

В Алтайском крае традиционно распространён альвеококкоз печени — паразитарное заболевание, передающееся от диких и домашних животных, ягод и т.д.. Течение этого заболевания напоминает злокачественную опухоль, так как характеризуются незаметным (бессимптомным) течением, характеризуется инвазивным ростом и может давать метастазы в легкие, головной мозг и другие органы. Самым частым органом мишенью для данной «паразитарной опухоли» является печень. Хирургическая операция в настоящее время является единственным эффективным методом радикального излечения данной группы больных. Однако особой сложностью данной болезни является то, что альвеококкоз печени из-за незаметного роста часто диагностируется в поздней стадии, когда уже поражены ворота печени (где проходят питающие сосуды и желчные протоки) и нижняя полая вена. Это значительно усложняет оперативное вмешательство и делает невозможным радикальное удаление паразита. Тогда единственным методом излечения является трансплантация печени. В нескольких ведущих клиниках нашей страны (Москва, Нижний Новгород, Новосибирск) при распространённом альвеококкозе печени помимо трансплантации печени выполняется обширная резекция печени с одномоментным протезированием нижней полой вены синтетическим протезом. Однако такие операции сопровождаются высоким риском фатальным осложнением - инфицированием протеза.

В хирургическом отделении Краевой клинической больницы г.Барнаула для предотвращения подобного осложнения больному 36 лет, с большой паразитарной опухолью правой доли печени осложнённой распадом (нагноением), механической желтухой, распространением альвеококка на нижнюю полую вену выполнена этапная операция. Первым этапом выполнена паллиативная расширенная резекция правой доли печени, поражённой паразитарной опухолью с резекцией диафрагмы, печеночного протока, воротной вены. Участок нижней полой вены с частью паразита оставлен для повторной операции. Затем, через 2 месяца после заживления ран, выполнена резекция нижней полой вены с замещением поражённого участка нижней полой вены синтетическим протезом. Операция прошла без осложнений, больной выписан с выздоровлением.