

Лечение поджелудочной железы

УСЛОВИЯ, НА КОТОРЫЕ ДОЛЖЕН ОТВЕЧАТЬ ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ ПАЦИЕНТ ДЛЯ HIFU АБЛЯЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

КРИТЕРИИ для HIFU - абляции:

- Гистологически доказанное злокачественное заболевание поджелудочной железы
- Пациент не может вынести радикальную операцию
- Неоперабельная опухоль
- Ожидаемая продолжительность жизни более 3 месяцев
- Опухоль ясно видима при УЗИ
- У пациента не наблюдаются клинические проявления желтухи (лат. icterus)
- Возможность обеспечить достаточный и безопасный акустический подход к опухоли
- Пациенты в 4-й стадии заболевания с сильным болевым синдромом к производным морфина
- Пациенты провели не менее 3-х курсов химиотерапии до проведения HIFU – абляции

Важно! Пациент должен подписать информированное согласие для проведения процедуры.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ для HIFU - абляции:

- Пациенту противопоказана полная анестезия
- После операции по поводу желтухи, опухоль невозможно увидеть при УЗИ из-за больших послеоперационных рубцов и срастаний
- Наличие металлических частиц (клипсов) после операции (панкреатэктомии)
- Механическая желтуха
- Тромбоз нижней полой вены и / или воротной вены. Полностью нарушены верхние сосуды брыжейки
- Массивная кальцификации сосудов
- Пациенты после лучевой терапии в дозе более 45 гр