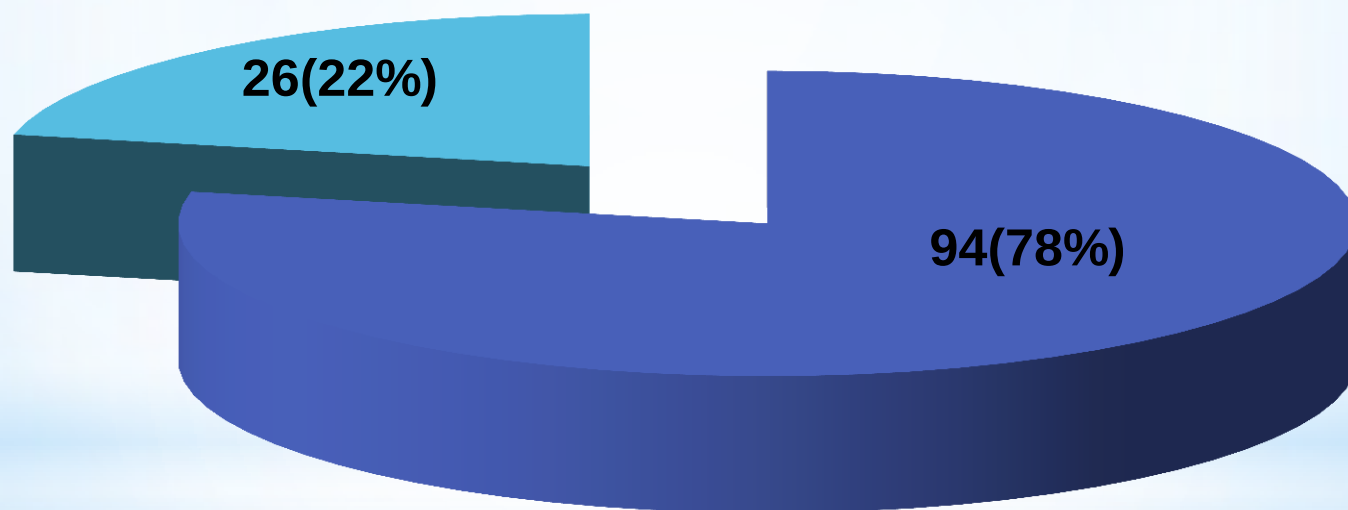


Научный
Исследовательский
Институт детской
онкологии и
гематологии ФГБНУ
РОНЦ
им. Н.Н.Блохина Москва

Лапароскопия в диагностике и лечении опухолевой патологии печени у детей

Москва 2015

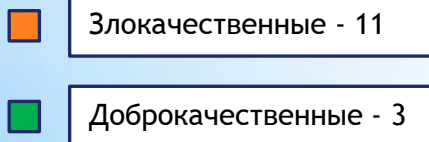
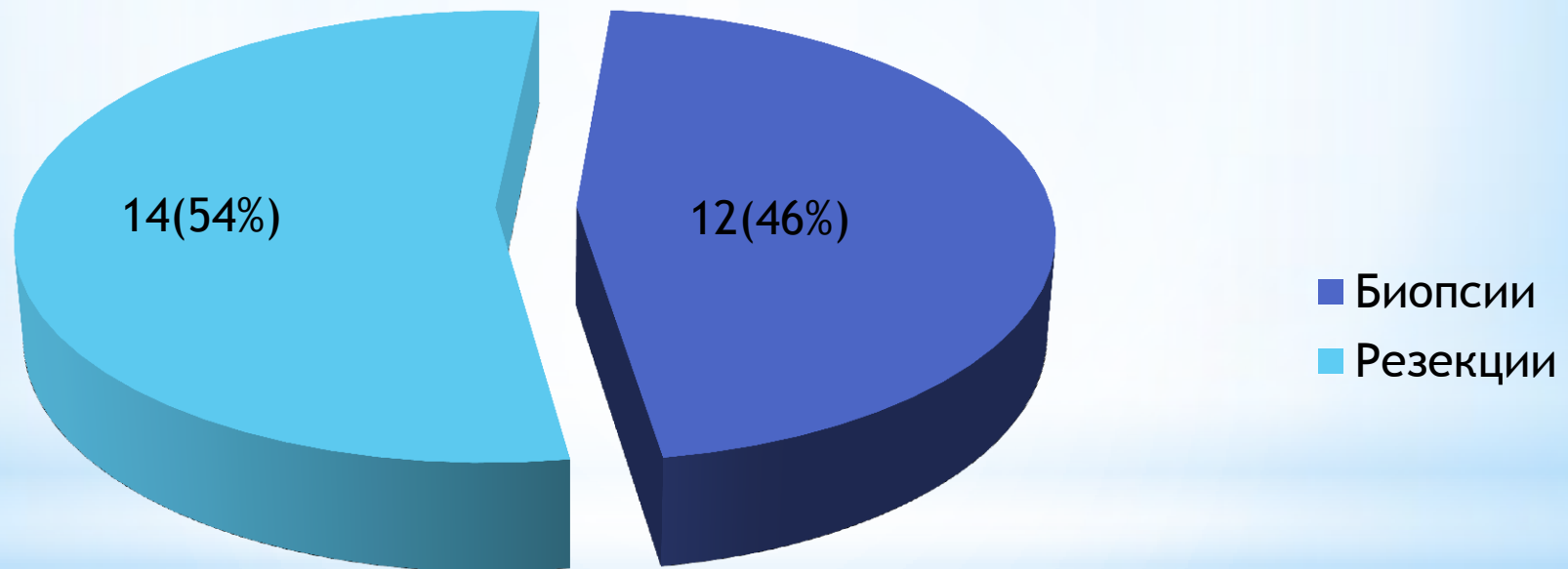
С 2008 по август 2015 года в НИИ детской онкологии и гематологии ФГБНУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина получили хирургическое лечение 120 детей с различной опухолевой патологией печени



