© Коллектив авторов, 2021
Вопросы онкологии, 2021. Том 67, № 6
УДК 616.34-006.6
DOI 10.37469/0507-3758-2021-67-6-737-745

С.А. Алиев, Э.С. Алиев, С.Е. Мамедова, М.О. Юсубов

Трансопухолевое эндопротезирование в хирургии колоректального рака, осложнённого обтурационной кишечной непроходимостью: преимущества и недостатки

Азербайджанский медицинский университет, г. Баку, Азербайджан

Проведен многофакторный анализ данных литературы, посвященной лечению острой опухолевой толстокишечной непроходимости с использованием минимально инвазивной эндоскопической хирургической технологии. На основе анализа специальных публикаций изложена эффективность стентирования толстой кишки, как минимально инвазивного эндоскопического метода декомпрессии. Подробно изложены показания и противопоказания к колоректальному стентированию, преимущества и недостатки, возможности и перспективы эндоскопической декомпрессии толстой кишки. Постулировано, что стентирование, применяемое при острой опухолевой непроходимости толстой кишки в качестве «моста к хирургии», являясь достойной альтернативой классической колостомии, позволяет осуществить эффективную антеградную декомпрессию толстой кишки и подготовить больного к хирургическому лечению с выполнением онкологически обоснованных первично радикальных и одномоментно-восстановительных операций в более оптимальных условиях с минимальным риском. Показано, что при поздних стадиях злокачественного процесса и наличии нерезектабельного колоректального рака, а также при наличии абсолютных противопоказаний к радикальному хирургическому лечению стентирование толстой кишки может служить в качестве окончательного метода лечения у неоперабельных больных.

Ключевые слова: опухолевая толстокишечная непроходимость, колоректальный рак, минимально инвазивная хирургическая технология, концепция «ускоренного выздоровления», стентирование, преимущества, недостатки, осложнения

S.A. Aliev, E.S. Aliev, S.Y. Mamedova, M.O. Yusubov

Transtumoral endoprothesis in surgery of colorectal cancer, complicated with colonic obstruction: advantages and disadvantages. A review of the literature

Department of surgical diseases № 1, Azerbaijan Medical University, Baku, Azerbaijan

A multifactorial analysis of the literature data on the treatment of acute tumor colonic obstruction using minimally invasive endoscopic surgical technology was carried out. On the basis of the analysis of special publications, the effectiveness of stenting of the large intestine, as a minimally invasive endoscopic method of decompression, is presented. Indications and contraindications for colorectal stenting, advantages and disadvantages, possibilities and prospects of endoscopic decompression of the colon are described in detail. It is postulated that stenting, used in acute tumor obstruction of the colon as a «bridge to surgery», being a worthy alternative to classical colostomy, allows an effective antegrade decompression of the colon and prepares the patient to surgical treatment with the performance of oncological justified primary radical and one-stage restorative operations in more optimal conditions with minimal risk. It is shown that in the late stages of the malignant process and in the presence of neresect-leucorrhoea colorectal cancer, as well as in the presence of absolute contraindications to a radical surgeon Colon stenting can serve as the final treatment for inoperable patients.

Key words: tumor colon obstruction, colorectal cancer, surgical treatment, conseption «Fact-Track Recovery», stenting of colon, advantages, disadvantages, complication