

*Возможности резекционной хирургии и трансплантации печени
в лечении опухолевых и паразитарных заболеваний /
Possibilities of resection surgery and liver transplantation
for malignant and parasitic diseases*

От редактора раздела

From Editor of the Issue

В настоящее время отмечается рост частоты заболеваний печени, требующих хирургического лечения. Одной из основных проблем хирургической гепатологии является низкая резектабельность первичных и метастатических опухолей печени и распространенных паразитарных поражений. Это во многом обуславливает неудовлетворительные результаты лечения рассматриваемой категории больных. В свою очередь, низкая резектабельность связана с распространением опухолевого или паразитарного процесса на магистральные афферентные и эфферентные сосуды печени, нижнюю полую вену, в ряде клинических ситуаций — с недостаточным объемом культи печени.

Тем не менее, в последние годы достигнут значительный прогресс в разделах хирургической гепатологии. Этому послужило широкое внедрение в клиническую практику так называемых трансплантационных технологий в центрах, имеющих замкнутый цикл хирургического лечения и осуществляющих все виды вмешательств на печени и трансплантацию. Это позволило существенно увеличить резектабельность, улучшить непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения больных с первичными, метастатическими опухолями и альвеококкозом печени. Накапливается мировой опыт и разрабатываются показания к трансплантации печени при метастазах колоректального рака и нейроэндокринных опухолей, внутрипеченочной и воротной холангиокарциноме. Проводимая оценка клинических результатов заслуживает большого внимания.

Несмотря на то, что в мире накоплен значительный опыт наиболее сложных вмешательств

на печени, таких как экстракорпоральная резекция и аутотрансплантация печени, нормо- и гипотермическая расширенная резекция с реконструкцией афферентного и эфферентного кровоснабжения печени, Associated Liver Partition and Portal vein ligation for Staged hepatectomy (ALPPS), показания к ним окончательно не определены. Техника этих вмешательств не стандартизована, результаты вмешательств достаточно разнородны и зависят от опыта центра. Безусловно, это диктует необходимость более детального и всестороннего анализа подобных вмешательств.

В тематическом разделе очередного номера журнала “Анналы хирургической гепатологии” представлен аналитический обзор техники и результатов различных вариантов экстракорпоральной резекции печени и аутотрансплантации органа при опухолевых и паразитарных поражениях. Приведен алгоритм диагностики и способы хирургического лечения альвеококкоза печени, в том числе важные технологические принципы радикальных операций при альвеококкозе с поражением магистральных сосудов печени, крупнейший в мире опыт ALPPS при альвеококкозе. Также, заслуживает внимания коллег первый в Российской Федерации опыт большой резекции печени у пациента на перитонеальном диализе и трансплантации печени при метастатическом колоректальном раке.

Представленный в разделе материал демонстрирует последние достижения хирургической гепатологии и, вне всякого сомнения, будет полезен коллегам в их повседневной практической деятельности, научной и педагогической работе.