

Губичева А.В., Ладутько Д.Ю., Пекарь А.В.
**СИММЕТРИЗИРУЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ОДНОСТОРОННЕЙ
РЕКОНСТРУКЦИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ DIEP-ЛОСКУТОМ**
Научный руководитель: д-р. мед. наук, проф. Подгайский В.Н.
Кафедра пластической хирургии и комбустиологии
Белорусский государственный медицинский университет,
ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и
гематологии»

Актуальность. Аутологичная реконструкция молочной железы лоскутами передней брюшной стенки приводит к наилучшим показателям удовлетворенности пациенток результатами операции. С целью улучшения эстетических результатов реконструкции после мастэктомии, женщинам, проходящим одностороннюю реконструкцию груди, может быть предложена контрлатеральная симметризирующая операция, наиболее часто представленная уменьшением груди, мастопексией или увеличением, чтобы достичь симметричных контуров молочных желез. Контрлатеральная симметризирующая операция может осуществляться, как в рамках первичной реконструкции, так и на более поздних этапах.

Цель исследования: оценка результатов реконструкции груди при проведении одномоментной или отсроченной симметризирующей операции.

Материалы и методы. Исследование выполняется в рамках ГПНИ «Трансляционная медицина», подпрограмма «Инновационные технологии клинической медицины» Задание «Разработать метод реконструкции молочной железы свободным лоскутом передней брюшной стенки с применением 3D технологий».

В исследовании приняли участие 26 пациенток, которым была выполнена мастэктомия по поводу рака молочной железы. Аутологичная реконструкция DIEP-лоскутом с одномоментной симметризирующей операцией была выполнена 15 пациенткам, 11 пациенткам симметризация выполнялась отсроченно. Симметризирующие операции были представлены редукционной маммопластикой (10 пациенток) и мастопексией (5 пациенток). Количественные показатели исследования представлены медианой и квартилями в виде Me (Q25; Q75). Сравнение количественных показателей проводилось с помощью критерия Манна-Уитни. Качественные показатели представлены частотами и процентами в группе.

Результаты их обсуждение. За 2022-2024 г всем пациенткам была выполнена аутологичная реконструкция молочной железы DIEP-лоскутом. В группах пациенток с одномоментной и отсроченной симметризирующей операцией не наблюдалось полных/частичных некрозов лоскута. По результатам опросника Breast-Q пациентки в группе с отсроченной симметризацией продемонстрировали более низкие показатели удовлетворенности молочными железами 28 (0;41) после первого этапа реконструкции по сравнению с пациентками в группе с одномоментной симметризацией 57 (27,5;79), $p < 0,05$. Медиана массы лоскута в группе с отсроченной симметризацией 876,5 (824;939) была больше по сравнению с пациентками в группе с одномоментной симметризацией 554,0 (453;642), $p < 0,05$. По количеству осложнений, корригирующих вмешательств, показателям вертикальной, горизонтальной позиционной симметрии, объемной симметрии, симметрии площади при завершении реконструкции различий не выявлено. Также при завершении реконструкции отсутствуют отличия в показателях удовлетворенности пациенток молочными железами, показателях физического, психосоциального и сексуального благополучия ($p > 0,05$).

Выводы. Несмотря на меньшую удовлетворенность молочными железами в группе пациенток без одномоментной симметризации после первого этапа реконструкции, отличий в удовлетворенности пациенток результатами реконструкции молочной железы DIEP-лоскутом после ее завершения не выявлено.