

ФГАОУВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет
Республиканский Клинический Онкологический Диспансер МЗ РТ имени
профессора М. З. Сигала
Ибатуллин И.И., к.м.н Шарапов Т.А., к.м.н Сигал А.М.

Клинический случай: Пациент С. 55 лет
Ds: Са ниже-грудного отдела пищевода рТ3N0M0 2 стадия 3 кл.гр

Клинический диагноз:

Са ниже-грудного отдела
пищевода рТ3N0M0 2 стадия 3
кл.гр

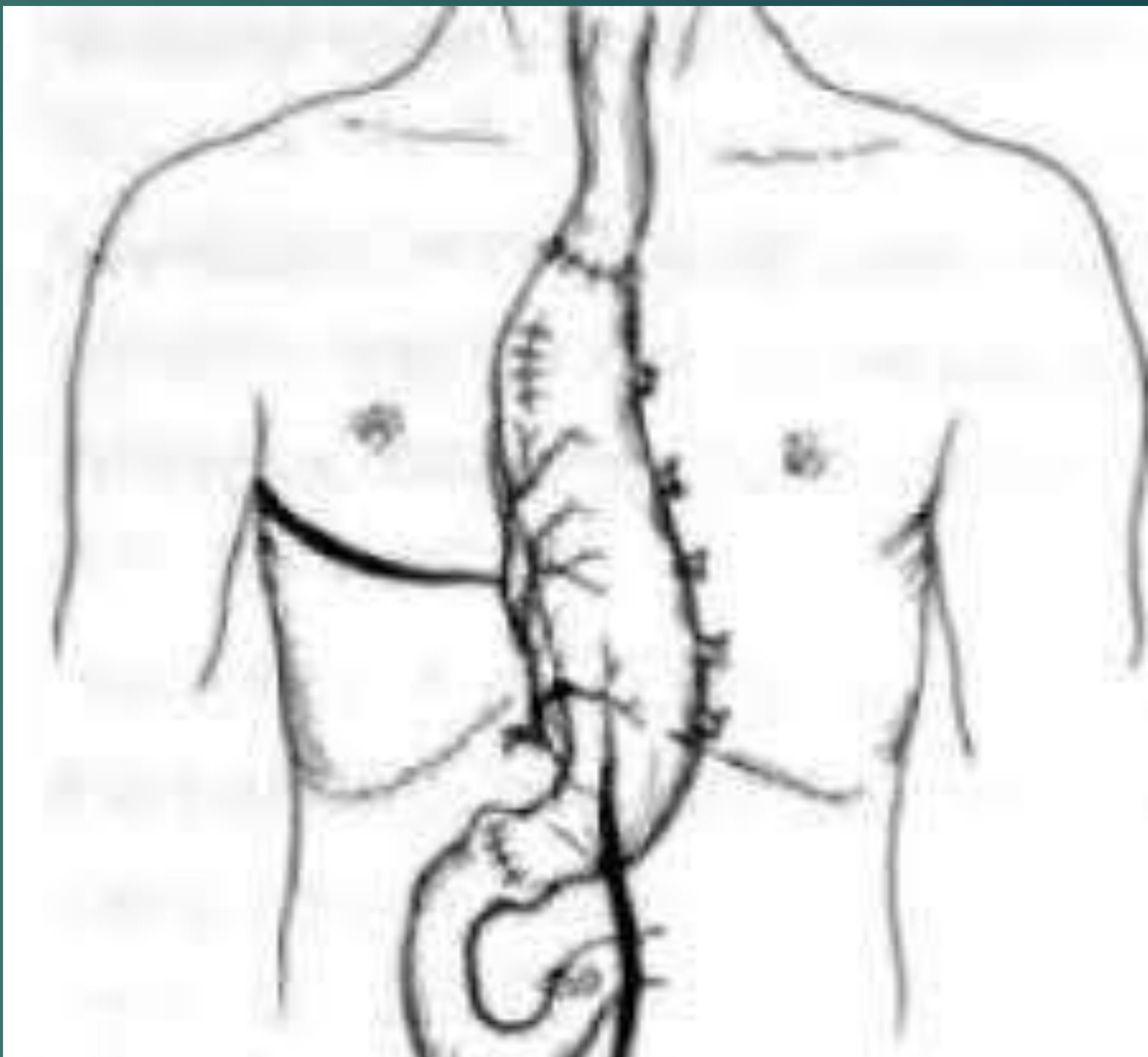
06.08.2024 Лапароторакотомия
справа. Операция типа Льюиса с
ЛАЭ D2.

