

# Операции по поводу рака молочной железы в нашей больнице

Хэйлунцзянская центральная  
больница Нункэн  
Зав.отделением Чжао Дэлун

# Общее положение

- В настоящее время в нашей стране развитие операций по поводу рака молочной железы идет в направлении минимизации:
- Причина первая: Рак молочной железы –это болезнь всего тела, слепое проведение обширной операции не может увеличить срок жизни пациентки.
- Причина вторая: самым эффективным является комплексное лечение.

# Способы оперирования

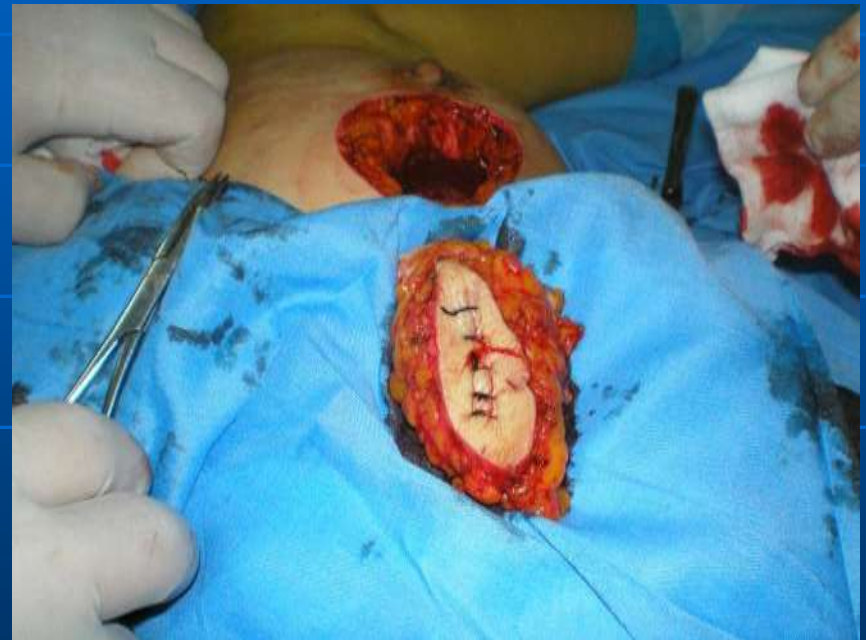
- Радикальная мастэктомия: кроме случаев с очень поздней стадией, существенным прорастанием в большую грудную мышцу.
- Видоизмененная радикальная мастэктомия: относительно стандартные операции при раке молочной железы. При увеличенных подмышечных лимфоузлах, при трудностях с удалением проводятся операции с сохранением большой грудной мышцы и удалением малой грудной мышцы (2 тип)
- Операция с сохранением молочной железы: в настоящее время самый уважаемый метод. Подходит при ранних стадиях, отсутствии увеличенных подмышечных лимфоузлов или наличии одного лимфоузла размером не более 1 см.
- Операция удаления тела молочной железы и установки имплантанта: новое направление, развиваемое в настоящее время. Подходит для пациенток с ранней, средней стадией, настойчиво требующих сохранения молочной железы.

# Операции с сохранением молочной железы

- Способ проведения: секторальное удаление и биопсия сигнальных лимфоузлов
- Показания:
  - 1. возраст более 36 лет, настоятельное требование пациентки .
  - 2. Опухоль находится на расстоянии более 2 см от соска.
  - 3. Диаметр опухоли менее 3 см.
  - 4. Опухоль не спаяна с кожей и большой грудной мышцей.
  - 5. Клинически не обнаружено увеличенных подмышечных лимфоузлов.
  - 6. Молочная железа после удаления опухоли существенно не деформируется.
  - 7. Очаг является единичным, по гистологии относится к протоковому раку.

# Традиционные операции с сохранением молочной железы

- Удаляется очаг с полосой кожи вокруг 1 см и ткань молочной железы на расстоянии 2 см от границы очага.
- Удаленные ткани отправляются на гистологию в процессе операции.
- Если гистология по краев отрицательна – можно сохранить молочную железу.



# Фото после традиционных операций с сохранением мол.железы

- Впалость подмышки после вычищения подмышечных лимфоузлов.
- Очаг находился в средне-нижней части, возможна лишь операция с двумя разрезами.
- Тело мол.железы существенно уменьшилось.



# Фото после операции с сохранением МОЛ.ЖЕЛЕЗЫ

- Два разреза, молочная железа совсем немного деформирована, довольно хороший результат.



# Результаты после операций с сохранением мол.железы

- Очаг данной пациентки располагался в верхне-наружном квадранте, один разрез позволил решить две проблемы: удаление очага и вычищение подмышечных лимфоузлов.
- Это самый хороший результат после традиционной операции с сохранением молочной железы.





# Неудовлетворительные результаты традиционных операций с сохранением мол.железы

- При расположении очага под соском, сохранение соска невозможно.
- При относительно малых размерах молочной железы операция с сохранением не подходит, т.к.после операции грудь существенно деформируется.
- При маленьком теле железы после операции остается только сосок.



# Удаление тела мол.железы и установка имплантанта

- Способ проведения: удаление тела мол.железы с применением лапароскопа, биопсия сигнальных лимфоузлов, установка имплантанта.
- Показания:
  1. настоятельное требование о сохранении молочной железы.
  2. Опухоль не спаяна с соском. При гистологии подсосковых тканей молочной железы не наблюдается злокачественного распространения.
  3. Злокачественный процесс не распространяется на кожу. В подмышечной впадине не наблюдается существенного метастазирования.
  4. Пациентка не имеет болезней соединительной ткани, таких как красная волчанка, ревматические поражения костей и суставов.
  5. Неаллергичный организм.

# Источник метода

- Операции по удалению тела железы и установке имплантанта разработаны в больнице Синань Третьей Военно-медицинской академии (2005 год)



# Объединение методик биопсии сигнальных лимфоузлов и сохранения молочной железы 前 哨淋巴结技术与保乳术结合

- Биопсия сигнальных лимфоузлов
- Удаление опухоли через разрез на границе околососкового кружка.
- Подкожное введение метиленового синего



# Лапароскопическое удаление подкожного тела молочной железы

- Через три точки-в подмышечной области, на подмышечной линии и складке под молочной железой вводится прокалыватель.



# Лапароскопическое удаление подкожного тела мол.железы

- Удаление тела железы с помощью электрокоагуляционного крючка.
- Ввод прокалывателя через подмышечный разрез.



# Двустороннее лапароскопическое удаление подкожного тела молочной железы

- Данный случай – это пациентка с постоянными рецидивами аденомы, а также с типичной гиперплазией тела молочной железы.
- Проведено удаление тел обеих молочных желез и установка имплантантов.
- Одновременное проведение с обеих сторон дает лучший результат, наиболее симметричный.



# Вычищение надключичных лимфоузлов

- Способ проведения: хирургическое удаление надключичных лимфоузлов.
- Показания: После операции по поводу рака молочной железы, при отсутствии метастазов в кости или другие органы.
- Показания исходя из опыта: Подходит для пациенток, у которых через короткое время появились метастазы в надключичные лимфоузлы, для пациенток с метастазами в надключичные лимфоузлы, имеющих вероятность возникновения метастазов в органах более пяти лет.