■ **открытые**

■ **лапароскопические**

Лапароскопические вмешательства на печени n26



Лапароскопические вмешательства на печени

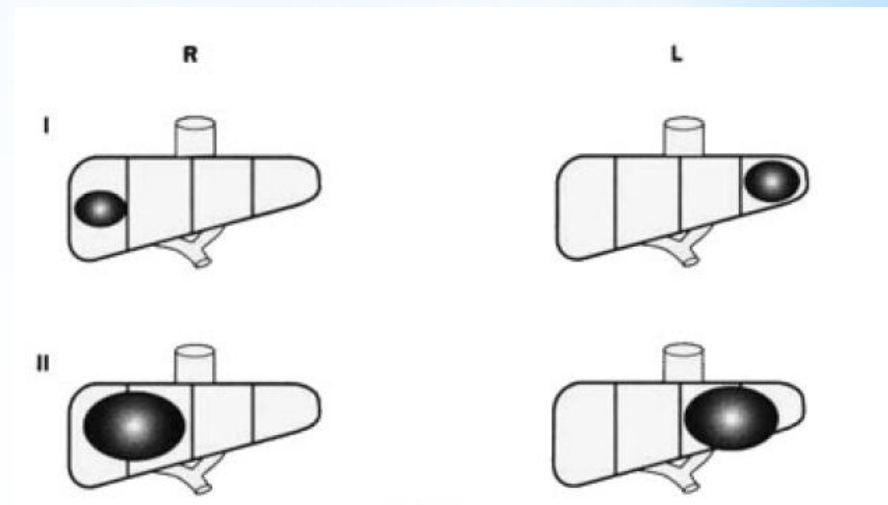
Объём операции	Количество	Диагноз	Время операции	Кровопотеря	Конверсия
ГГЭ	6	ГБ-5 ГП-1	от 90 до 190 минут среднее 120 минут	от 50 до 300 мл средняя 130 мл	не было
Сегмент эктомия	8	ГБ-5 ГП-2 МТС НБ-1	от 60 до 140 минут среднее 90 минут	от 50 до 200 мл средняя 90 мл	не было

Показания к лапароскопическим вмешательствам на печени у детей

Показания:

1. PRETEXT I
2. POSTEXT I и II

Операция выполняется
фиссуральным методом



Клиническое наблюдение:

Мальчик 7 ЛЕТ ГИПЕРПЛАЗИЯ с
поражением SII,III



Время операции составило 95 мин
Дренаж удален на 2 сутки после
оперативного вмешательства
При гистологическом исследовании:
ГИПЕРПЛАЗИЯ, в краях резекции – без
опухолевого роста
Через 7 дней после операции выписан
из отделения .



