

Лечение осложненной портальной гипертензии: состояние и перспективы Treatment of complicated portal hypertension: current status and prospects

От редактора раздела

From editor of the issue

Уважаемые коллеги!

Решением редколлегии нашего журнала тематический раздел этого номера посвящен проблеме, актуальной на протяжении многих лет. Речь идет об эффективном лечении больных с осложненной портальной гипертензией, опасность которой неоспорима. Достаточно упомянуть о таких ее проявлениях, как варикозное пищеводно-желудочное кровотечение или гепаторенальный синдром, представляющих угрозу для жизни. Определенные лечебные мероприятия могут уменьшить или даже устранить портальную гипертензию, но системные расстройства, присущие циррозу печени, существенно ухудшают результаты лечения и прогноз. Массовое применение трансплантации печени, радикально решающей проблему, ограничено известными и понятными причинами.

Хирургические способы редукции портальной гипертензии (формирование дистального спленоренального и парциальных анастомозов), азигопортальное разобщение, в том числе в лапароскопическом исполнении, давно апробированы и продолжают применяться в ряде клиник. Более активно в последние годы используют мини-инвазивные эндоваскулярные методики, прежде всего процедуры TIPS и BRTO/BATO в различных модификациях. Иными словами, недостатка в хирургических предложениях нет, а показания к применению того или иного вмешательства установлены вполне определенно. Тем не менее летальность при осложненной портальной гипертензии остается неприемлемо высокой, а число больных, нуждающихся в эффективной портальной декомпрессии, возрастает.

Проблеме портальной гипертензии не так давно уже был посвящен тематический раздел нашего журнала (Анналы хирургической гепатологии. 2022; 27 (2): 10–65). Размещенные в нем публикации вызвали большой интерес не только у хирургов, но и среди коллег нехирургического

профиля, а дискуссия получила продолжение на различных научных форумах. Интенсивное внедрение ряда технических и технологических новшеств всего за два прошедших года, возрастающий интерес со стороны молодого поколения хирургов, потребности представителей практической медицины — неотложных хирургов, трансплантологов, гастроэнтерологов и, самое главное, необходимость улучшить результаты лечения больных с тяжелым недугом стали поводом для нового обсуждения старой проблемы с учетом существующих реалий и опыта лечения, накопленного в ведущих российских центрах. Авторами статей нашего тематического раздела стали признанные российские лидеры в области хирургии портальной гипертензии и специалисты из возглавляемых ими коллективов. Влияние традиций российской научной хирургической школы присутствует в каждой статье. Результаты исследований тщательно проанализированы, их интерпретация убедительна. Академик И.И. Затевахин и соавт. представили аналитический обзор, посвященный инновационным эндоваскулярным технологиям, применяемым для коррекции осложнений портальной гипертензии. Академик А.В. Шабунин и соавт. проанализировали первый опыт применения операции BRTO в многопрофильном научно-клиническом центре, обладающем многообразием хирургических возможностей от эндоскопического гемостаза до ортотопической трансплантации печени. В этом контексте весьма органично выглядит работа профессора Г.В. Манукьяна и соавт., скрупулезно изучивших патоморфологию сосудов портального бассейна и акцентировавших внимание на варикозной системе желудка. Анализ обширного клинического материала по варикозным желудочным кровотечениям и эффективности различных методов достижения устойчивого гемостаза представлен в статье профессора Б.Н. Котива и соавт.

Рефераты иностранных публикаций, подготовленные для традиционной рубрики профессором Г.Г. Ахаладзе и д.м.н. Д.Г. Ахаладзе, представляют взгляды зарубежных коллег на проблему осложненной портальной гипертензии и также вызывают большой интерес. Представлен материал, посвященный анализу возможностей применения операции TIPS при усугублении портальной гипертензии цирротического генеза тромбозом воротной вены. Эта работа является одной из первых публикаций на указанную тему в отечественной медицинской литературе.

Следует подчеркнуть, что расширение хирургических возможностей и применение новых технологий, в том числе мини-инвазивных, является лишь удобным инструментом, позволяющим улучшить качество ведения пациентов с осложненной портальной гипертензией. Успех лечения, даже при безупречно проведенном вмешательстве, обеспечивает слаженная работа специалистов различного профиля, объединенных командным духом и общей целью.

**С уважением,
профессор Ю.В. Хоронько**