Анамнез: Пациент С. 55 лет

ФГДС: Пищевод- от 38 см циркулярно поражен язвенно-
инфильтративным tumorом, на 42 см суживающий просвет
до щелевидного, дистальнее для эндоскопа не проходим.
Эндосонография: язвенно-инфильтративная опухоль
прорастающая в адвентициальную оболочку (Т3)
Гистология: неороговевающего плоскоклеточного Са.
Ларингоскопия, ФБС: Данных за инвазию, парез нет. Без
органической патологии.
ПЭТ КТ: накопление радиофарм препарата в области н/3
пищевода на протяжении 5 см.

Консилиум:

Первый этап: установка назогастрального зонда,
затем курс химиолучевой терапии методом IG-
VMAT (Volumetric Modulated Arc Therapy) на обл.
пищевода и регион. л/у РОД 2Гр, СОД 50Гр на
апп. "Varian Truebeam" + 5Fu, Цисплатин.
Второй этап: Хирургическое лечение

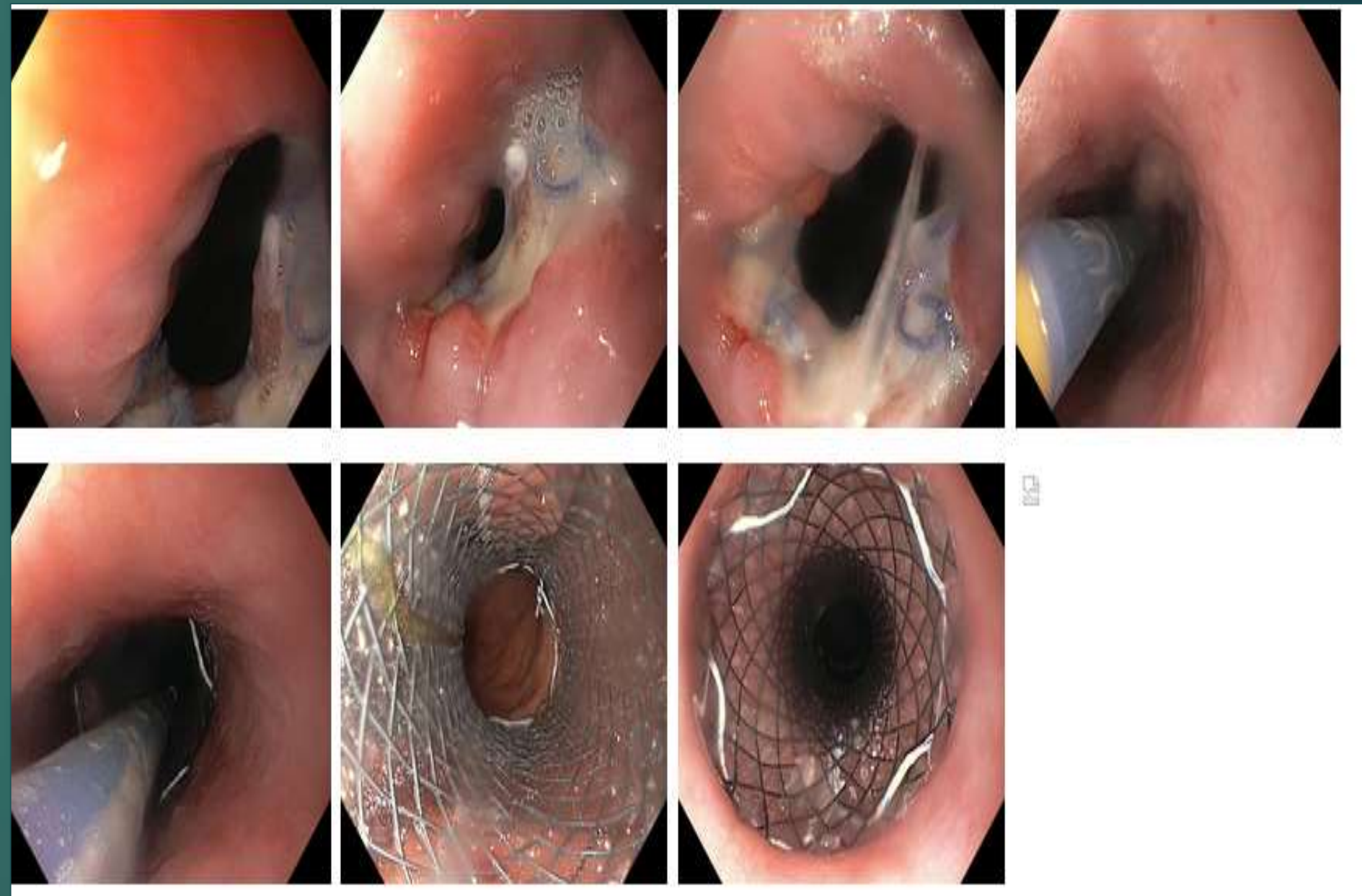


13.08.2024 Повышение температуры до 38,2С (7
сутки)
13.08.2024 ОАК Гемоглобин: 93 Г/л; Лейкоциты:
18,2 ; Лимфоциты: 1,15 тыс./мкл; Моноциты: 1,30
тыс./мкл; Нейтрофилы: 15,6 тыс./мкл; Процент
базофилов: 0,3 %; Процент лимфоцитов: 6,3
%; Процент моноцитов: 7,2 %; Процент
нейтрофилов: 85,9 %; Процент эозинофилов: 0,3
%; Тромбоциты: 251 тыс./мкл; Эритроциты: 2,68,
Базофилы: 0 %; Лимфоциты: 8,70
%; Метамиелоциты: 2,00 %; Палочкоядерные %:
