

УДК 616-89.1-616-005-616.333

ББК 54.4:55.6:54.132

4-49

### **Авторский коллектив**

**Александр Федорович Черноусов** — директор клиники факультетской хирургии им. Н.Н. Бурденко, заведующий кафедрой факультетской хирургии № 1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, академик РАН, д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ.

**Татьяна Витальевна Хоробрых** — д.м.н., профессор кафедры факультетской хирургии № 1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

**Федор Александрович Черноусов** — д.м.н., профессор кафедры истории медицины, истории отечества и культурологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого Минобороны России.

**Дмитрий Викторович Вычужанин** — к.м.н., хирург-онколог, ассистент кафедры факультетской хирургии № 1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

### **Черноусов А.Ф.**

4-49 Хирургическое лечение рака кардии / А.Ф. Черноусов, Т.В. Хоробрых, Ф.А. Черноусов, Д.В. Вычужанин. — М.: Практическая медицина, 2016. — 128 с.

ISBN 978-5-98811-383-6

Книга посвящена одному из самых сложных вопросов онкологии и хирургии. Рак кардии труден для своевременной диагностики и лечения. Требуется выполнение оперативного вмешательства сразу в двух анатомических регионах: торакальной и брюшной полостях. Работа основана на наблюдении более 300 больных, находившихся на лечении в университетской клинике № 1 ПМГМУ им. И.М. Сеченова и РНЦХ РАМН им. Б.В. Петровского. Подробно освещены дифференциально-диагностические особенности рака кардиоэзофагеальной области. Излагается опыт авторов, получивших хорошие непосредственные и отдаленные результаты, разбираются показания и противопоказания к операции, выбор объема вмешательства и его методика, обсуждаются вопросы предоперационной подготовки и ведения послеоперационного периода.

Текст иллюстрирован многочисленными клиническими примерами, рентгенограммами, таблицами, авторскими рисунками.

Для хирургов, онкологов и гастроэнтерологов.

УДК 616-89.1-616-005-616.333

ББК 54.4:55.6:54.132

ISBN 978-5-98811-383-6

© Коллектив авторов, 2016

© практическая медицина, оформление, 2016



# Оглавление

<b>Список сокращений</b>	<b>5</b>
<b>1 Эпидемиология</b>	<b>6</b>
1.1. Введение	6
1.2. Факторы риска кардиоэзофагеального рака	7
<b>2 Классификация</b>	<b>19</b>
2.1. Понятие пищеводно-желудочного перехода	19
2.1.1. Определение и топографическая классификация	19
2.1.2. Различные классификационные системы	22
2.1.3. Основные различия старой и новой классификации TNM	25
2.2. Регионарный лимфоотток	26
<b>3 Гистопатологическая классификация кардиоэзофагеального рака 31</b>	
3.1. Предраковые изменения и гистогенетические аспекты	31
3.2. Рак нижней трети пищевода и рак кардии с переходом на пищевод: какая разница в прогнозе?	33
<b>А Диагностика кардиоэзофагеального рака</b>	<b>35</b>
4.1. Клинические проявления заболевания	35
4.2. Эндоскопическое ультразвуковое исследование	36
4.3. Мультиспиральная компьютерная томография	38
4.4. Позитронная эмиссионная томография	39
4.5. Магнитно-резонансная томография	39
4.6. Диагностическая лапароскопия	ДО
4.7. Заключение	ДО
<b>5 Хирургическая тактика при кардиоэзофагеальном раке</b>	<b>Д2</b>
5.1. История внедрения хирургического метода лечения кардиоэзофагеального рака	Д2
5.2. Уровень резекции пищевода и объемы выполняемых операций при кардиоэзофагеальном раке	ДД

<b>5.3.</b>	Доступы и споры хирургического лечения	45
<b>5.4.</b>	Осложнения и летальность	49
<b>6</b>	<b>Методика и техника оперативных вмешательств при кардиоэзофагеальном раке</b>	<b>51</b>
<b>6.1.</b>	Показания и противопоказания к оперативному лечению	51
<b>6.2.</b>	Особенности предоперационной подготовки больных	52
<b>6.3.</b>	Характер оперативных вмешательств при раке кардиоэзофагеальной области	53
<b>6.3.1.</b>	Чрезбрюшинная гастрэктомия с резекцией дистального отдела пищевода	54
<b>6.3.2.</b>	Гастрэктомия с резекцией грудного отдела пищевода из торакоабдоминального доступа	61
<b>6.3.3.</b>	Чрезбрюшинная субтотальная проксимальная резекция желудка	63
<b>6.3.4.</b>	Экстирпация пищевода из абдоминоцервикального доступа	71
<b>6.3.4.1.</b>	Экстирпация пищевода с резекцией кардии и пластикой желудочной трубкой из абдоминоцервикального доступа	71
<b>6.3.4.2.</b>	Техника операций при наличии гастростомы	75
<b>6.3.4.3.</b>	Экстирпация пищевода и желудка с пластикой толстой кишки из абдоминоцервикального доступа	76
<b>7</b>	<b>Характеристика пациентов с кардиоэзофагеальным раком</b>	<b>79</b>
<b>7.1.</b>	Общая характеристика	79
<b>7.2.</b>	Метастазирование в лимфатические узлы	88
<b>8</b>	<b>Результаты хирургического лечения больных кардиоэзофагеальным раком</b>	<b>92</b>
<b>8.1.</b>	Непосредственные результаты хирургического лечения рака кардиоэзофагеальной области	92
<b>8.2.</b>	Анализ причин летальных исходов	98
<b>8.3.</b>	Отдаленные результаты хирургического лечения больных раком кардиоэзофагеальной области	102
<b>8.3.1.</b>	Отдаленная выживаемость после хирургического лечения ^ у больных раком кардиоэзофагеальной области	103
	<b>Заключение</b>	<b>108</b>
	Список литературы	117