**ЛЕЙОМИОСАРКОМА ПЕЧЕНИ**

Даиров Д.С., Антикеев А.М., Райханов М.А., Серкиз О.А., Жусупов А.К., Абильтаев А.М.

КГП на ПХВ “Павлодарский областной кардиологический центр”, г. Павлодар, Казахстан

**Актуальность.** Сосудистые Лейомиосаркомы (СЛ) составляют около 1-2% среди всех мягкотканых сарком. Среди них, СЛ происходящая из нижней полой вены (НПВ), является еще более редкой, и встречается <1 из 100 000 злокачественных новообразований у взрослых.С увеличением числа сообщений об этих случаях в последнее время, стал более ясным прогноз, выживание и характеристики этого специфического новообразования. Тем не менее, существует много противоречий в отношении оптимального лечения для пациентов с НПВ СЛ. Радикальная резекция с сосудистой реконструкцией или без нее, химиотерапия, радиотерапия и химио-радиотерапия - все эти варианты широко обсуждаются. Мы описываем случай НПВ СЛ у 58 летнего пациента, после проведенного оперативного лечения. Пациенты с образованием печени, и вовлеченной нижней полой веной имеют негативный результат без оперативного лечения. Согласно PubMed с 1987 года по 2022 год, представлены более 16 случаев гепатэктомии и реконструкцией нижней полой вены.

**Методы.** В условиях Павлодарского Областного Кардиологического центра (ПОКЦ), в 2021 году была выполнена первичная симультанная операция по удалению опухоли ex viva и моделирование сосудов печени и нижней полой вены в условиях экстремальной гипотермии.

**Результаты**. Пациент 58 лет, женского пола в ПОКЦ в плановом порядке с диагнозом: Первичная саркома нижней полой вены T2bNxMo St III, с восходящим опухолевым тромбом правого предсердия, с вовлечением правой печеночной вены, с тромбозом инфраренального отдела нижней полой вены, синдром Бадда-Киарри, асцит.

В ПОКЦ пациентке двумя операционными бригадами, выполнено оперативное вмешательство по удалению злокачественного новообразования печени ex viva, и восстановлению магистральных сосудов печени и нижней полой вены in viva в условиях экстремальной гипотермии до 16˚С и circulatory arrest до 45 минут. Длительность оперативного вмешательства составила 325 минут, ex viva выполнено удаление образования печени, с реконструкцией всех вовлеченных сосудов, искусственное кровообращение составило 164 минуты.