



ГАОУЗ НО «Научно-исследовательский институт
клинической онкологии «Нижегородский областной
клинический онкологический диспансер»



Оценка эффективности модифицированной стадирующей лапароскопии для выявления канцероматоза при раке желудка

Кокорин Р.С., Загайнов В.Е., Гамаюнов С.В., Киселев Н.М., Сметанина С.В., Радовский В.В.

Актуальность

Несмотря на достижения современных методов лучевой диагностики, частота случаев «невывявленного» канцероматоза остаётся высокой. Стадирующая лапароскопия сохраняет свою высокую значимость в диагностике перитонеальной диссеминации.

Цель исследования

- Стандартизировать метод диагностической лапароскопии, впоследствии оценить эффективность и частоту выявления перитонеальной диссеминации.
- Оценить эффективность модифицированного метода диагностической лапароскопии, включающего дополнительную биопсию брюшины в пяти стандартных точках (правый и левый купол диафрагмы, мезогастральные и гипогастральные области), с последующим гистологическим исследованием полученных образцов.

Материалы и методы

За основу был взят «четырёхэтапный» метод проведения операции [1]. Рандомизация по методологии «двух рукавов» проводилась до выполнения оперативного пособия. Всего в исследование было включено 278 пациентов: 164 человека в группе, где проводились перитонеальные смывы с использованием физраствора, и 114 человек — смывы нитрофураном (0,02%). В каждой группе происходило деление участников посредством слепой рандомизации на подгруппу стандартизированного протокола и «модифицированной» лапароскопии. Ниже представлены характеристики выборок и принцип стандартизации и «модификации» стадирующей лапароскопии.

