Российский Государственный Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова
Russian State Medical University named after N.I. Pirogov
Кафедра общей хирургии педиатрического факультета
Department of General Surgery of Pediatric Faculty

БЛИЖАЙШИЕ И ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ ПРИ КОЛОРЕКТАЛЬНОМ РАКЕ

ANALYSIS OF EARLY AND LONG-TERM RESULTS OF LAPAROSCOPIC SURGERY IN PATIENTS WITH COLORECTAL CANCER

Заведующий кафедрой: д.м.н., профессор Сажин А.В.
The department's chairperson: DMSci, Prof. A.V. Sazhin

Научные руководители: д.м.н., профессор Сажин А.В.,
к.м.н., асс. Мосин С.В., к.м.н., доцент Тягунов А.Е.

Докладчик: Лебедева Ю.Н.

АКТУАЛЬНОСТЬ

1990 год

- Iacobs выполнил правостороннюю гемиколонэктомию под лапароскопическим контролем с внешнебрюшным анастомозом через минилапаротомию.
- Lahey произвел резекцию сигмовидной кишки
- Flower левостороннюю гемиколонэктомию.
- Franklin выполнил первый эндоскопический ручной и аппаратный шов толстой кишки.

...

Высокая стоимость

?

Сходные результаты

МАТЕРИАЛЫ и МЕТОДЫ

Общие данные	
Период наблюдения	2004 – 2010
Число больных	52
Отслежено	27
Диапазон возрастов	25 – 88
Средний возраст пациентов	70,5
Средний возраст мужчин	68,3 года
Средний возраст женщин	71,5 года

Структура по полу	
женщины	36 (69,2%)
мужчины	16 (30,8%)

Структура оперативных вмешательств

Локализация опухоли в ободочной кишке у обследованных больных

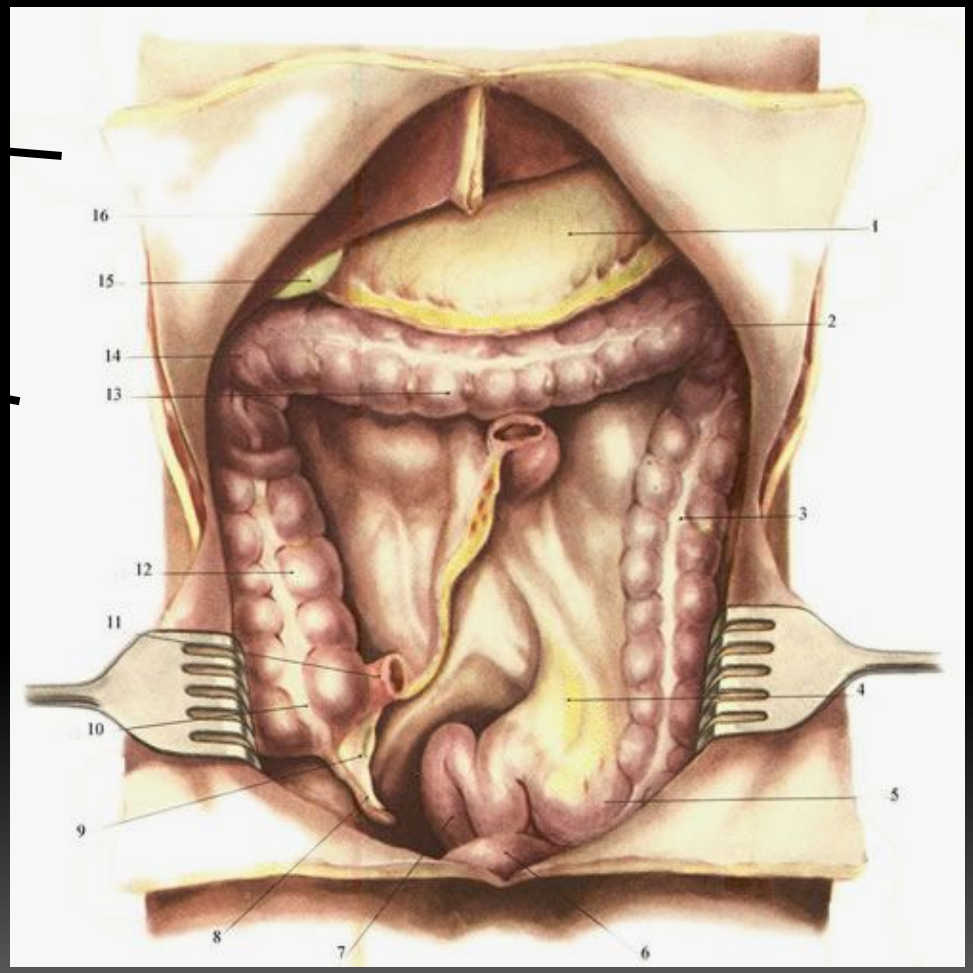
1 (3,7%)

