

ISSN 0507-3758

ЖУРНАЛ ВХОДИТ В ПЕРЕЧЕНЬ
РЕЦЕНЗИРУЕМЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ ВАК

ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

3-2023

ТОМ 69 VOL. 69
ПРИЛОЖЕНИЕ

PROBLEMS
IN ONCOLOGY

VOPROSY ONKOLOGII

Материалы
IX Петербургского международного
онкологического форума
«Белые ночи • 2023»



ИЗДАТЕЛЬ

АННМО «ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ» • САНКТ-ПЕТЕРБУРГ • 2023

Использование лазерного интерстициального излучения для коагуляции и профилактики гематом при выполнении вакуумной аспирационной биопсии

Авторы:

- (1) *Леванов Анатолий Васильевич*, lavina2003@inbox.ru, Научно-клинический центр № 2 ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», Москва
- (2) *Марущак Елена Александровна*, e.marushchak@mail.ru, Научно-клинический центр № 2 ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», Москва
- (3) *Дьяченко Виктор Владимирович*, vikovod@yandex.ru, Научно-клинический центр № 2 ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», Москва
- (4) *Михайлова Оксана Викторовна*, oxeld@rambler.ru, Научно-клинический центр № 2 ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», Москва
- (5) *Сидоров Артём Олегович*, sidorov40rus@gmail.com, Научно-клинический центр № 2 ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского», Москва

Ключевые слова

вакуумная аспирационная биопсия, лазерная коагуляция, новообразования молочных желез, ультразвуковое исследование, стереотаксис

Актуальность

Для установления точного генеза новообразований молочных желез необходима морфологическая верификация. С этой целью используют различные виды биопсий [2, 3, 5]. Основное условие информативности морфологического исследования — качественный и достаточный материал из субстрата. В связи с этим важное значение имеет адекватный забор биоматериала и низкая травматичность при проведении процедуры. Таким условиям соответствует метод вакуумной аспирационной биопсии (ВАБ), который выполняется под ультразвуковым (УЗ), рентген- и МР-контролем. Одним из возможных осложнений ВАБ является вероятность развития кровотечения с формированием гематомы [1]. Профилактика геморрагических осложнений обуславливает поиск и применение эффективных методов интраоперационного гемостаза при проведении ВАБ, позволяющих значительно расширить возможности метода.

Цель

Применение и оценка эффективности коагуляции с помощью лазерного интерстициального излучения при проведении вакуумной аспирационной биопсии у пациенток с новообразованиями молочных желез.

Материалы и методы

В обобщенные данные включено наблюдение за 680 пациентками в возрасте от 20 до 68 лет с непальпируемыми новообразованиями молочных желез, которым было выполнено более 800 вакуумных биопсий и резекций новообразований молочных желез, из них 28 пациенткам была выполнена стереотаксическая ВАБ. Вакуумная биопсия и резекции выполнялись под местной анестезией на аппарате EnCor ENSPIRE зондами-иглами 7 и 10 G. Для УЗ-визуализации использовали аппарат Hitachi F 37 с линейным датчиком 7,5 МГц [4] с использованием специализированной программы ЭВМ (патент на изобретение № 2764353; Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2021611918). Для стереотаксического наведения использовался маммограф GIOTTO IMAGE 3DL. 605 пациенткам с целью профилактики кровоизлияний и гематом применяли лазерное интерстициальное излучение.

Результаты

Использование метода лазерной коагуляции позволило значительно снизить частоту и вероятность развития гематом и кровоподтеков. После удаления единичных образований — в 5 раз (с 8,6 до 1,7%), после удаления множественных образований — в 9 раз (с 40,7 до 4,3%). После односторонних ВАБ — в 5,5 раз (с 11,6 до 2,1%), после одномоментных двусторонних — в 12 раз (с 56 до 4,6%), после стереотаксических ВАБ — в 9 раз (с 80 до 9%). Каких-либо значимых осложнений после проведения коагуляции не наблюдалось.

Выводы

Проведение лазерной коагуляции при выполнении ВАБ позволяет добиться адекватного гемостаза, значительно снизить количество геморрагических осложнений вне зависимости от объема биоптата, сократить время эластической компрессии и ускорить период реабилитации после процедуры.

Список литературы

1. Бусько Е.А., Семиглазов В.В., Аполлонова В.С. и др. Интервенционные технологии в онкомаммологии. Учебное пособие. СПб.: ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, 2020. С. 35
2. Куликов Е.П. и др. Совершенствование вторичной профилактики доклинического рака молочной железы. ГБОУ ВПО «РГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ // Наука молодых — Eruditio Juvenium 2013., 20-30
3. Куликов Е.П. и др. Лечебно-диагностическая тактика при непальпируемых образованиях молочной железы. ГБОУ ВПО «РГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ // Российский медико-биологический вестник имени академика И. П. Павлова, 2011.
4. Леванов А.В. и др. Ультразвуковая навигация для вакуумной аспирационной биопсии при новообразованиях молочных желез — от диагностической значимости к лечебной // Ультразвуковая и функциональная диагностика. Приложение к журналу. 2019. № 3. С.48
5. Мазо М.Л., Рожкова Н.И., Прокопенко С.П., Бурдина И.И., Запирова С.Б., Якобс О.Э. Инвазивная лучевая диагностика рака молочной железы. Тонкоигольная биопсия или трепан-биопсия? Национальный центр онкологии репродуктивных органов МНИОИ им. П.А. Герцена — филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, Москва, Россия // Медицинская визуализация 2015. № 4. С. 79-86.

УЗИ В ОНКОЛОГИИ

Прогнозирование риска развития рецидивов рака мочевого пузыря в предоперационном периоде с применением ультразвукового метода исследования

Авторы:

- (1) *Максимова Наталья Александровна*, maximovanataly@mail.ru, ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России, Ростов-на-Дону
- (2) *Агаркова Елена Игоревна*, agarkovaei82@mail.ru, ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России, Ростов-на-Дону
- (3) *Ильченко Мария Геннадьевна*, maria_ilchenko80@mail.ru, ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России, Ростов-на-Дону

Ключевые слова

рак мочевого пузыря, ультразвуковое исследование мочевого пузыря

Актуальность

Органосохраняющее лечение рака мочевого пузыря (РМП) в 60–80% случаев заканчивается рецидивом опухоли. Традиционно для обнаружения рецидива РМП применяется цистоскопия с биопсией клеточного материала. Во всем мире ведется научный поиск дополнительных диагностических критериев, которые могли бы позволить при контрольных осмотрах больных, прооперированных по поводу РМП, отказаться от цистоскопии в пользу менее инвазивных методов исследования. В связи с этим актуальным является прогнозирование риска развития рецидива РМП до хирургического лечения с использованием неинвазивных, быстровыполнимых методов исследования. Прогнозирование в предоперационном периоде риска возникновения рецидива РМП может позволить разработать комплекс мер по третичной профилактике заболевания с целью уменьшения вероятности развития рецидива и улучшения результатов лечения.

Цель

Спрогнозировать риск возникновения возможных рецидивов заболевания у пациентов с опухолью мочевого пузыря при оценке сонографических и гистологических критериев в предоперационном периоде при использовании разработанной компьютерной программы.

Материалы и методы

В исследование включено 40 пациентов с опухолью мочевого пузыря. В предоперационном периоде всем пациентам выполнено ультразвуковое исследование мочевого пузыря и цистоскопия с биопсией опухоли и гистологическим исследованием. К факторам риска рецидива РМП были рассчитаны величины относительного риска для сонографических критериев. можно отнести признаки, относительный риск которых был более 1,5,