

Ясенко Д.М.,

студент

5 курс, лечебный факультет

Белорусский государственный медицинский университет

Республика Беларусь, г. Минск

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭМБОЛИЗАЦИИ АРТЕРИЙ ТАЗА У ПАЦИЕНТОК С МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННЫМ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ

***Аннотация:** Статья посвящена вопросам использования метода эмболизации артерий таза у пациенток с раком шейки матки для остановки кровотечения и его влияния на эффективность химиолучевой терапии. В ходе исследования установлено, что эмболизация является единственным методом остановки кровотечения при местнораспространённом раке шейки матки на поздних стадиях, причём во избежание рецидива кровотечения для процедуры необходимо использовать длительнодействующие губки.*

***Ключевые слова:** эмболизация артерий таза, рак шейки матки, кровотечение из опухоли, химиолучевая терапия.*

***Annotation:** The article is devoted to the use of the method of pelvic artery embolization in patients with cervical cancer to stop bleeding and its effect on the efficiency of chemoradiotherapy. The study found that embolization is the only method of stopping bleeding with locally advanced cervical cancer in the late stages, and in order to avoid recurrence of bleeding for the procedure, it is necessary to use long-acting sponges.*

***Keywords:** embolization of the arteries of the pelvis, cervical cancer, bleeding tumors, chemoradiotherapy.*

По данным GLOBOCAN-2018 Беларусь занимает по заболеваемости раком шейки матки 99 место, по смертности 133, при этом первый стандартизированный показатель World равен 13,0 0/0000, второй – 3,9. Несмотря на довольно невысокие эпидемиологические показатели для данного заболевания существует проблема, связанная с большим количеством запущенных стадий (II B- IVB). Их процент варьирует от 30 до 40% в стране в зависимости от региона. В городе Минске местнораспространённый рак шейки матки встречается у 42 % пациенток [1]. Основным осложнением нелеченого злокачественного процесса является профузное кровотечение (11 % случаев) [2], которое может возникнуть и в процессе специальной терапии. Использование консервативных мероприятий в большинстве случаев бывает неэффективно, а применение хирургических методов невозможно из-за опухолевого процесса, при котором анатомия органов таза изменяется. В последние годы для остановки кровотечения при местнораспространённом раке шейки матки используется эмболизация маточных или внутренних подвздошных артерий, однако до настоящего времени эффективность этого метода и его влияние на результаты терапии изучены мало.

Целью исследования было оценить возможность использования метода эмболизации артерий таза у пациенток с раком шейки матки для остановки кровотечения и его влияние на эффективность химиолучевой терапии.

В исследование включены 25 пациенток, пролеченных в Минском государственном клиническом онкологическом диспансере по поводу местнораспространённого рака шейки матки с 2012 по 2018 гг, которым с помощью метода эмболизации артерий таза проводилась остановка кровотечения. По амбулаторным картам изучались характеристика заболевших, возможность остановки кровотечения, время перерыва в лечении и результаты проведенной терапии. Средний возраст пациенток на момент постановки диагноза составил 49,0 лет.

В результате исследования установлено, что эмболизация сосудов таза была проведена одной пациентке (4,0 %), имеющей рак шейки матки IIВ стадии, 14 (56,0 %) - IIIВ стадии, 7 (28,0 %) – IVA стадии, 3 (12,0 %) – IVB стадии (рисунок 1).

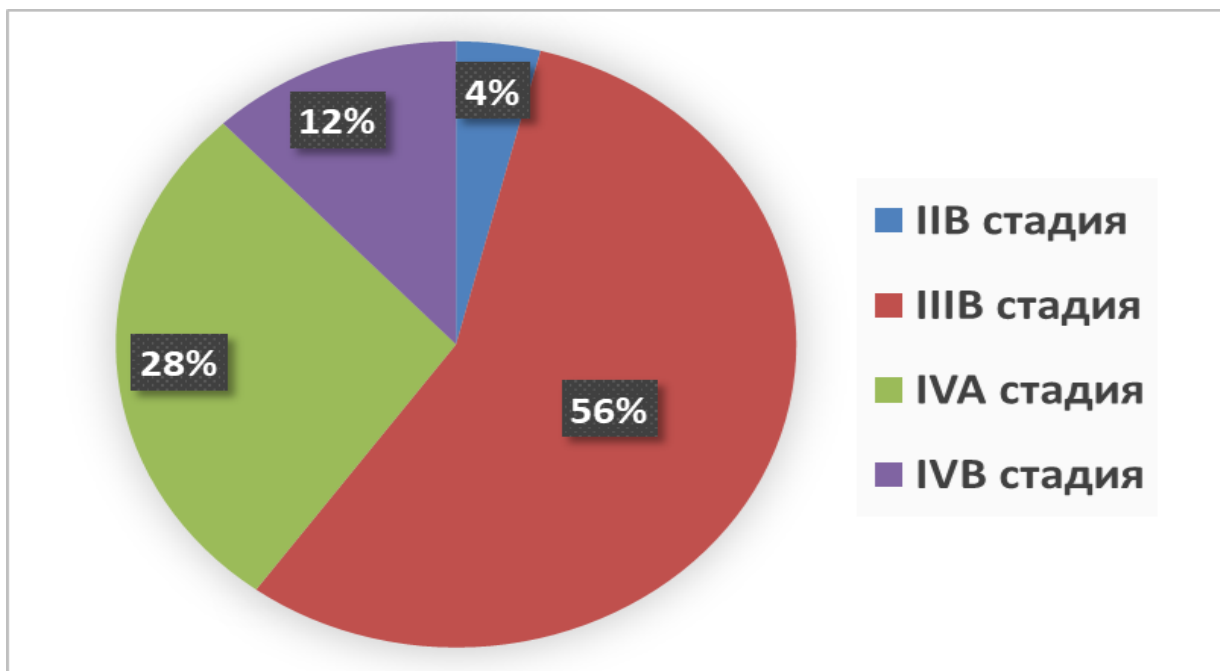


Рисунок 1. Распределение пациенток по стадиям заболевания

В 16 % случаев имела место экзофитная форма опухоли, в 12,0 % эндофитная, в 72,0 % смешанная (рисунок 2).

