

# ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ГАСТРОСТОМИ В ПАЛІАТИВНІЙ ДОПОМОЗІ ХВОРИМ З РАКОМ СТРАВОХОДУ

**Малик Наталія Віталіївна**

к.м.н., доцент

**Пелих Іван Миколайович**

**Кравченко Вікторія Олександрівна**

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

**Вступ./ Introductions.** Черезшкірні ендоскопічні гастростомічні трубки є безцінними інструментами в клінічних умовах і відіграють важливу роль у паліативній допомозі хворим на рак шлунково-кишкового тракту.

Черезшкірні ендоскопічні гастростомічні трубки можуть бути використані для ентерального харчування термінальних злоякісних пухлин верхніх відділів шлунково-кишкового тракту та для декомпресії злоякісних обструкцій.

Немає переконливих доказів того, що ця процедура допомагає пацієнтам, які потребують харчових добавок досягти своїх харчових цілей. Однак гастростомічна трубка є ефективною для полегшення симптомів, спричинених злоякісною обструкцією.

Такі методи лікування можуть бути досягнуті в паліативній допомозі для пацієнтів з раком шлунково-кишкового тракту на кінцевій стадії з відносно поганим фізіологічним станом.

**Мета роботи. /Aim.** Оцінити ефективність паліативної інтубації у пацієнтів із раком шлунково-кишкового тракту.

**Матеріали і методи./Materials and methods.** Нами було обстежено 100 пацієнтів з онкологічною патологією (непрохідність стравоходу), яким була введена черезшкірна ендоскопічна гастростомічна трубка, надана паліативна допомога, харчові добавки та шлунково-кишкова декомпресія.

**Результати і обговорення./ Results and discussions.** При раку шлунково-кишкового тракту для забезпечення ентерального харчування використовують трубку PEG (percutaneous endoscopic gastrostomy) у онкологічних пацієнтів із непрохідністю стравоходу.

У недавньому ретроспективному огляді всіх пацієнтів в онкологічному закладі, 22% пацієнтів мали рак шлунково-кишкового тракту [2].

Найпоширенішим показанням для PEG були харчові добавки.

Дослідження всіх хворих на рак виявило, що 73% пацієнтів отримали PEG трубку для ентерального доступу та харчових добавок, тоді як решті 27% її поставили для декомпресії кишечника [1].

Злоякісна кишкова непрохідність є важливим фактором у пацієнтів із раком шлунково-кишкового тракту. Це особливо важливо для паліативної допомоги, оскільки його поява часто є передвісником погіршення захворювання або рецидиву.

**Висновки./Conclusions.** Встановлення трубок з PEG можна використовувати в паліативній допомозі пацієнтам із кінцевою стадією раку шлунково-кишкового тракту як засіб ентерального годування при проксимальній обструкції або, як декомпресію верхніх відділів шлунково-кишкового тракту при дистальній непрохідності кишечника [2].

Доведено, що PEG можна проводити онкологічним пацієнтам із раком стравоходу в паліативній допомозі.

#### **СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Keung EZ, Liu X, Nuzhad A, Rabinowits G, Patel V. In-hospital and long-term outcomes after percutaneous endoscopic gastrostomy in patients with malignancy. J Am Coll Surg. 2012;215:777–786. [PubMed] [Google Scholar]
2. Richards DM, Tanikella R, Arora G, Guha S, Dekovich AA. Percutaneous endoscopic gastrostomy in cancer patients: predictors of 30-day complications, 30-day mortality, and overall mortality. Dig Dis Sci. 2013;58:768–776. [PubMed] [Google Scholar].