регионарных лимфатических узлов установлено у 27,3% больных (у 33 из 121), тогда как для всех радикально оперированных этот показатель составил 29,1%. Послеоперационные осложнения гнойно-воспалительного характера возникли у 21 больного (17,3%). Общая летальность составила 3,4%, умерло после комбинированных операций 2 больных из 121 оперированных. Частота появления рецидивов после комбинированных операций по поводу рака прямой кишки составила 28%. Средняя продолжительность без рецидивного периода составила 14 месяцев. 5-летняя выживаемость после комбинированных операций при местно-распространенном раке прямой кишки в наших наблюдениях составила 47,1%.

Таким образом, приведенные данные свидетельствуют, что такие важные показатели, как частота возникновения рецидивов (28%), 5-летняя выживаемость (47,1%), при комбинированных вмешательствах и операциях стандартного объема по поводу рака прямой кишки примерно одинаковы. Учитывая, что истинное прорастание опухоли в соседние структуры нередко возможно установить лишь после гистологического исследования удаленного макропрепарата и что комбинированные хирургические вмешательства в настоящее время практически не ухудшают непосредственные результаты лечения (по числу послеоперационных осложнений и летальности от них), то целесообразность их выполнения на наш взгляд не вызывает сомнений.