



## Актуальное интервью



# М.Г. ЕФАНОВ: «В МКНЦ проводятся операции самой высокой категории сложности методами традиционной и лапароскопической, а также роботической хирургии»

*О современных подходах к хирургическому лечению пациентов с заболеваниями печени рассказывает д.м.н., руководитель отдела гепатопанкреатобилиарной хирургии Московского клинического научно-практического центра, руководитель городского центра роботической абдоминальной хирургии Департамента здравоохранения г. Москвы Михаил Германович ЕФАНОВ.*

– Михаил Германович, расскажите, пожалуйста, об основных показаниях к проведению трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования.

– Одно из осложнений цирроза печени – развитие синдрома портальной гипертензии, характеризующееся повышением давления в системе воротной вены. При декомпенсированной форме портальной гипертензии развиваются варикозное расширение вен пищевода, желудка, спленомегалия и асцит. Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (TIPS) – чрескожный, малоинвазивный способ хирургического лечения тяжелых осложнений цирроза печени, прежде всего рецидивирующих кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Это эндоваскулярная операция по созданию внутрипеченочного портосистемного шунта для декомпрессии системы воротной вены.

Подчеркну, что рецидивирующие кровотечения служат показанием не только к установке TIPS, но и к традиционным операциям портосистемного шунтирования. Реже трансъюгулярное шунтирование выполняется по поводу рефрактерного асцита, гепаторенального синдрома и других осложнений цирроза печени.

Среди специалистов идет дискуссия, какой метод лечения применять у пациентов с рецидивирующими кровотечениями из варикозно расширенных вен – TIPS или традиционные операции портосистемного шунтирования. При выборе способа лечения необходимо в каждом конкретном случае учитывать тяжесть состояния пациента, сохранность функции печени. Решение об установке TIPS или проведении операции портосистемного шунтирования принимается, если другие методы лечения, в том числе эндоскопические, направленные на профилактику и лечение кровотечения, оказались неэффективными. Несмотря на малоинвазивность и привлекательность метода TIPS, у него есть недостатки. В ряде случаев не исключены негативные отдаленные результаты, обусловленные развитием осложнений. Среди специфических осложнений метода наиболее частыми являются окклюзия или стеноз стента.

Сложности у клиницистов возникают с диагностикой стеноза, что может привести к рецидиву тех осложнений, по поводу которых выполнялось трансъюгулярное шунтирование. Поэтому длительность и эффективность работы стентов зависят от своевременной диагностики осложнений самого стентирования.

Несомненное преимущество TIPS перед открытыми операциями – меньший риск его проведения у пациентов с выраженными нарушениями функции печени, а также при исходно тяжелом состоянии больного. Лечение пациентов с осложнениями цирроза печени методом TIPS целесообразно проводить в специализированных учреждениях, в которых работают высококвалифицированные специалисты с большим опытом проведения таких операций и имеются навыки мониторинга функции стентов.

– В МКНЦ наблюдаются больные циррозом печени, вирусными гепатитами. Какие еще малоинвазивные хирургические методы используются для лечения пациентов гепатологического профиля?

– Эндоскопическое лигирование остается основным методом профилактики и лечения кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и желудка у пациентов с тяжелой портальной гипертензией. Специалисты МКНЦ располагают большим опытом подобных операций с хорошими непосредственными и отдаленными результатами. В сложных случаях, когда возможности эндоскопических методов исчерпаны, больным выполняют операции портосистемного шунтирования.

В отделе гепатопанкреатобилиарной хирургии оказывается хирургическая помощь пациентам с тяжелыми очаговыми и диффузными заболеваниями печени, в том числе с использованием новейших лапароскопических и роботизированных технологий. Операции портосистемного шунтирования у некоторых больных сочетаются с вмешательствами на печени, желчных протоках и других органах. Результаты очень обнадеживающие. ☺