4 (14,8%)

4 (14,8%)

1 (3,7%)

4 (14,8%)



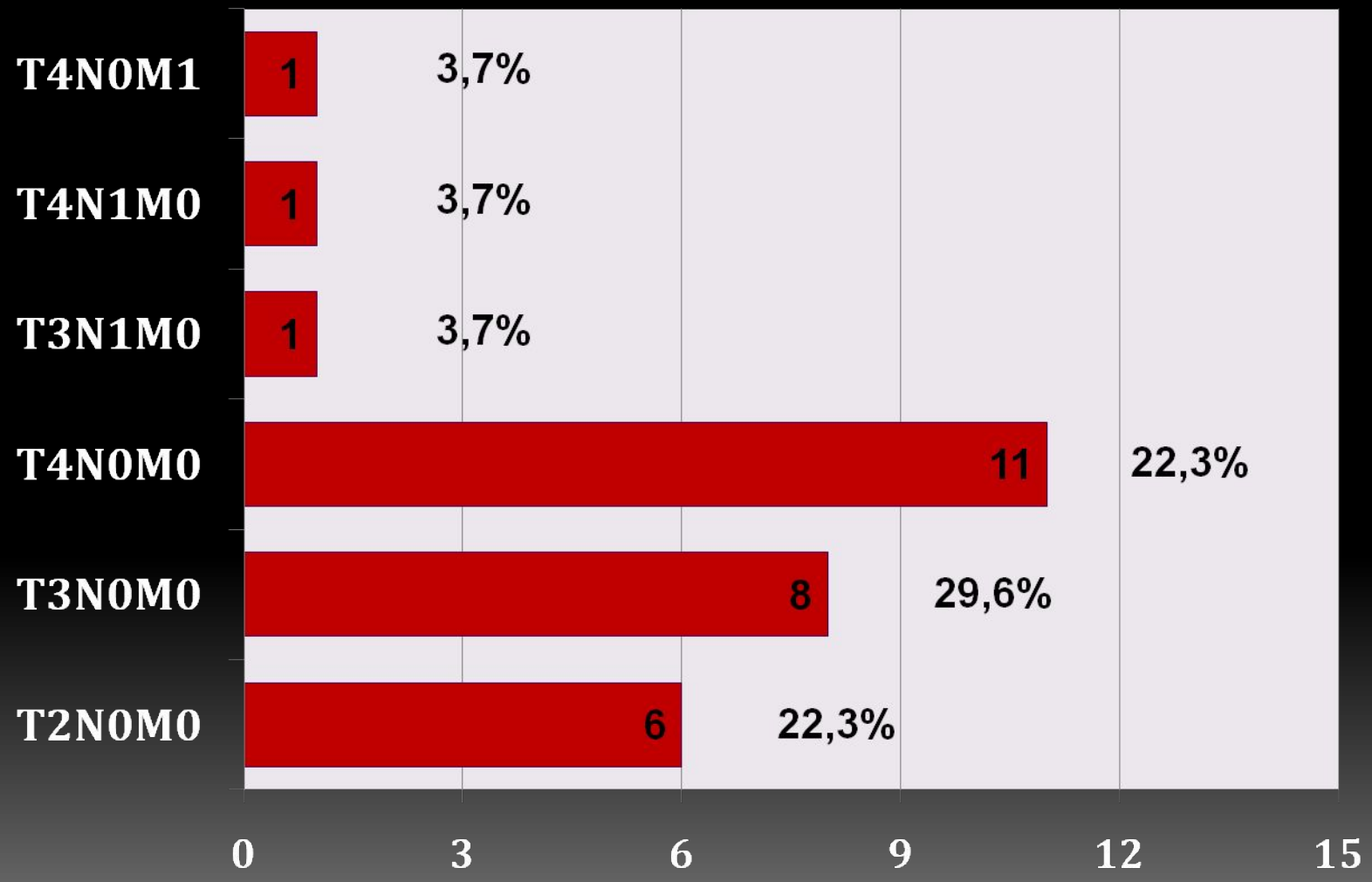
2 (7,4%)

