



САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН



СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Индоционин зеленый в оценке функции печени у пациентов с опухолями панкретодуоденальной зоны, осложнёнными механической желтухой

К.В. Семенцов, Н. И. Глушков, Д.Ю. Бояринов, М.Н. Мянзелин, Фоменко Е. Е., Исаева П.В.



САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН



СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

- Новообразования панкреатодуоденальной зоны составляют 5–9% от всех форм злокачественных образований, при этом рост заболеваемости продолжается, летальность занимает 8-е место в мире.¹
- При резектабельных опухолях данной локализации, осложненных механической желтухой, наиболее эффективными являются резекционные методы хирургического лечения.²
- Одним из основных критериев при выборе тактики хирургического лечения пациентов с опухолями панкреатодуоденальной, осложненными механической желтухой, является оценка состояния функции печени³

¹ Каприна А.Д., Старинский В.В., Шахзадова А.О. Злокачественные новообразования в России в 2021 году (заболеваемость и смертность). МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. М; 2022. 252 с.

² Blacker S, Lahiri RP, Phillips M, et al. Which patients benefit from preoperative biliary drainage in resectable pancreatic cancer? Expert Rev Gastroenterol Hepatol. 2021;15(8):855-863

³ Crippa S, Cirocchi R, Partelli S, et al. Systematic review and meta-analysis of metal versus plastic stents for preoperative biliary drainage in resectable periampullary or pancreatic head tumors. *Eur J Surg Oncol*. 2016



САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН



СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Изучили показатели индоционин зеленого в группе здоровых пациентов n=31 (контрольная группа) И у пациентов с средней степенью механической желтухи (n=45) (Гальперин Э.И. 2012 г.)



Внутривенно ICG 0,25
мг/кг
массы тела



Определение концентрации красителя в крови выполняли с помощью неинвазивного сенсора аппарата PC 4000 PulsioFlex (версия 1.4)

Средние значения скорости плазменной элиминации ICG в зависимости от нарушения функции печени

	норма	Легкая степень	Средняя степень	Тяжелая степень
ICG скорость плазменной элиминации об%	>20	20-13,1	13-9	9<

Значения остаточной концентрации ICG в зависимости от нарушения функции печени

	норма	Легкая степень	Средняя степень	Тяжелая степень
ICG остаточная концентрация %	<11,2	11.2-16.2	16.2-25	25>



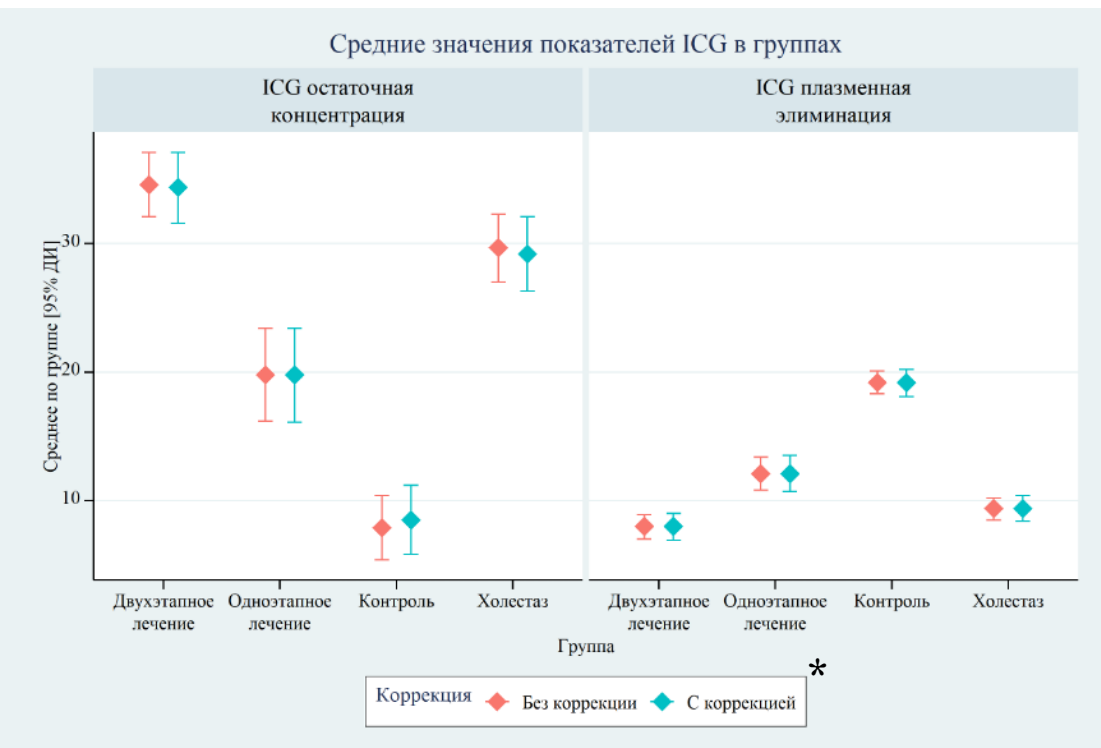
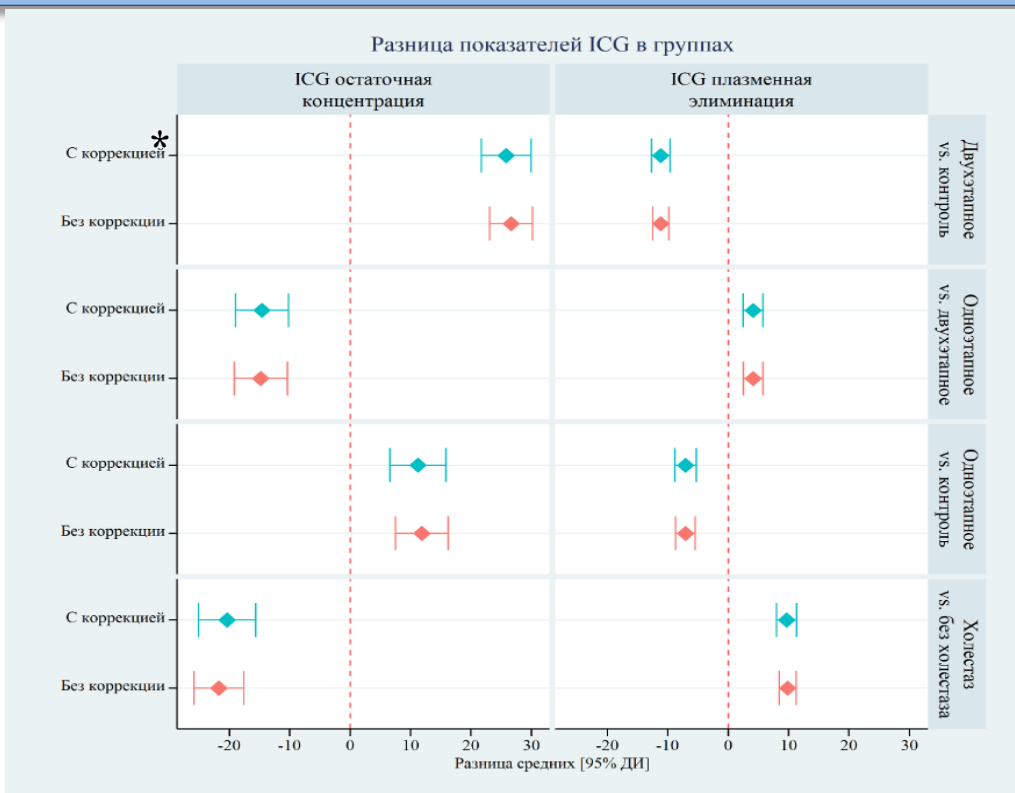
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН



СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Получили статистически значимые различия в группе здоровых пациентов и в группе пациентов с механической желтухой



Включили показатели ICG в алгоритм принятия решения при выборе тактики лечения.
15 пациентов – ПДР без дренирование желчевыводящих путей
30 пациентов ПДР после дренирование желчевыводящих путей

*коррекция на пол, возраст, некоторые показатели исходного статуса



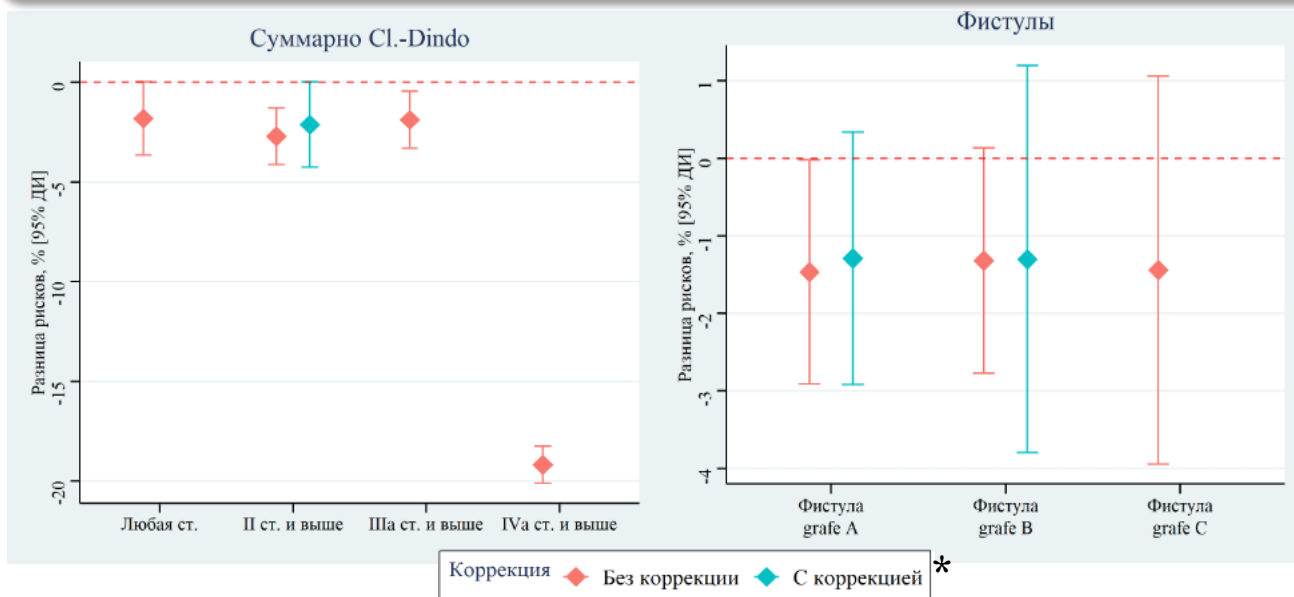
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН



СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Разница риска развития осложнений в группе с одноэтапным лечением по сравнению с двухэтапным



В группе пациентов с одноэтапным хирургическим лечением наблюдалась более низкая частота развития тяжелых осложнений (Clavine-Dindo IIIa и выше)

*коррекция на пол, возраст, некоторые показатели исходного статуса

Заключение:

Выбор тактики хирургического лечения пациентов с опухолями панкреатодуоденальной зоны, осложненными механической желтухой, является сложной задачей и требует комплексного, индивидуального подхода. Использование методики определения элиминации ICG в оценке функционального состояния печени у данной категории пациентов является важным инструментом, который позволяет выделить группу для одноэтапного радикального хирургического лечения.