

Т.Г. Фецич
Р.Р. Ярема

Львівський національний
медичний університет
ім. Данила Галицького, Львів,
Україна

ІV НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ «ЦИТОРЕДУКТИВНА ХІРУРГІЯ ТА ГІПЕРТЕРМІЧНА ВНУТРІШНЬОЧЕРЕВНА ХІМІОПЕРФУЗІЯ У ЛІКУВАННІ ДИСЕМІНОВАНИХ ФОРМ ІНТРААБДОМІНАЛЬНОГО РАКУ» (Львів, 2011 р.)

25–26 лютого 2011 р. у м. Львові відбулася ІV науково-практична конференція з міжнародною участю «Циторедуктивна хірургія та гіпертермічна внутрішньочеревна хімоперфузія у лікуванні дисемінованих форм інтраабдомінального раку», яка присвячена пам'яті проф. А.І. Гнатишака. На конференції, що організована кафедрою онкології та медичної радіології Львівського національного медичного університету (ЛНМУ) ім. Данила Галицького, були висвітлені питання щодо сучасних можливостей комбінованого лікування інтраперитонеально дисемінованих пухлин шлунково-кишкового тракту, яєчника, псевдоміксими та мезотеліоми очеревини.

Конференцію відкрив проф. **Т.Г. Фецич** (Україна), лекція якого була присвячена методологічним засадам циторедуктивної хірургії при карциноматозі очеревини, а також методикам проведення новітньої технології регіонарної внутрішньочеревної хімотерапії (ХТ) — інтраопераційної гіпертермічної внутрішньочеревної хімоперфузії (hyperthermic intraperitoneal chemoperfusion — HIPEC). Висвітлено питання класифікацій перитонеального карциноматозу, визначення показників повноти циторедукції, стратифікації показів та прогностичних показників ефективності комбінованого лікування таких пацієнтів.

Проф. **F.N. Gilly** (Франція) представив доповідь за результатами французького національного мультицентрового дослідження, у якому взяли участь 25 спеціалізованих хірургічних центрів Франції, щодо застосування HIPEC у комбінованій терапії хворих на інтраперитонеально дисемінований колоректальний рак (КРР). Медіана виживаності таких хворих становила 30 міс, 5-річна виживаність — 27%. Комбіноване лікування хворих на КРР з перитонеальними імплантами з використанням циторедуктивних утручань та HIPEC на сьогодні у Франції є національним стандартом.

Проф. **Kurt Van der Speeten** (Бельгія) представив доповідь щодо питань фармакокінетики та фармакоди-

наміки внутрішньочеревної ХТ, в тому числі HIPEC та бімодальної ХТ; окреслено майбутні напрямки оптимізації регіонарної внутрішньочеревної ХТ.

Р.Р. Ярема (Україна) представив досвід клініки онкології ЛНМУ ім. Данила Галицького щодо застосування HIPEC у хворих на дисемінований та місцево-поширений рак шлунка (РШ): досягнуто статистично вірогідну різницю їх виживаності порівняно з групою контролю, у окремих пацієнтів із дисемінованим РШ досягнуто довготривалу виживаність.

Проф. **М.Д. Тер-Ованесов** (Росія) виступив із лекцією, що стосувалася сучасних принципів комбінованого лікування хворих на дисемінований та місцево-поширений з високим ризиком перитонеального прогресування РШ з використанням HIPEC. Представлено перші оптимістичні результати біцентрового дослідження (Москва-Львів) застосування HIPEC у комбінованій терапії при РШ.

Проф. **В.А. Тарасов** (Росія) представив власний досвід застосування циторедуктивних утручань та HIPEC при дисемінованих інтраабдомінальних пухлинах різних локалізацій, а також досвід застосування гіпертермічної внутрішньоплевральної хімоперфузії при дисемінованих торакальних процесах.

Проф. **М. Bidzinski** (Польща) загострив увагу на визначальній ролі при первинному хірургічному лікуванні хворих із розповсюдженим раком яєчника (РЯ) оптимальної циторедукції як основного прогностичного чинника. Такі циторедуктивні втручання носять, як правило, комбінований характер із виконанням численних вісцеральних резекцій, перитонектомій, резекцій печінки тощо. **У.М. Волошинська** (Україна) представила досвід клініки онкології ЛНМУ ім. Данила Галицького у комбінованому лікуванні хворих із рецидивним РЯ.

У резолюції учасники конференції відзначили необхідність створення міжрегіонального центру циторедуктивної хірургії та HIPEC на базі кафедри онкології та медичної радіології ЛНМУ ім. Данила Галицького.