3 (11,1%)

8 (29,6%)

Адаптировано из В.Н. Войленко, А.И. Медмян, В.М. Омельченко *Атлас операций на брюшной стенке и органов брюшной полости*

Структура опухолевого процесса по распространённости

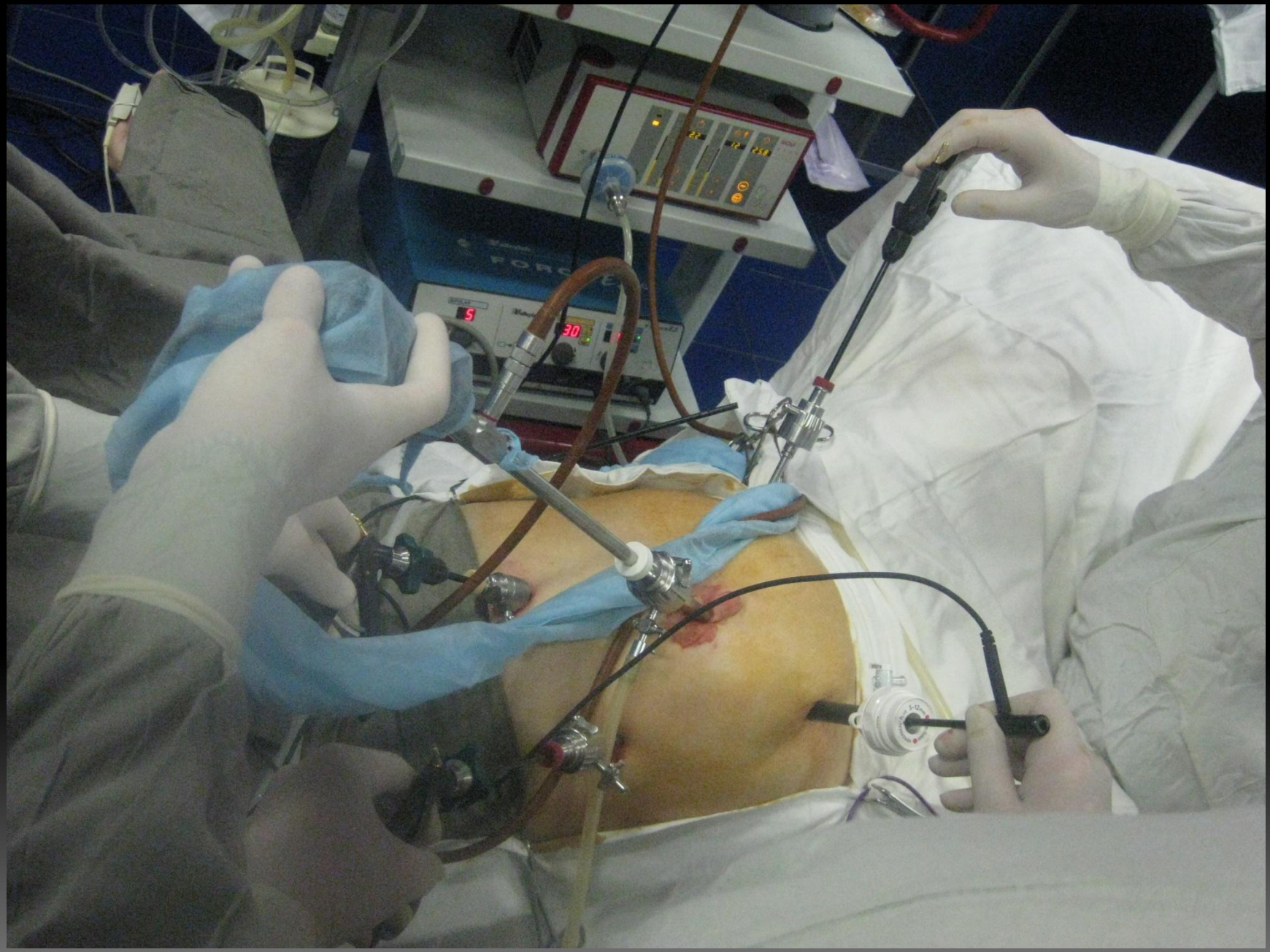


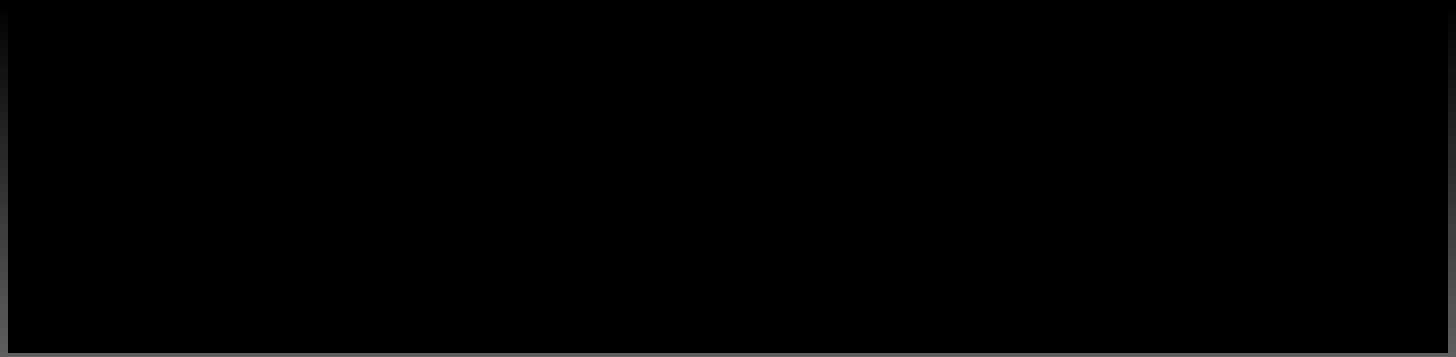
Структура по гистологическому типу опухоли

Гистологический тип опухоли	Число больных	Доля
Аденокарцинома	21	78%
Высокодифференцированная	8	38%
Умереннодифференцированная	12	57,2%
Низкодифференцированная	1	4,8%
Недифференцируемый рак	2	3,7%
Злокачественный карциноид	4	10,5%
Итого	27	100

Структура по наличию метастазов

	Число	Доля (%)
В регионарные лимфатические узлы	1	3,7
В регионарные лимфатические узлы + отдалённые	0	0
Отдаленные	1	3,7
Без метастазирования	25	92,6





РЕЗУЛЬТАТЫ

Структура вмешательств по радикальности

Радикальные (n=26)		Паллиативные (n=1)	
n	%	n	%
26	96,3	1	3,7

Частота выполнения расширенных, комбинированных и сочетанных вмешательств

Расширенные, комбинированные и сочетанные вмешательства	Лапароскопические	Всего
Холецистэктомия	1	1

Средняя кровопотеря и продолжительность оперативных вмешательств у больных основной и контрольной группы

Вид оперативного вмешательства	Основная группа	Контрольная группа
	Лапароскопические	Открытые вмешательства
Время	194,5 +/- 8,6	196,6 +/- 10,1
Интраоперационная кровопотеря	190,5 +/- 9,5	440,5 +/- 11,2

