

Экстренная эмболизация сосудов малого таза и маточных артерий при опухолевых кровотечениях у больных раком шейки матки (РШМ)

М. А. Джолдасбеков², Д. Р. Исаметов², С. Б. Алметов², Д.Т. Арыбжанов^{1,2}

¹ Южно-Казахстанская медицинская академия, Шымкент, Казахстан

² Городской онкологический центр, Шымкент, Казахстан

Актуальность. По городу Шымкент и Туркестанской области РШМ ежегодно диагностируется у 150-170 женщин. Из них у 28-30 % больных процесс диагностируется в III-IV стадии. В процессе обращения и лечения больных РШМ у 8-12 % пациенток отмечается опухолевое кровотечение. В связи с широким внедрением внутрисосудистых вмешательств в клинику чаще используется методика артериальной эмболизации маточных артерий и сосудов малого таза с целью гемостаза.

Цель исследования. Оценить возможности экстренной эмболизации маточных артерий и сосудов малого таза при опухолевых кровотечениях у пациенток РШМ.

Материалы и методы. Проведено лечение 30 пациенток в возрасте от 33 до 48 лет. У всех больных была IIa-IIIb стадия процесса (T2N0M0 – T2-3bN1M0). Все пациентки на момент обращения отмечали кровянистые выделения из половых путей со сгустками, периодически выделения имели одномоментно профузный характер. В ОАК крови у всех больных имелась анемия 2-3 степени, гемоглобин в крови колебался от 45 до 78 г/л, у 2 пациенток гемоглобин был 30-33 г/л. Время поступления в стационар от начала кровотечения составило 24-72 часа. Всем пациенткам по решению консилиума врачей (онкогинеколог, хирург, химиотерапевт, интервенционный хирург) в экстренном порядке производилась механическая эмболизация маточных артерий (5 случаев) и эмболизация внутренних подвздошных артерий от ствола ВПА, время начала экстренной ЭМА от момента поступления в ООД 1-1,5 часа. В качестве эмболизирующего материала использовались металлические спирали Гиан-Турко и гемостатическая губка.

Результаты и обсуждение. Анализ непосредственных результатов лечения показал эффективность методики у всех 30 больных (100 %). Продолжительность процедуры – 25-40 мин. Время остановки кровотечения от начала процедуры при работе в «четыре руки» (двух ангиохирургов) – 7-15 мин. (зависит от анатомии сосудов ВПА). Эффективность механического гемостаза – 100 %. Возможность продолжить специлечение – более 80 % случаев (в основном химиолучевая терапия). У 13 больных отмечено купирование болевого синдрома. При контрольном осмотре через 1 месяц у всех больных была отмечена стабилизация процесса. Была проведена химиолучевая терапия, через 2 месяца после специлечения у 16 больных отмечена частичная регрессия опухоли с уменьшением опухолевого узла на 40-60 %. 24 пациентки успешно завершили специлечение по выбранной программе химиолучевой терапии. Из осложнений у 26 больных в течение первых 3-4 суток отмечен постэмболизационный синдром, у 15 наблюдалась тошнота и рвота, у 3 – лейкопения 2-й степени, которые купировались консервативной терапией. Серьезных осложнений, связанных с эмболизацией, не отмечено.

Вывод. Применение мининвазивных рентгенохирургических методов гемостаза у больных РШМ, осложненного кровотечением, позволяет добиться эффективного гемостаза за короткий срок, дает возможность продолжить специлечение (химио- и лучевая терапия), улучшает качество жизни и повышает выживаемость больных; 80 % больных могут завершить специлечение.

Ключевые слова: рак шейки матки, кровотечение, эмболизация сосудов малого таза.

Сведения об авторах:

Джолдасбеков Максат Ауелевич, врач-онколог отделения химиотерапии и эндоваскулярной онкологии Городского онкологического центра г. Шымкент, Контактный телефон: +77081445993

Адрес места работы: 160000, г. Шымкент, Городской онкологический центр, ул. А. Байтурсынова, 85А,

Контактный тел. +7-7252-383383

Эл. адрес: maksat.djoldasbekov@bk.ru

ID ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1140-4214>

Исаметов Давран Рашитович, врач-онколог, интервенционный хирург, заведующий дневным стационаром Городского онкологического центра г. Шымкент, аспирант четвертого года обучения кафедры онкологии с курсами ИДПО онкологии и патологической анатомии БГМУ (РФ).

Адрес места работы: 160000, г. Шымкент, Городской онкологический центр, ул. А. Байтурсынова, 85А

Контактный тел. +7-7252-383383.

Эл. адрес: davran.isametov@mail.ru

ID ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8054-1074>

Алметов Сардор Бахтиярович, врач-онколог, рентгенхирург городского онкологического центра г. Шымкент.

Адрес места работы: 160000, г. Шымкент, Городской онкологический центр, ул. А. Байтурсынова, 85А,

Контактный тел. +7-7252-383383

Эл. адрес: dr.almetov@mail.ru

ID ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0299-856X>

Научный руководитель:

Арыбжанов Дауранбек Турсункулович, зав. отделением химиотерапии и эндоваскулярной онкологии городского онкологического центра г. Шымкент, к.м.н., профессор кафедры хирургических дисциплин №1 АО «ЮКМА». Адрес места

работы: 160000, г. Шымкент, Городской онкологический центр, ул. А. Байтурсынова, 85А,

Контактный тел. +7-7252-383383

Эл. адрес: davran_a@mail.ru

ID ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0237-9064>