12 месяцев
после
операции,
при
контрольном
обследовании

Клиническое наблюдение:

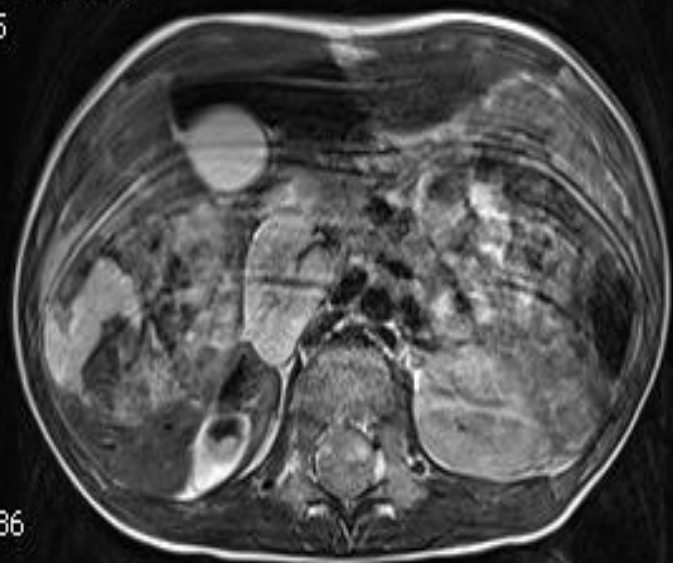
Мальчик 4 года. В апреле 2015 года установлен диагноз: гепатобластома . АФП 547860МЕ. Проведено 2 курса полихимиотерапии с эффектом 60%, опухоль сократилась до 5,7х4,4х5,5см. АФП - 153МЕ

МРТ с внутривенным контрастированием до и после полихимиотерапии

Chernobrivets, V.D.
ID: 15/790
Age: 09.04.2010 005Y
15.04.2015
13:15:50

A

RONC
MR - Skyra
ABDOMEN



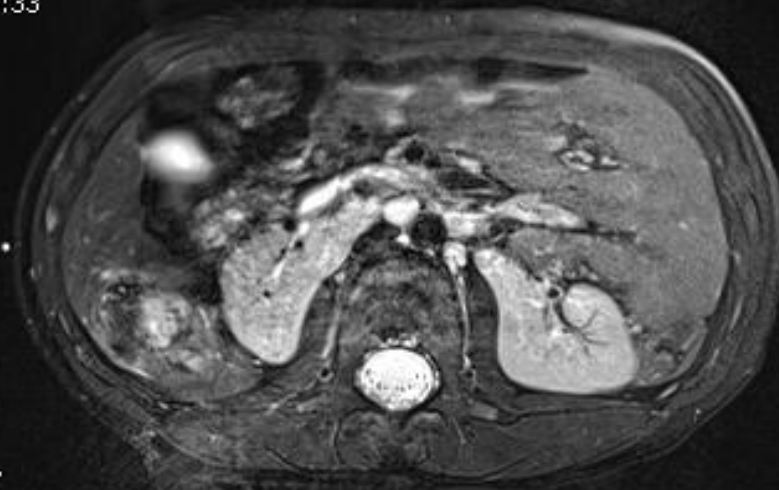
R
Ser: 4
Scan: 28
SP: -16.5986
SL: 3
KVP: kV
Exp: mAS