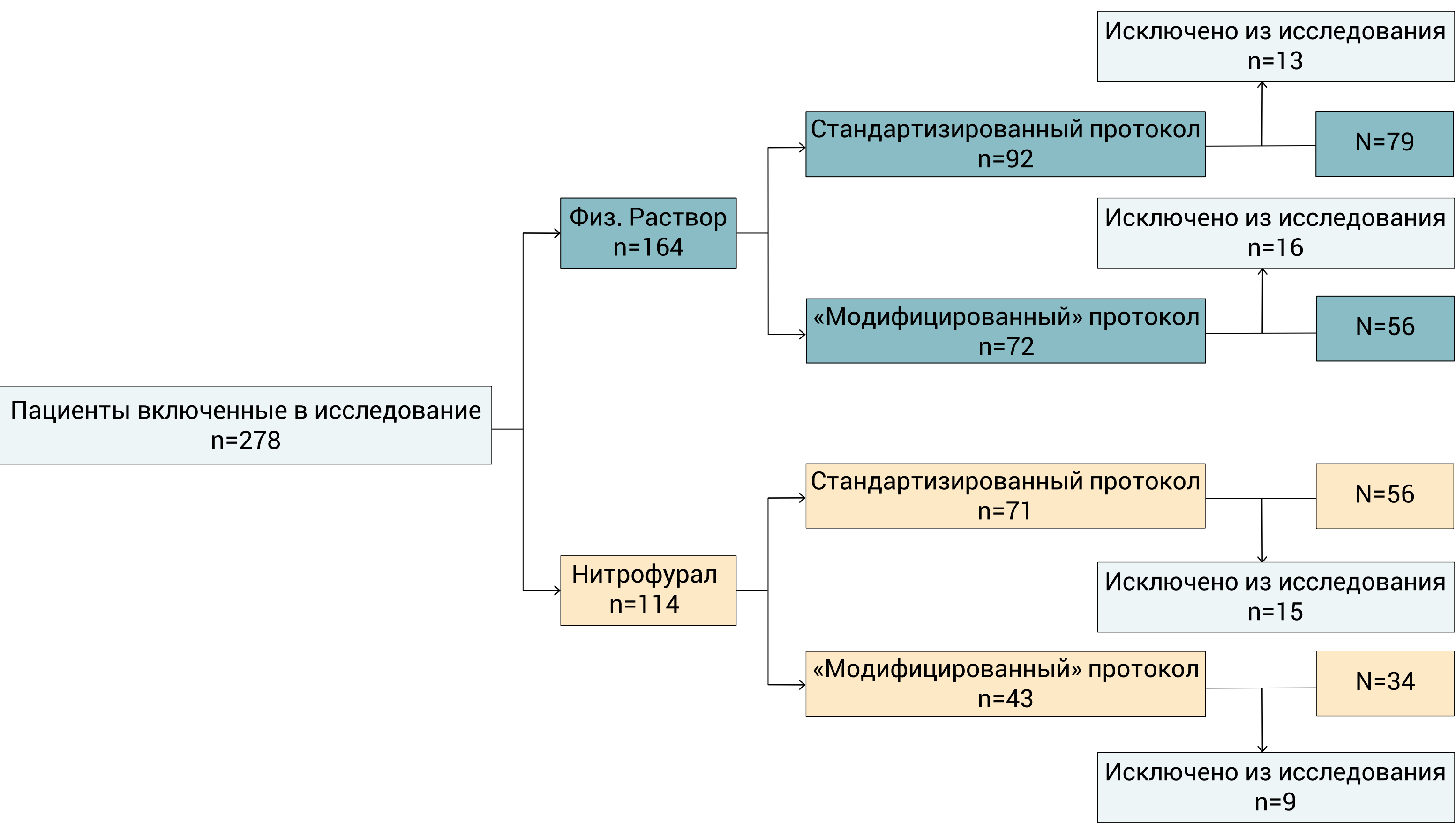


Рис 1. Блок-схема выборки пациентов

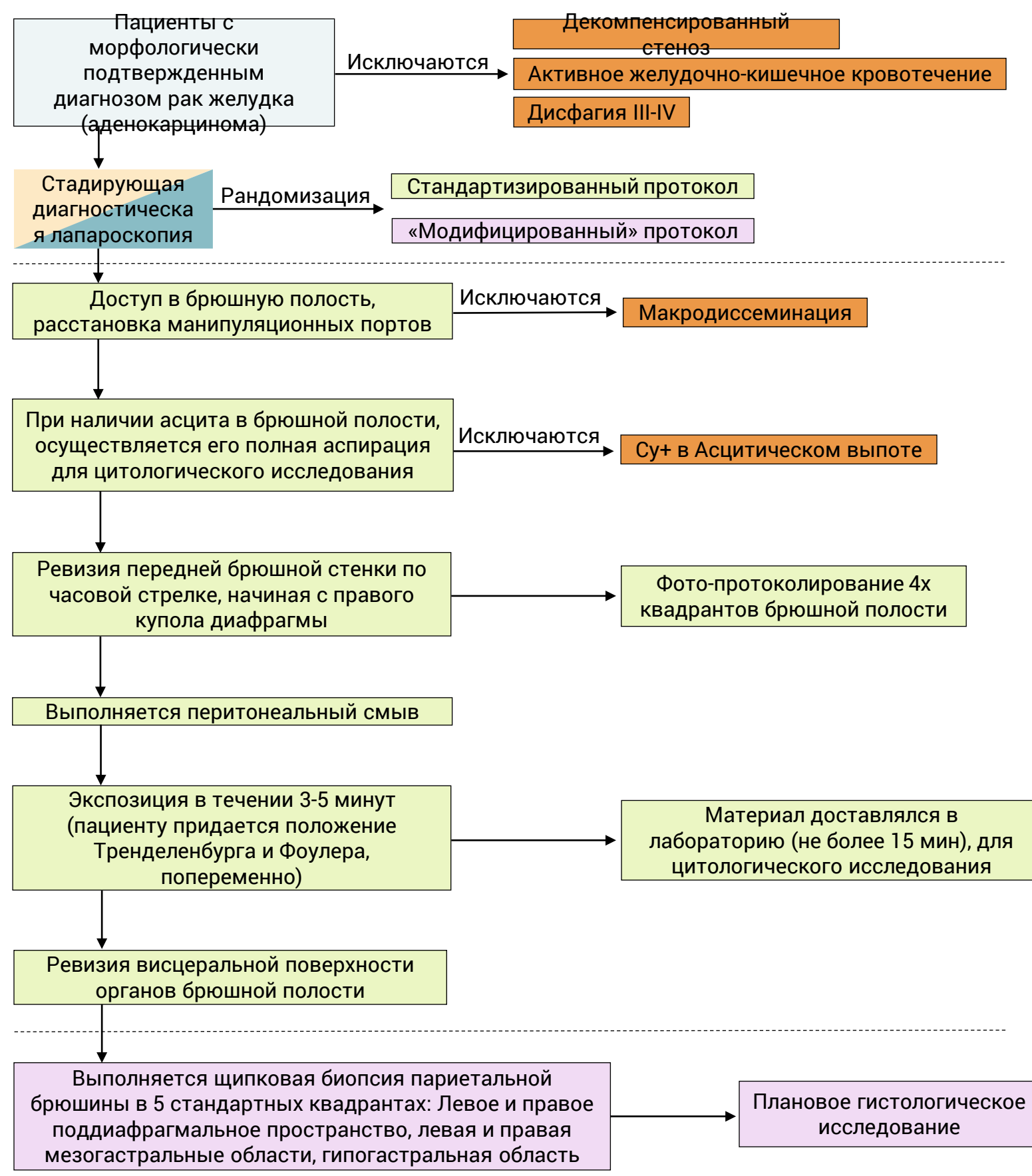


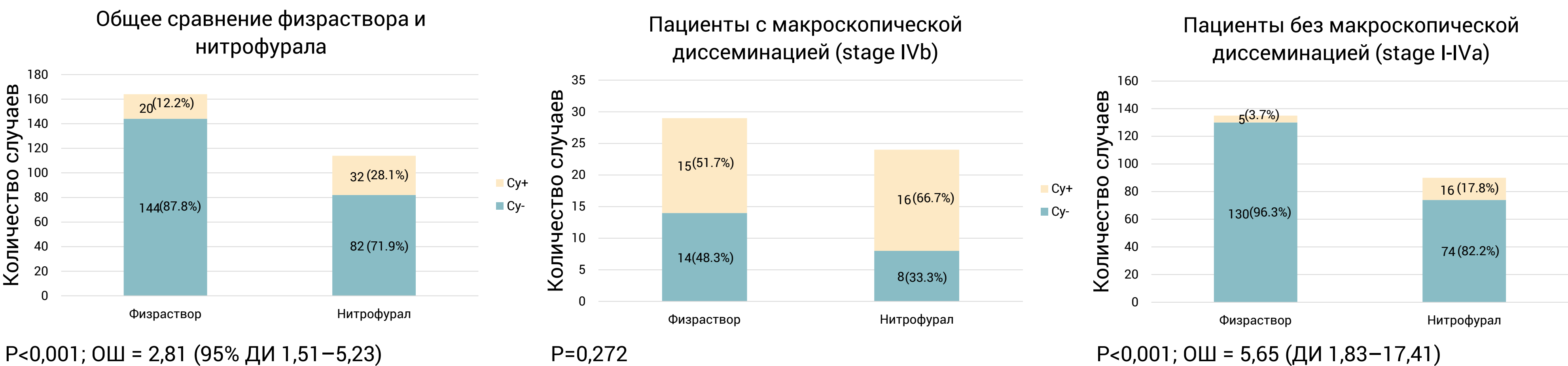
Рис 2. Блок-схема метода операции

Параметр	N (%)
Возраст (лет)	66,5 (66,9; 66,1)
сТ	
2	15 (5,4%)
3	110 (40%)
4a	144 (50,9%)
4b	19 (3,6%)
сN	
0	114 (41,2%)
1	101 (36,4%)
2	59 (21,2%)
3	4 (1,2%)
сM	
0	224 (80,6%)
1	54 (19,4%)
сStage	
I	14 (4,8%)
Ia	2 (0,6%)
Ib	92 (33,3%)
III	107 (38,6%)
Iva	7 (2,4%)
Ivb	56 (20%)
Степень дифференцировки	
G1	71 (25,4%)
G2	25 (9,1%)
G3	180 (64,8%)
Перстневидно-клеточный	56 (20%)
Мультицентричный (G1,G2)	2 (0,6%)
HER2-статус	
Не исследован	178 (64,2%)
Негативный	94 (33,9%)
Позитивный (2+)	6 (1,8%)
Локализация патологического процесса	
Кардиозофагеальный переход (Siewert III)	10 (3,6%)
Кардиальный отдел	32 (11,5%)
Тело желудка	123 (44,2%)
Антральный отдел	49 (17,6%)
Субтотальный рак	45 (15,8%)
Тотальный рак	17 (6,1%)
Мультицентричный рак (2 гистологических типа)	2 (0,6%)

Таблица 1. Общая характеристика выборки

Результаты

При гистологическом исследовании биоптатов брюшины из обеих групп признаков диссеминации не выявлено.



References

