

## ХАРАКТЕРИСТИКА АЛГОРИТМОВ ВЫПОЛНЕНИЯ ОНКОПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Есина А.И., Галкина Н.Л., Захарова А.Н., Алтынпара А.А.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Спесивцев Ю.А.

Кафедра общей хирургии с курсом эндоскопии.

СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность:** в России ежегодно регистрируется более 46 тыс. новых случаев рака молочной железы (РМЖ). За последние пять лет такие новообразования стали выявлять на 16,2% чаще. Высокие показатели 5-летней выживаемости обеспечивает комбинация методов лечения РМЖ, один из которых — хирургический.

**Цель исследования:** анализ и сравнение методик реконструктивно — пластических операций при РМЖ. Обзор методик операций в зависимости от состояния молочной железы и локализации опухоли.

**Материалы и методы:** выборка и изучение литературных данных, научных статей [1, 2, 3]. Схематическое представление пошаговой визуализации хода операций первого и второго уровня.

**Результаты:** на выбор методики онкопластической операции влияют два фактора: соотношение объема резекции к исходному объему молочной железы (онкопластические операции первого и второго уровня) и локализация опухоли. В зависимости от локализации опухоли молочную железу разделяют на квадранты. Каждый сегмент, в свою очередь, разделяют на центральную и дистальную зону по отношению к соску. Онкопластические операции первого уровня подразумевают закрытие дефектов путем мобилизации дермогландулярной ткани молочной железы и подходят для опухолей, локализованных в молочных железах больших объемов. Онкопластические операции второго уровня — замещение объема соседними лоскутами (торакоэпигастральный лоскут и лоскут контралатеральной молочной железы) или отдаленными лоскутами (торакодорсальный лоскут) [1].

**Выводы:** уменьшения количества мастэктомий и сокращения местных рецидивов после радикальных резекций без ухудшения косметических результатов, связаны с развитием онкопластической хирургии, которое позволило расширить возможности органосохраняющего лечения рака молочной железы являющегося высокоэффективным методом, дающим не только хорошие онкологические результаты, но и обеспечивающим высокое качество жизни пациенток.

### Литература

1. А.Х. Исмагилов, А.С. Ванесян, Х.М. Губайдуллин, Р.Р. Гаширов, 2013 « Разработка поэтапного алгоритма применения онкопластических операций при раке молочной железы». Поволжский онкологический вестник. 2013. С. 23–35.
2. С.Е. Малыгин, Е.Н. Малыгин, С.Б. Петерсон, А.И. Беневский, Н.Ю. Моргунова, Э.Д. Смирнова, А.Г. Саиян, А.В. Государева «Современные аспекты хирургического лечения рака молочной железы». Вестник новых медицинских технологий. 2008 Т. XV, № 2 С. 168.
3. В.П. Летягин «Эволюция хирургического лечения рака молочной железы». Опухоли женской репродуктивной системы. 1'2012. С. 32–35.