ID: 2023-12-2467-T-19850 Тезис

Тарасова Ю.В.

Особенности проведение химиотерапии больным колоректальным раком со стомами

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Евдокимов Г.М.

Цель исследования: ретроспективный анализ возникших осложнений при проведение химиотерапии (ХТ) у 310 больных КРР с колостомой (285) и илеостомой(25) с 2019 по 2021 гг.

Результаты. ХТ у пациентов проводилась по схемам: FOLFOX- 121(39%),de Gramon - 93(30%); FOLFIRI - 65(21%); Капецитабин-18(6%); другие схемы - 13 (4%), в ряде случаев, по показаниям, сочеталась с таргетной терапией (ТТ). Развились осложнения: гематологическая токиснчость у 288 (93%); диарейный синдром (ДС) у 136 (44%); аллергическая реакция у 6 (2%) больных.

У 30% у пациентов с илеостомой (ДС) наблюдался при схеме FOLFIRI, преимущественно на 3-4 линии ХТ (I-II степени - у 50% ; III-IY- у 10%). Следствием этого осложнения развитие гнойно-некротических осложнений тканей в перистомальной области у 14% больных.

Задержка эвакуации кишечного содержимого отмечались у 8% колостомированных пациентов.

Выводы. Проведение химиотерапии больным колоректальным раком с наличием стомы может приводить к осложнениям: гематологическая токсичность -до 93%; диарейный синдром - до 44,%; задержка эвакуации - до 10%. Данные осложнения требуют лечебных-профилактических мероприятий, направленных на нормализации функции кишечника; коррекции водноэлектролитного баланса; предотвращения «контакта» кишечного отлеляемого на кожу вокруг стомы.

Ключевые слова: колоректальный рак, стома, химиотерапия, осложнения