

Былинская В. Г., Бобех Е. Л.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К МАММОПЛАСТИКЕ В ХИРУРГИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Мороз Е. Г.

Кафедра онкологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рак молочной железы является одним из самых распространенных злокачественных заболеваний у женщин. В последние годы хирургическое лечение значительно эволюционировало от расширенных операций до щадящих органосохраняющих и онкопластических операций, соответственно возросло число онкологических операций на молочной железе с одномоментной или отсроченной реконструктивно-пластической операцией.

Цель: изучить и проанализировать значимость онкопластических операций в хирургии рака молочной железы, структуру данных операций среди всех выполняемых хирургических вмешательств и преимущества маммопластики в комплексном лечении пациенток с раком молочной железы.

Материалы и методы. В данной работе были проанализированы 1000 медицинских карт стационарных больных, госпитализированных в 1-ое онкологическое хирургическое отделение (ОХО-1) УЗ «Минский городской клинический онкологический центр» в 2019 году. Из них были выбраны конкретные пациентки, которым проводились те или иные варианты маммопластики в комплексном лечении рака молочной железы или в результате коррекции отдаленных последствий предыдущих хирургических вмешательств.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного исследования была выявлена структура хирургических вмешательств у пациенток с раком молочной железы, а также проанализирована зависимость метода маммопластики от стадии заболевания и возраста женщины. Женщинам в возрасте от 65 лет и старше выполнялась мастэктомия по Маддену без дальнейшего протезирования. После мастэктомии протезирование выполнено 128 женщинам. Радикальная онкопластическая резекция молочной железы с ротационной маммопластикой проводилась 23 пациенткам в возрасте 50-60 лет преимущественно с диагнозом инвазивного внутрипротокового рака. Подкожная мастэктомия с эндопротезированием и регионарной лимфаденэктомией проводилась 52 пациенткам в возрасте 30-50 лет. Реконструктивная маммопластика методом хронической дермотензии выполнена у 12 пациенток. Вследствие развития осложнений 3 пациенткам выполнялось реэндопротезирование, 2 пациенткам проводилась замена тканевого экспандера эндопротезом, а удаление эндопротеза - 5 пациенткам. Профилактическая маммопластика после удаления обеих молочных желез с подтвержденным раком одной молочной железы проводилась 9 пациенткам, маммопластика выполнена 1 пациентке. Мастэктомия с одномоментной реконструкцией молочной железы эндопротезом проводилась 3 пациенткам, а отсроченная маммопластика - у 11 пациенток с внутрипротоковым раком молочной железы.

Выводы. С учетом полученных результатов, можно утверждать, что за последние годы вопрос качества жизни пациенток после проведенных хирургических вмешательств по поводу рака молочной железы становится более актуальным, в результате чего совершенствуются методы маммопластики и увеличивается количество подобных хирургических вмешательств. Особое внимание уделяется связи стадии заболевания и возраста пациентки с выбором той или иной онкопластической операции.