W: 1250
C: 595

Chernobrivets, V.D.
ID: 15/790
Age: 09.04.2010 005Y
29.06.2015
11:18:33

A

RONC
MR - Skyra
ABDOMEN

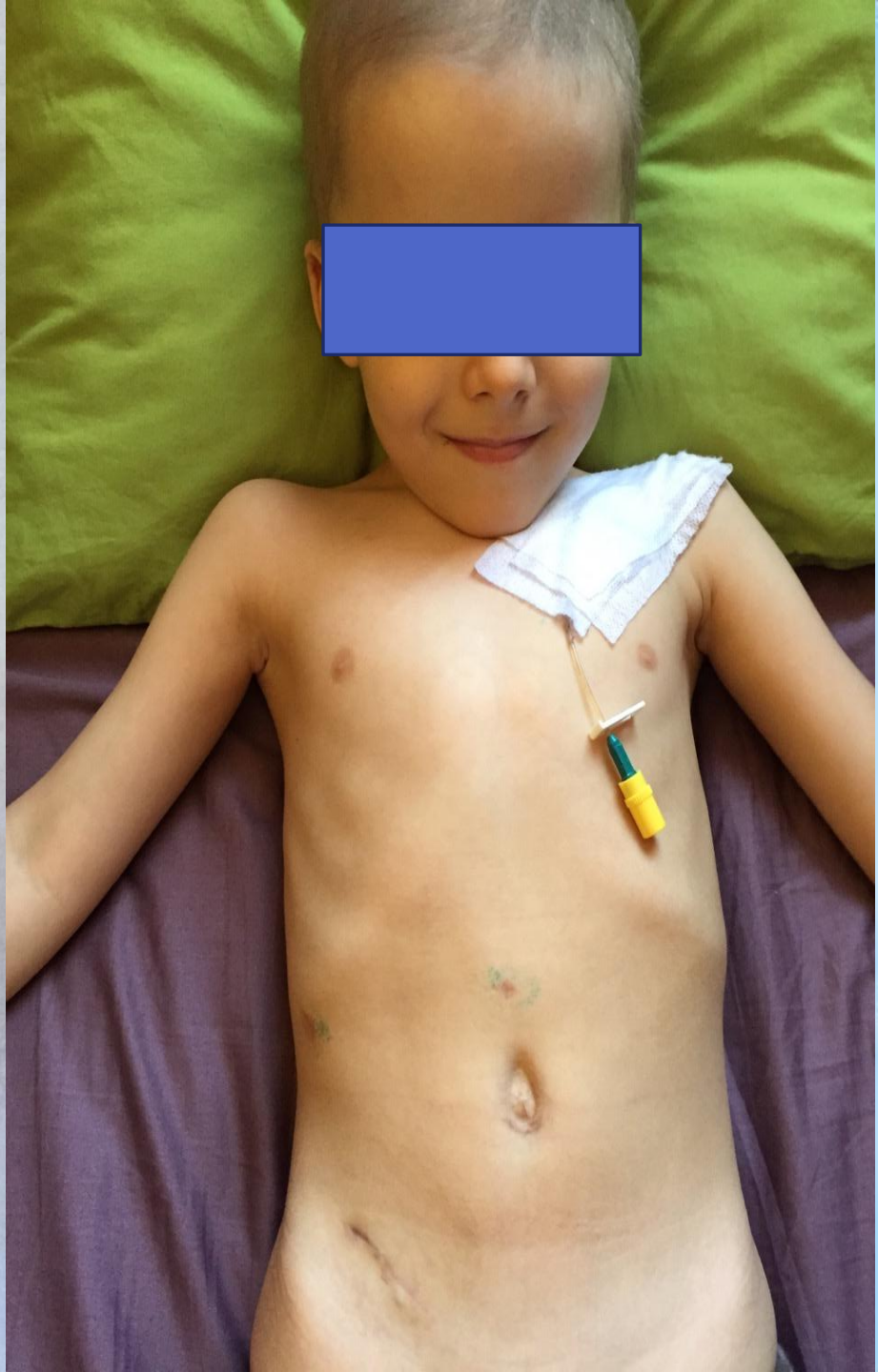


R
Ser: 7
Scan: 19
SP: -108.335
SL: 3
KVP: kV
Exp: mAS

W: 809
C: 363



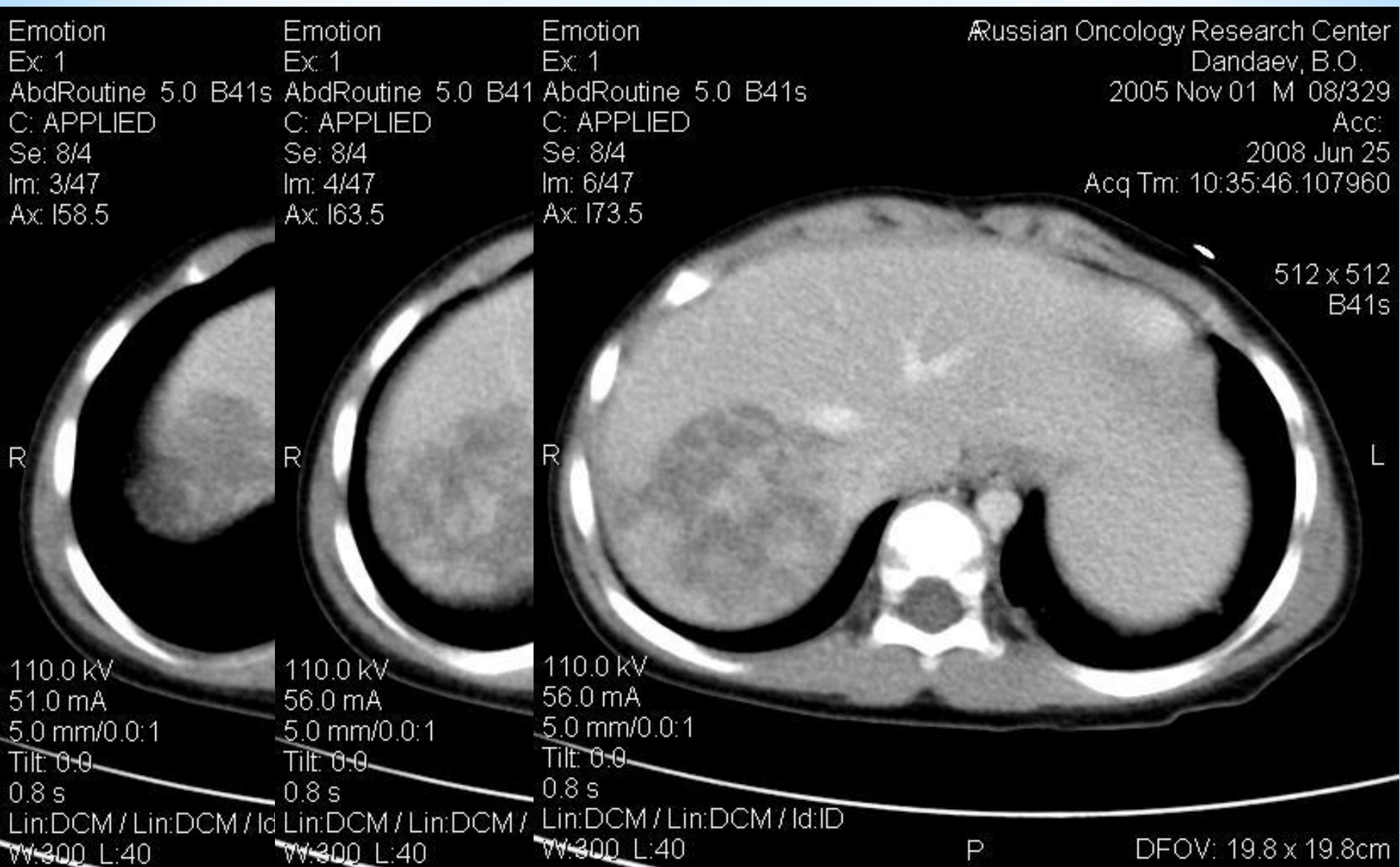
Время операции составило 95 мин
Дренаж удален на 2 сутки после
оперативного вмешательства
При гистологическом
исследовании: ГЕПАТОБЛАСТОМА,
в краях резекции - без
опухолевого роста
Через 4 дня после операции
продолжена полихимиотерапия .