Средняя продолжительность оперативного вмешательства в зависимости от вида операции

Лапароскопические	
Название	Продолжительность (мин.)
Правосторонняя гемиколэктомия	198,4
Левосторонняя гемиколэктомия	201,6
Резекция сигмовидной кишки	195
Передняя резекция прямой кишки	198,5

Показатели границ резекции у больных, перенесших лапароскопические и традиционные вмешательства, количество удалённых лимфатических узлов при резекции толстой кишки

Показатель	Основная группа	Контрольная группа (открытые вмешательства)
Длина удаленного участка (см.)	29,6+/- 2,3	-
Проксимальная граница резекции (см.)	16,2+/- 0,9	17,1+/- 1,1
Дистальная граница резекции (см.)	13,9+/-0,5	13,4 +/- 0,3
Протяженность опухоли (см.)	5,5+/- 0,4	5,1+/- 0,5
Число удаленных лимфатических узлов	5,1 +/- 0,4	5,8 +/- 0,5

Время от операции до выписки	8 - 28 дней
Среднее время от операции до выписки	13,6 дня

Продолжительность стационарного послеоперационного лечения больных, перенесших лапароскопические и традиционные вмешательства

Продолжительность лечения	Лапароскопические операции
В реанимации (дней)	2,9+/-0,71
От реанимации до выписки (дней)	13,5+/- 3,44
Время исчезновения болевого синдрома	3,95+/- 0,53

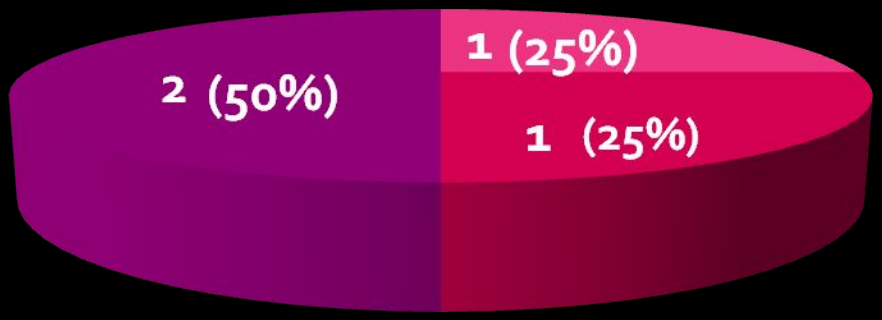
Вид анальгетика	Основная группа		Контрольная (лапароскопические вмешательства)	Открытые вмешательства
	Длительность приёма (сут.)	Потребность в анальгетиках (мл/сут.)	Потребность в анальгетиках (мл/сут.)	Потребность в анальгетиках (мл/сут.)
Спазмолитики	1,0	4,3+/- 0,1	-	-
НПВС	4,2+/- 0,08	1,5 +/- 0,024	4,5+/-0,3	-
Наропин	1,52+/- 0,02	2,0	-	-
Трамал	-	-	2,4+/-0,6	7,2+/-0,7

Сроки восстановления функций кишечника

Время появления перистальтики	Число пациентов	Доля
1-е сутки	4	14,9%
2-е сутки	23	85,1%

