

ПРОТОКОЛ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОЭНДОКРИННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БОТКИНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ



© А.В. Шабунин^{1*}, В.В. Бедин¹, М.М. Тавобилов¹, И.Л. Андрейцев¹, А.А. Карпов¹, А.В. Ланцынова¹, К.А. Абрамов², Г.В. Галкин², М.Н. Аладин², Ф.Ф. Алиева²

¹ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина, Москва

²РМАНПО, Москва

АКТУАЛЬНОСТЬ. Улучшение качества диагностики опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны обуславливает рост количества вмешательств на поджелудочной железе, а появление в арсенале хирургов современных органосберегающих методик — расширение показаний к их применению. Именно эти факторы на сегодняшний день определяют изменение парадигмы хирургического лечения пациентов с нейроэндокринными опухолями (НЭО) поджелудочной железы.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. За период с ноября 2013 по июнь 2023 гг. на лечении в Клинике находилось 127 пациентов с НЭО поджелудочной железы. Возраст больных составил $58,2 \pm 10,6$ лет (от 19 до 79 лет), соотношение мужчин и женщин 1:3. Применялся дифференцированный алгоритм, основанный на прецизионном дооперационном обследовании, включая весь арсенал лучевых методов диагностики. При краевом расположении солидной опухоли такой пациент рассматривался в качестве претендента на выполнение органосберегающего вмешательства — энуклеации. При локализации опухоли в толще паренхимы железы либо при интимном прилегании к главному панкреатическому протоку операцией выбора служили резекционные методики: панкреатодуоденальная резекция (как правило, в пилюсохраняющем варианте), центральная или дистальная (в модификации Kimura) резекция. При множественном поражении поджелудочной железы выполнялась тотальная дуоденпанкреатэктомия в модификации Боткинской больницы с сохранением привратника, селезенки и селезеночных сосудов. При наличии же отдаленных метастазов применялись все варианты локорегионарного воздействия, включая трансартериальную химиоэмболизацию, абляционные методики, их сочетание, а также различные варианты лекарственного лечения. Хирургические вмешательства выполнялись традиционным, лапароскопическим, а также роботическим способом (с 2013 года применяется роботическая система daVinci Si, а с 2022 года — daVinci Xi).

За период с ноября 2013 по июнь 2023 года на лечении находилось 127 пациентов с нейроэндокринными опухолями поджелудочной железы. Возраст больных составил $58,2 \pm 10,6$ лет (от 19 до 79 лет). Выполнено ПДР — 4 (1 роботическая), центральных резекций — 6 (2 роботических), дистальных резекций — 71 (49 лапароскопических, 15 роботических, 5 лапаротомных), тотальных дуоденпанкреатэктомий — 4, энуклеаций — 12 (9 роботических, 2 лапароскопических), ТАХЭ — 21 (из них 4 — головки поджелудочной железы), абляций (РЧ и СВЧ) — 8.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Частота применения минимально инвазивных хирургических методик составила 86,5%, при этом при применении резекционных способов лечения центральных и левых отделов поджелудочной железы количество спленосохраняющих операций составило 77/81 (95,1%). Послеоперационный койко-день составил 9,1 (1–62). Количество общехирургических осложнений по классификации Clavien-Dindo составило 29 (23%), при этом отмечено одно осложнение категории V (0,79%). В структуре специфических осложнений по ISGPS после резекционных вмешательств отмечены панкреатические свищи классов «В» (17 случаев — 17,5%) и «С» (2 случая — 2,1%) и одно геморрагическое осложнение класса «С» у пациента после лапаротомного вмешательства в объеме центральной резекции поджелудочной железы.

ВЫВОДЫ. Персонифицированный подход к лечению пациентов с нейроэндокринными опухолями поджелудочной железы, а также применение современных лапароскопических и роботических технологий позволяют расширить возможности органосберегающей хирургии и добиться улучшения как непосредственных хирургических, так и отдаленных онкологических результатов.

ЦИТИРОВАТЬ:

Шабунин А.В., Бедин В.В., Тавобилов М.М., Андрейцев И.Л., Карпов А.А., Ланцынова А.В., Абрамов К.А., Галкин Г.В., Аладин М.Н., Алиева Ф.Ф. Протокол лечения пациентов с нейроэндокринными опухолями поджелудочной железы Боткинской больницы // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 105. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12924>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Shabunin AV, Bedin VV, Tavobilov MM, Andreytsev IL, Karpov AA, Lantsynova AV, Abramov KA, Galkin GV, Aladin MN, Alieva FF. Protocol of treatment of patients with neuroendocrine pancreatic tumors of Botkin Hospital. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):105. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12924>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