20,00 %; Сегментоядерные %: 65,10
%; Эозинофилы: 0 %
Пресепсин -322, С-реактивный белок - 8
По плевральным дренажам 50 мл серозной
жидкости, воздуха нет

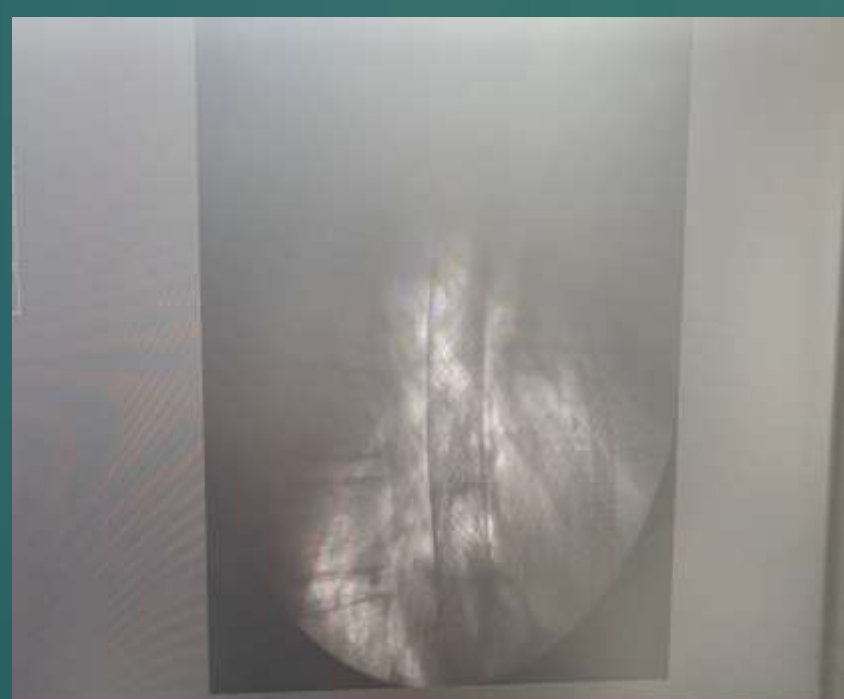
14.08.2024 КТ ОГК и ОБП
Заключение: с.п. экстирпации
пищевода с пластикой,
субтотальной проксимальной
резекции желудка. Признаков
несостоятельности стенки
артифициального пищевода
достоверно не выявлено. В
брюшной полости без
патологии.



15.08.2024 Установка стента
(протеза) пищевода и
назогастрального зонда (9сутки)



17.08.2024 R-скопия пищевода с водорастворимым контрастом (9 суток)



ОАК 20.08.2024
Гемоглобин: 127 Г/л; Лейкоциты:
7,1 ; Лимфоциты: 1,70 тыс./мкл; Нейтрофилы:
6,0 тыс./мкл; Процент лимфоцитов: 18,7
%; Процент нейтрофилов: 50,4
%; Тромбоциты: 298 тыс./мкл; Эритроциты:
3,91 ; MID%: 13,9 ; MID: 1,20 Палочкоядерные
%: 4,00 %; Сегментоядерные %: 49,10
%; Эозинофилы: 0 %
С-реактивный белок 7, Пресепсин 178

Выводы:

-Современные инструментальные методы исследования не позволяют выявить хирургические осложнения на 100%
-При этом наличие таких служб как (эндоскопическая, рентгенологическая и КТ, интервиционная, позволяет осуществить профилактику фатальных осложнений и предотвратить повторные операции у данной категории пациентов