

**МОЗ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ
КАФЕДРА ХІРУРГІЇ №3**

**ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАЛЬНОЇ ТАКТИКИ РАКУ ШЛУНКА,
УСКЛАДНЕНОГО КРОВОТЕЧЕЮ, СТЕНОЗОМ ТА ПЕРФОРАЦІЄЮ**

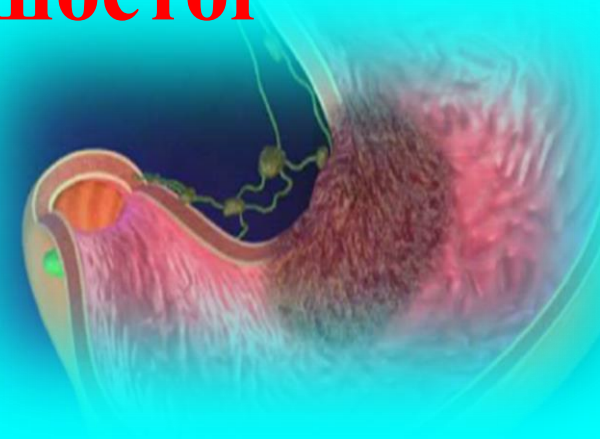
**О.Б. Пруднікова, О.А. Повч, В.М. Сидоренко,
А.К. Курбанов, Є.Є. Переш, М.В. Біляченко,
І.О. Тюлюкін, Я.С. Назаров**



Київ 2022

ВСТУП

- У 2021р. злоякісні утворення шлунку зайняли **п'яте** місце серед усіх онкологічних захворювань у світі і **друге** місце, після раку легень, за частотою причин смертності від онкологічної патології.
- Злоякісні новоутворення шлунку є причиною практично **кожної шостої** смерті у світі.



МЕТА РОБОТИ

Поєднати концепцію боротьби з ускладненнями злоякісних пухлин шлунку та їх наслідками з проведенням радикального хірургічного лікування пухлинного процесу, згідно визначених онкологічних стандартів

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

Об'єктом дослідження стали **766** хворих з гострими ускладненнями злоякісних пухлин шлунку, які знаходилися на лікуванні у Київському міському Центрі по наданню допомоги хворим з шлунково-кишковими кровотечами за період з 2006 по 2020 роки. Серед пацієнтів, **754 (98,4%)** осіб знаходилось на лікуванні з приводу злоякісних пухлин шлунку, ускладнених кровотечею, **12 (1,6%)** хворих – з приводу перфорації пухлини.

РЕЗУЛЬТАТИ

Загалом у двох періодах дослідження прооперовано **361 із 766** пацієнтів, загальна оперативна активність склала 47%. Радикальних оперативних втручань у першому періоді в екстреному порядку виконано **40 (51,9%)**, у другому періоді – **12 (15,6%)**, нерадикальних у першому періоді – **37 (48,1%)**, у другому – **10 (13,0%)**.

Ранньовідтермінованих радикальних оперативних втручань у першому періоді проведено **75 (26,4%)**, у другому – **145 (51,0%)**, ранньовідтермінованих нерадикальних: у першому періоді – **26 (9,2%)**, у другому – **38 (13,4%)**.

Загальна післяопераційна летальність склала **6,1%** і статистично достовірно ($p < 0,05$) вдвічі знизилась у другому періоді, порівняно з першим – **8,3%** і **4,4%** відповідно.

ВИСНОВКИ

Досягнуто зменшення частоти проведення екстрених операцій майже у 2 рази, а проведення хірургічних втручань у ранньовідтермінованому періоді (майже **80%**) дозволило збільшити питому вагу радикальних операцій до **70,7%** з лімфодисекцією у об'ємі D2 за усіма онкологічними стандартами у **72%** випадках.