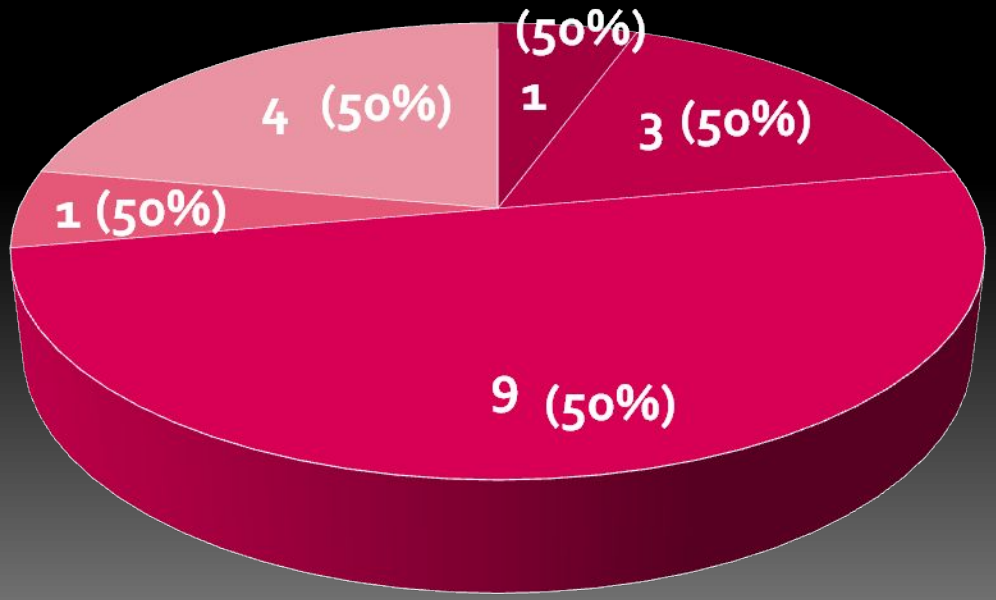
Показатели	**Лапароскопические операции**
Восстановление перистальтики	1,8+/- 0,11
Появление газов	3,15 +/- 1,77
Появление стула	5,2 +/- 1,35

Ранние осложнения



- ТЭЛА
- Абсцесс забрюшинного пространства
- Пневмония

Поздние осложнения



- Рубцовый стеноз сигмовидной кишки
- Грыжи белой линии живота
- Диспепсический синдром
- Императивные позывы на дефекацию
- Болевой синдром

Характер осложнения	Контрольная группа (лапароскопические вмешательства)		Контрольная группа (открытые вмешательства)	
	(n=152)	%	(n=170)	%
Гематома полости таза	3	1,9	2	1,2
Пневмония	4	2,6	7	4,1
Несостоятельность анастомоза	1	0,7	3	1,7
Парез желудочно-кишечного тракта	3	1,9	17	10
Тромбоэмболия легочной артерии	1	0,7	1	0,6
Эвентерация	0	0	7	4,1
Илео-феморальный тромбоз	1	0,7	0	0
Сердечная недостаточность	1	0,7	7	4,1
Итого	**14**	**9,2**	**44**	**25,8**

Зависимость выживаемости от распространенности опухолевого процесса (Основная группа)

TNM	n	Однолетняя		Трёхлетняя	
		Общая	Безрецидивная	Общая	Безрецидивная
T2	6	5(75%)	5(100%)	5(75%)	5(100%)
T3	**9**	**7 (83%)**	7(100%)	**6 (66,6%)**	**3 (27%)**
T4	**12**	**8 (89%)**	8(100%)	**7 (55,5%)**	**4 (48%)**

Зависимость выживаемости больных, перенесших лапароскопические и традиционные вмешательства от глубины инвазии опухоли (Контрольная группа)

Вид оперативного вмешательства	Глубина инвазии опухоли	Число больных	Выживаемость	
			Более 1 года	Более 3х лет
Лапароскопические операции				
	T2	6	5(83,3%)	5(83,3%)
	T3	9	**7 (77,7%)**	**6 (66,7%)**
	T4	12	**11 (88,9%)**	**7 (58,3%)**

