

стабилизация опухолевого процесса наблюдалась в 2 (25%), а частичный ответ – в 3 (37,5%) случаях. У больных с получавших циклы иммунохимиоэмболизации стабилизации опухолевого процесса удалось добиться у 2 (40%), а частичного ответа - у 1 (20%) пациента. Повторных эпизодов кровохарканья не было.

Заключение: Химиоэмболизация и иммунохимиоэмболизация являются эффективными и малоинвазивными методами паллиативного лечения пациентов с неоперабельным раком легкого.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ЭМБОЛИЗАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВЫ И ШЕИ

Хайрутдинов Е.Р., Цуркан В.А., Ковалев Ю.А., Араблинский А.В., Яковлев В.Н.

Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, Городская клиническая больница имени С.П.Боткина, Департамент здравоохранения г. Москвы г. Москва

Цель исследования: Оценить эффективность эндоваскулярной эмболизации в лечении кровотечений у пациентов с опухолями головы и шеи.

Материал и методы: В период с января 2008 по декабрь 2011 года 25 больным с опухолями головы и шеи была выполнена эндоваскулярная эмболизация в связи с кровотечением. Этиологическими причинами кровотечения у 3 (12%) больных была карцинома языка, у 2 (8%) - плоскоклеточная карцинома миндалины, у 3 (12%) - карцинома мягкого неба, у 5 (20%) - карцинома горлани, у 7 (28%) - рак щитовидной железы и у 5 (20%) - карцинома глотки. Возраст больных колебался от 32 до 77 лет, средний возраст составил 56,3 лет. Большинство больных были мужского пола 16 (64%). У 10 (40%) пациентов была выполнена эмболизация верхней щитовидной артерии, из них у 8 больных - билатерально, у 2 - унилатерально; у 9 (36%) пациентов была выполнена билатеральная эмболизация верхнечелюстной артерии; у 6 (24%) больных - билатеральная эмболизация язычной артерии. В качестве эмболизационного материала у 22 (88%) пациентов использовались сферические частицы ПВА размером от 150 до 700 микрон, а у 3 (12%) больных – гемостатическая губка и платиновые спирали.

Результаты: Эффективный гемостаз после эндоваскулярной эмболизации был достигнут у 23 (92%) пациентов. В 2 (8%) случаях кровотечение сохранялось, что потребовало проведение хирургической перевязки наружной сонной артерии. В связи с рецидивом кровотечения у 2 (8%) больных была выполнена повторная эндоваскулярная эмболизация. Все пациенты, у которых была выполнена эффективная эндоваскулярная эмболизация, были выписаны из больницы в течение 1 недели после вмешательства.

Выводы: Эндоваскулярная эмболизация способна обеспечить быстрый и эффективный гемостаз при кровотечении у пациентов с опухолями головы и шеи.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ЭМБОЛИЗАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЛЕГОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ

Хайрутдинов Е.Р., Араблинский А.В., Цуркан В.А., Зыков Д.В., Яковлев В.Н.

Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, Городская клиническая больница имени С.П.Боткина, Департамент здравоохранения г. Москвы г.Москва

Цель исследования: Оценить эффективность эндоваскулярной эмболизации у пациентов с легочными кровотечениями.

Материал и методы: В период с января 2008 по декабрь 2011 года 18 больным с рецидивирующими легочными кровотечениями и неэффективной гемостатической терапией была выполнена эндоваскулярная эмболизация. Этиологическими причинами легочного кровотечения у 12 (66,7%) больных была аденокарцинома, у 3 (16,7%) - карциноид бронха, у 2 (11,1%) - пневмония и у 1 (5,5%) - аскаридоз. Возраст больных колебался от 21 до 76 лет, средний возраст составил 52,7 лет. Большинство больных были мужского пола 13 (72,2%). Эффективный гемостаз после эмболизации бронхиальных артерий был достигнут у всех пациентов. При этом, у 14 (77,8%) больных была выполнена эмболизация одной бронхиальной артерии, а у 4 (22,2%) пациентов – двух бронхиальных артерий. В качестве эмболизационного материала у 16 (88,9%) больных использовались сферические нерассасывающиеся частицы поливинилалкоголя размером от 350 до 700 микрон. Еще у 2 (11,1%) пациентов при ангиографии бронхиальных артерий были выявлены артериоартериальные фистулы между бронхиальными артериями и ветвями легочной артерии. У данных пациентов