

## ОДНОМОМЕНТНАЯ РЕКОНСТРУКЦИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПАЦИЕНТОК С ПТОЗОМ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

*Э.Э. Топузов, В.А. Скворцов, Л.А. Гор, И.А. Гринев, Э.А. Ариба, Р.Н. Бабешкин*  
СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», Санкт-Петербург, Россия

**Введение.** Современная хирургия рака молочной железы отличается от прежних подходов, которые ограничивались радикальной мастэктомией. Сегодня лечение сочетает в себе онкологическую и пластическую хирургию, что позволяет сохранить эстетический вид молочных желез и не снижать качество жизни пациентки.

**Цель исследования.** Оценить эффективность и безопасность применения различных дермоглангулярных ножек у пациенток с птозом при одномоментной реконструкции молочной железы.

**Материалы и методы.** Нами проведено проспективное исследование пациенток с раком молочной железы и сопутствующим птозом молочных желез I–III степени, которым были выполнены различные виды реконструкций молочной железы в условиях СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер». Все пациентки находились под наблюдением с 2022 по 2023 г. За данный период в исследование включено 47 пациенток с раком молочной железы. Всем пациенткам были выполнены подкожные мастэктомии с одномоментной реконструкцией имплантатами с использованием различных дермоглангулярных ножек для укрытия нижнего склона имплантата. Критерии включения: гистологически и иммуногистохимически верифицированный рак молочной железы, птоз молочных желез I–III степени, клиническая стадия I–IIIA (T1–3N0M0), отсутствие видимых по ультразвуковому исследованию пораженных подмышечных лимфоузлов. Критерии невключения: отечно-инфильтративная форма рака молочной железы, наличие отдаленных метастазов опухоли, N1–N3 статус лимфатических узлов.

**Результаты.** Средний возраст пациенток составил 48 лет. Минимальный возраст составил 30 лет, максимальный возраст — 62 года. Медиана наблюдения составила 8 месяцев. Были использованы следующие варианты дермоглангулярных ножек: нижняя ножка — 30, горизонтальная ножка — 12, комбинированная ножка — 5. Из 47 пациенток 20 являлись носителями BRCA 1 мутации. За период наблюдения было выявлено 2 некроза сосково-ареолярного комплекса, 3 инфекционных осложнения, которые привели к потере имплантата, краевой некроз лоскута — у 2 пациенток, гематома — у 1 пациентки. За этот период не было отмечено местных рецидивов и прогрессирования. Оценка косметических результатов проводилась с помощью опросника BreastQ-Reconstruction Module Pre- and Postoperative Scales версия 2.0. При оценке модуля «Удовлетворенность молочной железой до и после операции» средний балл составил: 86 до лечения и 71 после, в модуле «Удовлетворенность результатом реконструкции» средний балл оставил 68 ( $p < 0,05$ ).

**Выводы.** Применение различных дермоглангулярных ножек у пациенток с птозом при одномоментной реконструкции молочной железы является эстетически приемлемым, эффективным и безопасным способом реконструкции.