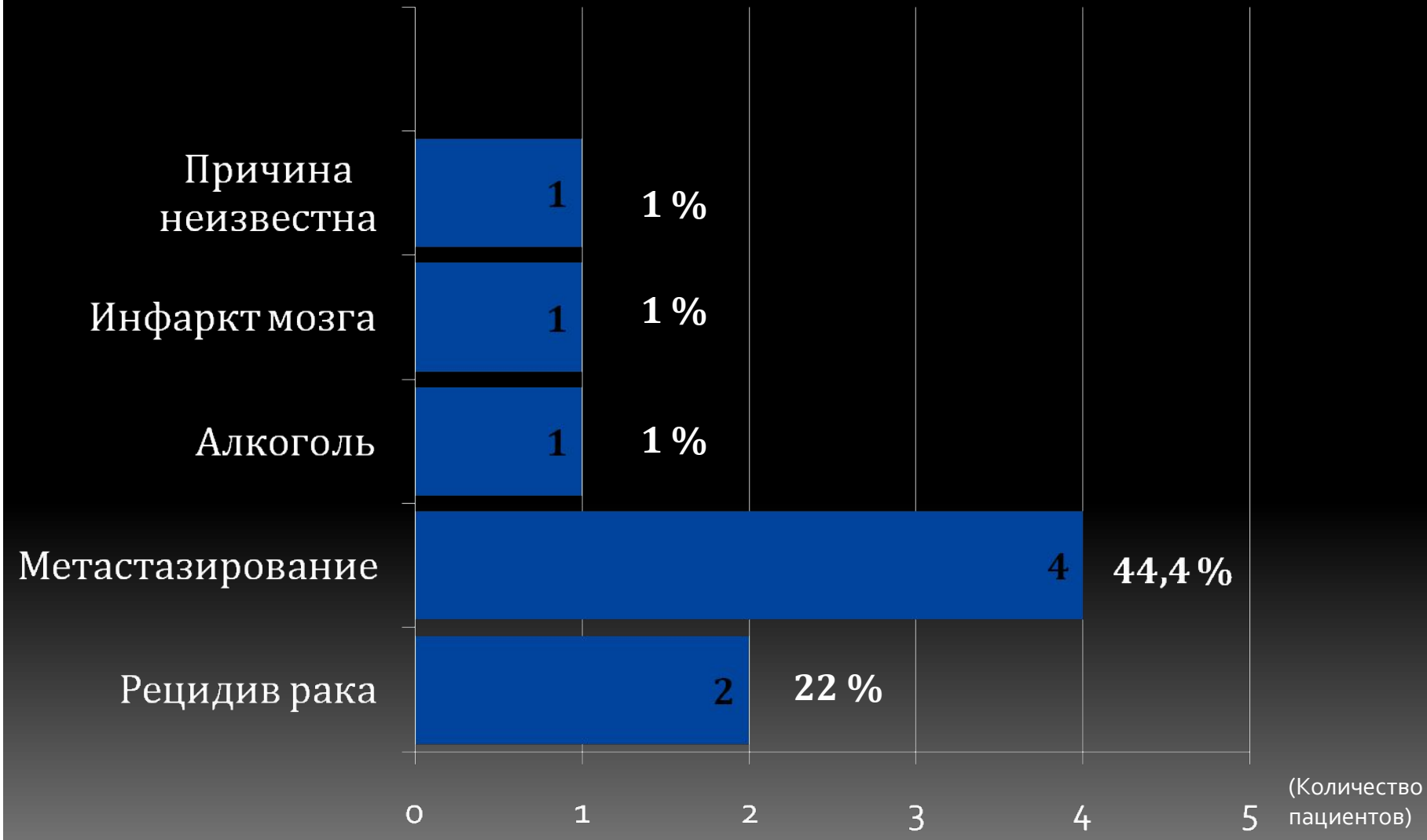
Зависимость выживаемости больных, перенесших лапароскопические и традиционные вмешательства от глубины инвазии опухоли (Контрольная группа)

Открытые операции	T1	2	2 (100%)	2 (100%)
	T2	37	34 (91,9%)	32 (86,5%)
	T3	47	42 (89,4%)	39 (83%)
	T4	3	2 (66,7%)	1 (33,3%)