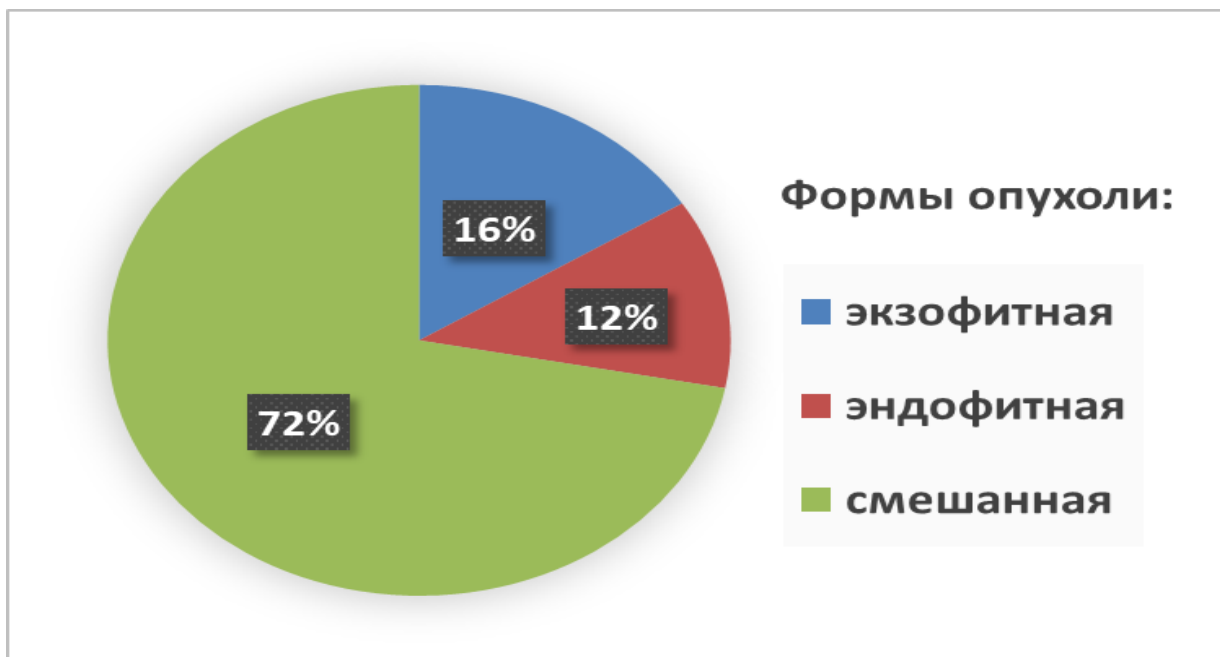


Рисунок 2. Распределение пациенток в зависимости от формы опухоли

Всем заболевшим женщинам из-за профузного кровотечения, которое невозможно было остановить медикаментозным и оперативным путём, выполнена эмболизация сосудов таза: в 84,0 % случаев маточных артерий, в 16,0 % - внутренних подвздошных (рисунок 3).



Рисунок 3. Распределение пациенток в зависимости от уровня эмболизации

Во время эмболизации и после неё осложнения отсутствовали.

У 68,0 % пациенток кровотечение было остановлено до начала лечения, у 32,0 % - во время лучевой терапии, что привело к перерыву в терапии на 2-3 дня.

Процедуру эмболизации в связи с использованием быстрорасстворяющихся губок и возникновением повторного кровотечения пришлось повторить 2 (8,0 %) пациенткам, а одной (4,0 %) выполнить 4 процедуры.

После проведенного в полном объёме химиолучевого лечения от прогрессирования процесса умерло 8 (32,0%) пациенток: от РШМ IIIВ стадии – одна (7,1 %), от РШМ IV стадии – 7 (70,0 %). Две (14,3 %) пациентки IIIВ стадии умерли от причин, не связанных со злокачественным процессом.

По результатам данного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Показанием к проведению эмболизации артерий таза являются обильные кровотечения, возникающие при РШМ на III- IV стадиях, поскольку это единственный метод, позволяющий достичь гемостаза и провести химиолучевое лечение в полном объёме.

2. Для эмболизации артерий таза необходимо использовать губки длительного действия, в противном случае кровотечение может возобновиться.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. Океанов А.Е. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2006—2015): [аналитический обзор по данным Белорусского канцер-регистра] / А.Е. Океанов, П.И. Моисеев, Л.Ф. Левин; под редакцией О.Г. Суконко. – Минск: РНПЦ ОиМР им. Н.Н. Александрова, 2016. – 200 с.

2. Gaupinar S.S., Guraslan H., Senturk B., et al. Salvage therapy in acute life-threatening vaginal bleeding of cervical cancer: Hypogastric artery embolization. Taiwanese J.Obstetr. Gynecol. 2016; 55(4): 607-8.