

*Повышение радикальности операций при опухолях печени
и поджелудочной железы
Increasing the radicality of surgery for liver and pancreatic tumors*

От редактора раздела
From editor of the Issue

Результаты хирургии злокачественных опухолей находятся в непосредственной зависимости от технологических возможностей хирургического вмешательства и анестезиологического пособия. В этой области происходит непрерывный и поступательный процесс совершенствования аппаратного и медикаментозного обеспечения, в котором реализуются многие современные наукоемкие технологии. Вместе с тем онкохирургия имеет вполне естественные границы применения, преодоление которых невозможно без дополнительного лекарственного или лучевого воздействия на опухоль. В последнее десятилетие в связи с открытием новых рецепторных мишеней и иммунологических механизмов канцерогенеза растет число эффективных противоопухолевых препаратов, позволяющих стабилизировать, а во многих случаях получать частичный или полный ответ злокачественной опухоли на лекарственную терапию. Это расширяет возможности онкологической хирургии, в связи с чем важность комбинированной терапии и мультидисциплинарного подхода в лечении онкологических пациентов трудно переоценить. Качественное улучшение результатов лекарственной противоопухолевой терапии не только расширяет показания к традиционным хирургическим методам, но и открывает перспективы для новых технологий, применение которых прежде было невозможно или не приносило желаемого эффекта. Примером подобных ренессансов может служить использование трансплантационных технологий в резекционной хирургии печени и собственно трансплантации печени как таковой в лечении все более широкого спектра злокачественных опухолей.

Очевидно, что и сами трансплантационные технологии с течением времени претерпевают качественные изменения, повышающие вклад хирургической составляющей в улучшение непосредственных и отдаленных результатов лечения опухолей печени. Другим примером успешной эволюции применения метода от сферы диагностики до полноценной хирургической опции являются минимально инвазивные технологии (лапароскопические и робот-ассистированные). Поступательное развитие инструментального оснащения, накопление опыта в сочетании с прогрессом в области лекарственной терапии опухолей печени и поджелудочной железы привели к изменению представлений о роли лапароскопии в лечении злокачественных опухолей этих органов. В настоящее время растет число исследований, показывающих, что уменьшение хирургической травмы наряду с повышением прецизионности не только обеспечивает лучшие ближайшие результаты, но и потенциально может влиять на улучшение отдаленных результатов по сравнению с традиционными лапаротомными операциями. Очевидно, что проблема персонализированного выбора метода лечения из широкого спектра существующих опций с учетом индивидуальных особенностей пациента представляет собой обширное поле для поиска оптимальных решений. В связи с этим изначально хирургический вопрос повышения радикальности операций при опухолях печени и поджелудочной железы приобретает новое звучание и перспективы решения, что заслуживает отдельного тематического обсуждения на страницах журнала “Анналы хирургической гепатологии”.