

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В РЕКОНСТРУКЦИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С УЧЁТОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

Смаматов Абдимансур Акназарович

*Начальник госпиталя Медицинского
отдела МВД Республики Каракалпакстан*

Актуальность. Заболеваемость раком молочной железы продолжает занимать лидирующие позиции среди онкологических заболеваний у женщин во всём мире, включая страны СНГ, Европу и США. По данным ВОЗ, ежегодно диагностируется более 2,3 миллионов новых случаев заболевания, при этом значительное число женщин нуждаются в мастэктомии как в радикальном, так и в профилактическом объёме. Кроме того, растёт число пациенток, перенёсших травмы, ожоги или неудачные вмешательства, приводящие к очаговой рубцовой деформации молочной железы.

Современная реконструктивная хирургия направлена не только на восстановление анатомических пропорций, но и на повышение качества жизни, улучшение психоэмоционального состояния и социальной адаптации женщин. Исследования показывают, что адекватно выполненная реконструкция молочной железы существенно снижает уровень депрессии, тревожности и повышает самооценку пациенток.

Цель исследования. Определить клиническую эффективность, эстетические и функциональные результаты различных методов реконструкции молочной железы у пациенток с очаговой рубцовой деформацией и после мастэктомии, а также оценить их влияние на качество жизни и частоту послеоперационных осложнений с целью обоснования индивидуализированного подхода к выбору реконструктивной тактики.

Материалы и методы исследования. В исследование были включены **72 пациентки** в возрасте от 29 до 64 лет, проходившие лечение и реконструктивную хирургию в условиях специализированных онкологических и хирургических клиник Республики Узбекистан в период с 2021 по 2024 год. Все пациентки ранее перенесли либо радикальную мастэктомию по поводу рака молочной железы ($n = 54$), либо страдали от очаговой посттравматической или постоперационной рубцовой деформации ($n = 18$), существенно нарушающей симметрию и форму молочной железы.

Результаты исследования. В ходе проведённого анализа были получены сравнительные данные по эффективности и безопасности различных методов

реконструкции молочной железы. Ниже представлены ключевые результаты по каждой группе пациенток.

Современные методы реконструкции молочной железы после мастэктомии представляют собой эффективный инструмент восстановления анатомической формы, функционального и психоэмоционального состояния женщины. Выбор оптимальной методики зависит от множества факторов: объёма перенесённого хирургического вмешательства, наличия сопутствующих заболеваний, состояния тканей, личных предпочтений пациентки и технических возможностей учреждения.

Имплантационная реконструкция остаётся наиболее распространённой благодаря относительной простоте выполнения, но связана с более высокой частотой таких осложнений, как капсулярная контрактура. Аутоканевая пластика, особенно на основе лоскутов TRAM или DIEP, обеспечивает более высокую удовлетворённость пациенток и лучшие долгосрочные результаты, особенно с точки зрения качества жизни, но требует большего хирургического опыта и ресурсов. Комбинированные методики обеспечивают оптимальный баланс между эстетическим результатом и стабильностью реконструкции.

Таким образом, индивидуализированный подход с учётом всех клинических и психологических аспектов, а также мультидисциплинарное планирование операций являются ключевыми условиями успешной реконструкции молочной железы после мастэктомии.

Вывод. Имплантационная методика остаётся актуальной и широко применяемой, особенно при отсроченной реконструкции, но характеризуется более высокой частотой специфических осложнений, таких как капсулярная контрактура.

Таким образом, индивидуализированный выбор реконструктивной тактики, основанный на современных хирургических подходах, позволяет достичь устойчивых и клинически значимых результатов при восстановлении молочной железы после мастэктомии и рубцовых деформаций.