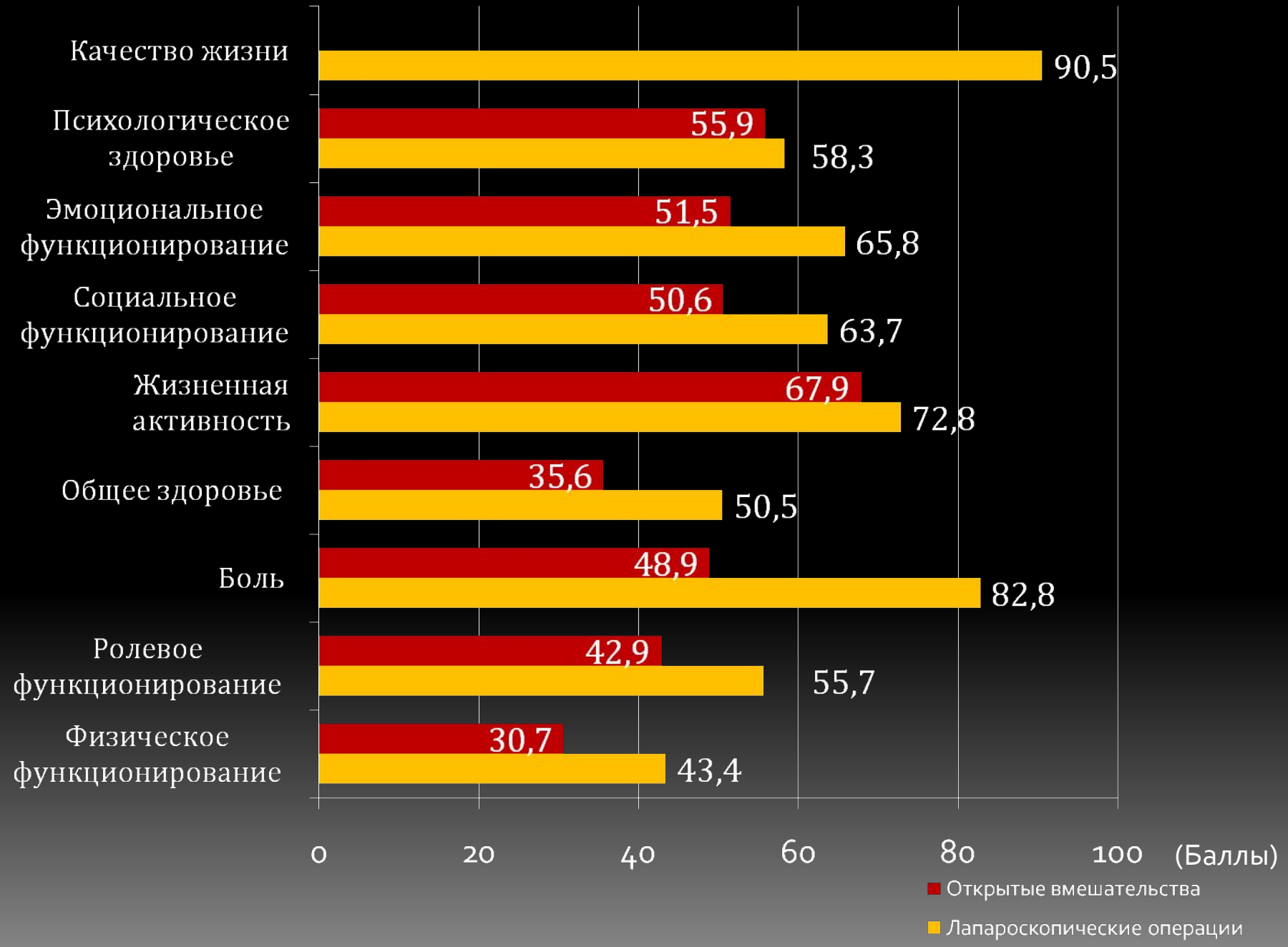
COLOR (COlon cancer Laparoscopic or Open Resection) (2009)

	COLOR	Основная группа
3-летняя выживаемость, свободная от заболевания	74,2%	44,4 %
3-летняя общая выживаемость	81,8%	66,7%

Структура летальности



Балльная оценка качества жизни (SF 36)



ВЫВОДЫ

- Низкая травматичность
- Адекватные показатели выживаемости по сравнению с открытыми операциями
- Меньшая тяжесть осложнений, чем при открытых вмешательствах
- Качество жизни значительно выше, чем при открытых операциях

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!