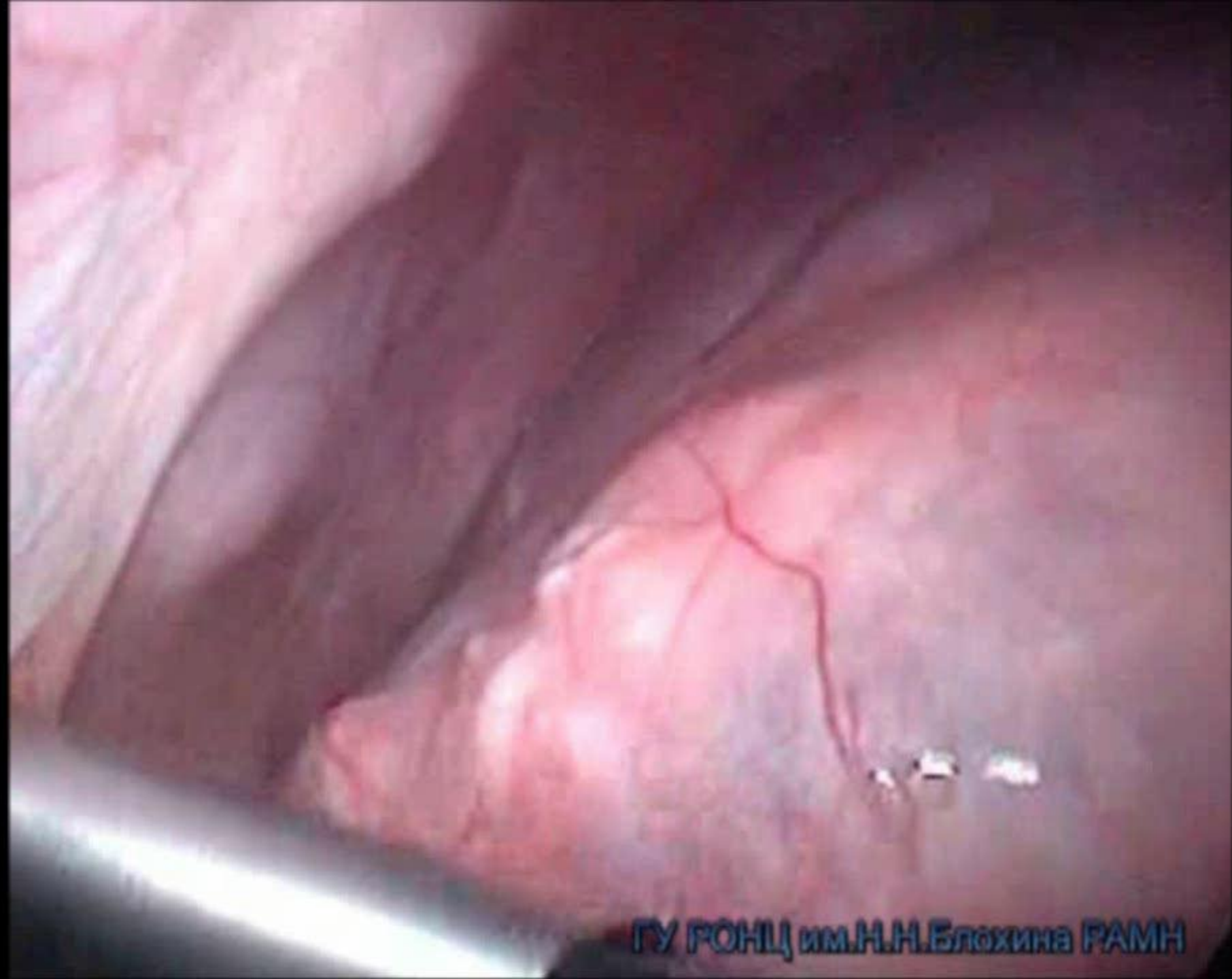


Клиническое наблюдение:

*Мальчик 2 х лет. В 2008 году
установлен диагноз:
гепатобластома . АФП
1356000МЕ. Проведено 4 курса
полихимиотерапии с
эффектом 80%, опухоль
сократилась до 7,8х6,4х5,5см.
АФП - 34МЕ (POSTEXT II)*

* РКТ с внутривенным контрастированием после эффективной полихимиотерапии





Время операции составило 190 мин

**Дренаж удален на 2 сутки после
оперативного вмешательства**

**При гистологическом исследовании:
гепатобластома, в краях резекции –
без опухолевого роста**

**Через 7 дней после операции начат
курс полихимиотерапии**

**1 сутки после
правосторонней
гемигепатэктомии**



**Через 14 месяцев после
правосторонней
гемигепатэктомии**



***С опытом время операции
при правосторонней
гемигепатэктомии
составило 90 минут, при
резекции 60 минут,
кровопотеря в среднем
составила 180мл.***

Полученные результаты среди пациентов со злокачественной патологией

**Срок наблюдения от 4 до 96 месяцев,
медиана наблюдений 60 месяцев.
11 детей со злокачественной
патологией без признаков рецидива.**

Заключение

- Эндохирургический метод резекций печени, абсолютно оправдан при хирургическом лечении доброкачественных опухолей, а так же при объёмных неопухолевых поражениях органа. В процессе планирования видеохирургического вмешательства на печени при злокачественной патологии, необходим строгий отбор пациентов согласно показаниям, а так же соблюдение всех принципов «открытой» хирургии и в первую очередь радикальности вмешательства.

Благодарю за внимание