
Результаты. В исследовании проанализированы результаты реконструкции молочной железы DIEP-лоскутом у пациенток после мастэктомии, выполненной по поводу рака молочной железы за 2021–2024 гг. в отделении микрососудистой и реконструктивной хирургии ГУ «МНПЦ ХТИГ». Количественные показатели исследования представлены медианой и квантилями в виде Me (Q25; Q75). Сравнение количественных показателей проводилось с помощью критерия Манна-Уитни. Качественные показатели представлены частотами и процентами в группе.

В исследовании проанализированы результаты лечения 62 пациенток, которым была выполнена аутологичная реконструкция молочной железы DIEP-лоскутом. Среди участниц исследования, 9 пациенткам выполнена двухсторонняя реконструкция молочных желез DIEP – лоскутами, 4 пациенткам реконструкция молочной железы выполнена билатеральным DIEP – лоскутом. Среди пациенток с односторонней реконструкцией молочной железы, у 28 пациенток основной этап реконструкции сочетался с проведением одномоментной контрлатеральной симметризирующей операции: редукционной маммопластики в 19 (35,9%) случаях и мастопексии в 9 случаях (17%). У 81,13% была выполнена хотя бы одна контрлатеральная симметризирующая процедура. В среднем на 1 пациентку выполнялось 2,78 корригирующих операций (от 1 до 6). Спектр корригирующих вмешательств был представлен: редукционной маммопластикой, мастопексией, риготомией, липосакцией, липофилингом, липомоделированием как лоскута, так и контрлатеральной молочной железы, низведением лоскута, редукцией лоскута. По результатам опросника Breast-Q пациентки, после основного этап реконструкции продемонстрировали более низкие показатели удовлетворенности молочными железами 58 (0;70), чем при заверении реконструкции, после проведения всех корригирующих вмешательств 86 (27,5;95), $p < 0,05$.

Выводы. Современные стандарты реконструкции молочной железы демонстрируют устойчивую тенденцию к ужесточению эстетических требований, что напрямую связано с новой парадигмой в медицине, ориентированной на всестороннее улучшение качества жизни пациенток.

Добровольский Н.Л., Пикиреня И.И., Рубахов К.О., Островский А.Ю.
Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии,
Минск, Беларусь
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ДОЗИРОВАННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ СТЕНКИ АРТЕРИЙ

Введение. Изучение механизмов регенерации поврежденного эндотелия сосудистой стенки под действием лазерного излучения является актуальной задачей в сосудистой хирургии и ангиологии. Важным условием таких исследований является создание стандартизированной экспериментальной модели, обеспечивающей

воспроизводимое и контролируемое повреждение интимы сосудов, способное запустить физиологические репаративные процессы.

Цель. Разработка и экспериментальное обоснование воспроизводимой стандартизированной модели дозированного повреждения интимы бедренной артерии у лабораторных кроликов для изучения процессов регенерации эндотелия при стимуляции лазерным излучением.

Материалы и методы. В рамках работы было проведено сравнительное исследование нескольких подходов к травматизации интимы: 1) механическое повреждение с использованием катетера Фогарти диаметром 2F; 2) химическое повреждение с применением 12,5% раствора хлорида железа (FeCl_3) (аппликация фильтровальной бумаги на 3 минуты); 3) компрессионное повреждение стенки артерии с использованием гемостатического зажима.

Для определения оптимальных параметров компрессионного метода проводились измерения силы компрессии на универсальной испытательной машине Testometric 350 СТ. После травмирования артерии выполнялось ее гистологическое исследование с окраской гематоксилином и эозином.

Результаты и обсуждение. Механический метод с применением катетера Фогарти диаметром 2F выявил существенные недостатки, обусловленные малым внутренним диаметром бедренных артерий у кроликов (около 1,5-1,7 мм), а также их выраженной склонностью к спазмированию во время хирургического вмешательства. Эти факторы существенно повышали вероятность перфорации сосудистой стенки и осложняли выполнение процедуры. Кроме этого, согласно гистологическим данным, применение данной методики сопровождалось значительным повреждением эндотелиального слоя, истончением стенки артерии, отсутствием эндотелиального слоя, повреждением (разрывы, отслоение) внутренней эластической мембраны, геморрагическим пропитыванием и некрозом в средней оболочке, наблюдалась реактивная (преимущественно мононуклеарная) воспалительная инфильтрация в прилежащих тканях.

Химическое повреждение стенки артерии путем аппликации фильтровальной бумаги, смоченной 12,5% раствором FeCl_3 с экспозицией 3 минуты, избранное как стандартная модель из ранее опубликованных исследований, привело к обширному коагуляционному некрозу всех слоев артериальной стенки и выраженной воспалительной реакции окружающей тканей, тромбозу сосудов адвентициальной оболочки. Эти морфологические изменения делают невозможным эффективное восстановление структур интимы и медиа под воздействием лазерной стимуляции.

Наиболее эффективной оказалась методика компрессионного дозированного травмирования стенки артерии при помощи гемостатического зажима. Для установления оптимальных параметров травматизации проводились измерения силы компрессии на универсальной испытательной машине Testometric 350 СТ. Выполнялась различная степень компрессии (1, 2 и 3 щелчка на зажиме) и экспозицией 1, 5, 10, 15 минут. Было экспериментально установлено, что наилучшие результаты достигаются при силе сжатия браншей зажима в пределах 75-80 Н (что соответствует

защелкиванию замка зажима на одну защелку) и экспозиции длительностью 1 минута. Гистологическое исследование подтвердило, что именно такие условия обеспечивают адекватное, умеренное повреждение интимы и меди, достаточное для активации репаративных процессов без значимых патологических эффектов (некроза или выраженного воспаления).

Выводы. Выбор компрессионного метода обусловлен его преимуществами по сравнению с другими подходами: меньшей степенью повреждения, отсутствием выраженных осложнений и возможностью точного дозирования травмы.

Разработанная модель дозированного компрессионного повреждения интимы обладает высоким потенциалом для исследований механизмов регенерации сосудистой стенки в условиях лазерной стимуляции. Полученные результаты открывают перспективы для глубокого понимания процессов репарации и разработки инновационных терапевтических стратегий в сосудистой хирургии и ангиологии.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома
Учреждение здравоохранения «10-я городская клиническая больница»
Белорусский государственный медицинский университет

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
И МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ
ПОДХОД – СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ
В ОКАЗАНИИ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ**

**Материалы научно-практической конференции,
посвященной 40-летию
УЗ «10-я городская клиническая больница»**

(Минск, 22 мая 2025 года)

Минск
«Профессиональные издания»
2025