

Курбанов А. А.

**МЕЗОТЕЛИОМА БРЮШИНЫ И БЕРЕМЕННОСТЬ.
КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ.**

*Научные руководители: д-р мед. наук., проф. Абдуллаев А. Г.,
д-р мед. наук., проф. Давыдов М. М.*

Кафедра онкологии

*ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский университет), г. Москва*

Актуальность. Мезотелиома брюшины — редкая злокачественная опухоль, впервые описанная в 1908 году Миллером и Вейном, как злокачественная опухоль, исходящая из эндотелия брюшины и продуцирующая мукоидную асцитическую жидкость. Частота встречаемости в мире — один-два случая на миллион, при этом медиана выживаемости составляет 12-15 месяцев. Однако, проанализировав данные мировой литературы, мы ни разу не встретили описания наблюдений беременности в сочетании с карциноматозом. Именно такой клинический случай мы и хотели бы представить.

Цель: демонстрация клинического случая беременности в сочетании с мезотелиомой брюшины в клинической практике.

Материалы и методы. На базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» был проведен ретроспективный анализ истории болезни пациентки с беременностью в сочетании с мезотелиомой брюшины.

Результаты и их обсуждение. В представленном случае описывается успешное ведение беременности с рождением здоровой, доношенной девочки на фоне клинически проявляющейся мезотелиомы брюшины несмотря на то, что пациентке по месту жительства и во многих клиниках Москвы настойчиво было рекомендовано прерывание беременности.

Выводы. Проанализировав данные мировой литературы, мы обнаружили всего 2 наблюдения и оба наблюдения описывают возникновение беременности после циторедукции и НИРЭС при псевдомиксоме брюшины и карциноме червеобразного отростка. Представленный нами клинический случай описывает наблюдение беременности на фоне клинически проявляющейся мезотелиомы брюшины, и позволяет, на наш взгляд, продемонстрировать возможность изменения подхода к ведению и лечению больных с мезотелиомой брюшины.