1. Liu K, Chen XZ, Zhang WH, Zhang DY, Luo Y, Yu Y, Yang K, Yang SJ, Chen XL, Sun LF, Zhao LY, Zhou ZG, Hu JK. "Four-Step Procedure" of laparoscopic exploration for gastric cancer in West China Hospital: a retrospective observational analysis from a high-volume institution in China. Surg Endosc. 2019 May;33(5):1674-1682. <https://doi.org/10.1007/s00464-018-6605-2>

Обсуждение и заключение

- Результаты исследования показывают, что выполнение рутинной биопсии брюшины при стадирующей лапароскопии нецелесообразно.
- Использование нитрофурана значительно повышает детекцию свободных опухолевых клеток в 2,81 раза (P<0,001; ОШ = 2,81 (95% ДИ 1,51–5,23)) по сравнению с физраствором. Результат обусловлен более выраженной десквамацией клеток брюшины.
- В группе без макродиссеминации (интактная брюшина, st. I-IVa) выявлена статистически значимая разница. Шанс выявления Су+ при использовании нитрофурана выше в 5,65 раз по сравнению с физраствором (P<0,001; Отношение шансов = 5,65 (ДИ 1,83–17,41)).
- Статистических различий при макродиссеминации в сравниваемых группах (физраствор и нитрофуран) выявлено не было.



І МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ, ПОСВЯЩЕННАЯ 105-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ М.З. СИГАЛА



г. Казань, 3–4 апреля 2025



Кокорин Роман Сергеевич, врач-онколог. Онкологическое отделение №2 АО и РХМДЛ, E-mail: onccoordmain@gmail.com ГАОУЗ НО "НИИКО "НОКОД". Телефон: +7 (952) 775-72-38. E-mail: roma-kokorin@mail.ru