

Аналіз ефективності кріохірургії аденогіпофізу у онкохворих

Циганков О.В.1, Циганкова К.О.1, Деримедвідь Л.В.2

1 Харківський національний медичний університет (ХНМУ)

2 Національний фармацевтичний університет  
Мета: лікування хворих 4ї стадії раку методом трансназально-трансфеноїдальної селективної стереотаксичної кріодеструкції (ТТССК) аденогіпофізу з застосуванням жорсткого ендоскопу з метою підвищення якості життя.

Матеріали і методи. За період 2014-2016 роки було прооперовано 32 пацієнтів з раком 4-ї стадії різної локалізації: передміхурової залози – 7 пацієнтів, молочної залози -8; тонкого кишківника – 1; печінки -1, щитоподібної залози -3; сечового міхура – 2 ; підшлункової залози-1, яєчників - 5, нирки -1, меланома-3. Усі хворі були прооперовані методом ТТССК.

Результати. В клініці нейрохірургії ХНМУ було обстежено та прооперовано 20 жінок та 12 чоловіків із онкозахворюваннями різних органів на 4ї стадії раку, виразним больовим синдромом та множинними метастазами. Усім хворим, які підлягали кріохірургії (ТТССК), обов'язково проводили МТР або КР головного мозку, МРТ або КТ зон локалізації новоутворень, КТ придаткових пазух, ЛОР- огляд, та рутинне передопераційне обстеження. Враховуючи те, що отвір у дні турецького сідла при ТТССК складає 2мм, а перетинка носу не руйнується, пацієнти добре переносять втручання; у них майже відсутня кровотеча. Термін ТТССК у середньому складає 20-40 хв. Усі хворі ТТССК перенесли задовільно і були виписані через 3 -5 діб після втручання. У 2-х хворих спостерігали лікворею, яка була компенсована консервативною терапією. Усі пацієнти з метою знеболення отримували центральні анальгетики (опіоїдні анальгетики чи їх комбінації) , інтенсивність больового синдрому до лікування в середньому була 8,2 бали. Після ТТССУ у 93% пацієнтів із гормонозалежними пухлинами (ГП) та у 70% пацієнтів із гормононезалежними пухлинами (ГНП) виразність больового синдрому зменшилась у 1-у добу до 2-3 балів, на 3-ю добу до 1-2 балів. У 91% пацієнтів із ГП та у 72 % пацієнтів із ГНП значно зменшилась або зовсім зникла потреба у наркотичних анальгетиках. Якість життя до втручання пацієнти оцінювали як незадовільну (78%) та задовільну (22%) ; після втручання - як добру (87,5%) та задовільну (12,5%).

Біохімічними дослідженнями встановлено, що однією із складових знеболення у онкохворих після ТТССК є вплив на ендогенну канабіоїдну систему.

Висновки: ТТССК є мініінвазивним та мінітравматичним втручанням, дозволяє зменшити виразність больового синдрому, покращити якість життя і може виконуватися онкохворим у будь якому віці та стані.

Ключові слова: Трансназально-трансфеноїдальна селективна стереотаксична кріодеструкція аденогіпофізу; рак; знеболення.