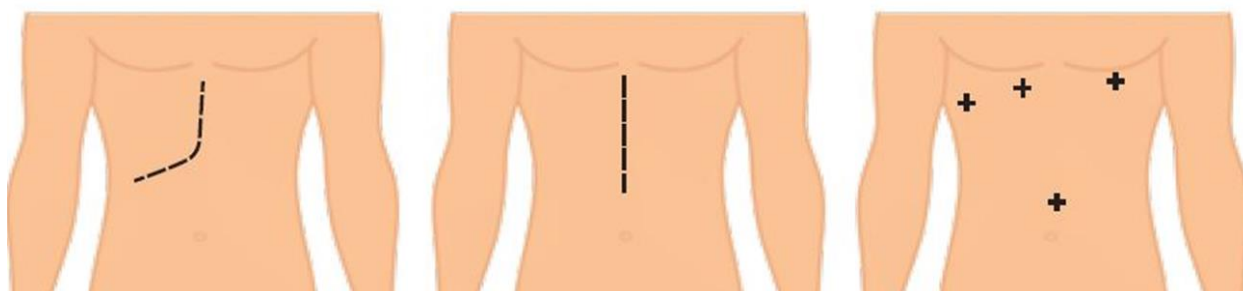


Резекция печени



Полостная операция

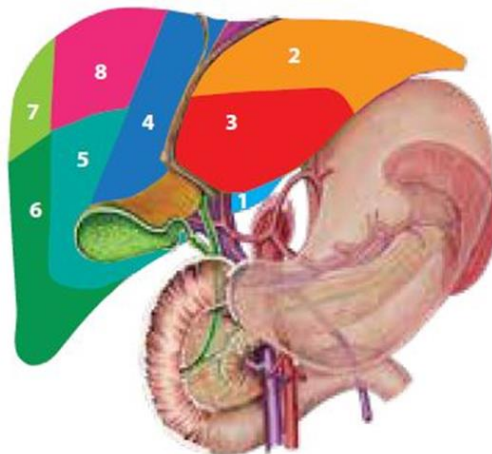
Полостная операция

Лапароскопическая операция

Резекция печени – удаление части печени хирургическим путем. До 2/3 вашей печени может быть удалено, если остальная часть печени здорова.

Эта операция в основном предназначена для лечения рака печени, некоторых опухолей с высоким риском и некоторых вторичных раковых заболеваний (например, колоректального). Иногда операция на печени может быть выполнена при доброкачественных состояниях, таких как абсцесс печени и кисты печени (например паразитарные).

Резекция печени – лечение



Резекция левого латерального сектора =	2 3
Левосторонняя гемигепатэктомия =	2 3 4 ±1
Правосторонняя гемигепатэктомия =	5 6 7 8
Правосторонняя расширенная гемигепатэктомия =	4 5 6 7 8
Левосторонняя расширенная гемигепатэктомия =	2 3 4 5 8 ±1

В зависимости от опухоли и факторов пациента резекция печени может быть в виде обычной открытой операции, или доступ через небольшой разрез (лапароскопический).

У некоторых пациентов может потребоваться удаление желчного протока и его последующее соединение с кишечником с помощью анастомоза. Эта операция обычно занимает от 4 до 8 часов или более в зависимости от сложности операции и ее подхода.

Каковы риски и осложнения резекции печени?

Если необходимо удалить большую часть печени или если оставшаяся печень не здорова, существует вероятность развития печеночной недостаточности (5-32 %).

Кровотечение во время или после операции (1-8%). В случае кровотечения может потребоваться переливание крови.

Желчеистечение может происходить как с поверхности резекции печени (3-12%), так и из соединения (анастомоза) между желчным протоком и петлей кишки (10-30%).

Другие возможные проблемы включают раневые и внутрибрюшные инфекции (10-16%), тромбоз легочных артерий (ТЭЛА), острая почечная недостаточность (10%) и легочные инфекции (от 16 до 20%).

Существуют ли другие методы лечения опухолей печени?

Возможны и другие методы лечения опухолей печени:

Абляция (*может быть проведена в МНПЦ «ХТуГ»*) — это лечение разрушает опухоли печени, не удаляя их. Подходит в качестве терапии первой линии для небольшой опухоли с помощью тонкого игольчатого зонда, который нагревает опухоль с помощью радиоволн высокой энергии (радиочастотная абляция) или микроволновой энергии (микроволновая абляция).

Эмболизация (*может быть проведена в МНПЦ «ХТуГ»*) – химиотерапевтические препараты (трансартериальная химиоэмболизация) вводимые через кровеносные сосуды. Препараты доставляются непосредственно к опухолям печени, чтобы уменьшить размер опухолей.

Системная терапия (*не проводится в МНПЦ «ХТуГ»*) – таргетные препараты воздействуют на определенные аномалии внутри опухоли.

Внешняя лучевая терапия (*не проводится в МНПЦ «ХТуГ»*) — лечение с использованием неинвазивного фотонного или корпускулярного излучения, применяемого для кратковременного контроля симптомов опухоли.

Трансплантация печени (*может быть проведена в МНПЦ «ХТуГ»*) — Если пациент считается подходящим и соответствует критериям трансплантации печени, донор предоставляет полную или частичную печень для замены больной печени у другого человека.

Существует 2 вида трансплантации. Трансплантация печени умершего донора (DDLT), когда донорская печень поступает от людей, которые внезапно умерли в результате несчастного случая или кровоизлияния в мозг; и трансплантация печени от живого донора (LDLT), при которой живой донор передает часть своей печени члену семьи, нуждающемуся в пересадке печени.