



Использование торакодorzального лоскута в сложных случаях реконструкции молочной железы

Ключевые слова:

рак молочной железы,
реконструкция
молочной железы,
торакодorzальный лоскут

Keywords:

breast cancer,
breast reconstruction,
toracodorzal flap

**Зикиряходжаев А.Д., Ермощенко М.В., Ефанов В.В., Усов Ф.Н.,
Аблицова Н.В., Исмаилова М.М.**

МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России
(Москва, Российская Федерация)
125284, Российская Федерация, г. Москва, 2-ой Боткинский проезд, дом 3
Отделение онкологии и реконструктивно-пластической хирургии молочной железы и кожи

The toracodorzal flap in difficult cases of the breast reconstruction

**Zikiryakhodzhaev A.D., Ermoshchenkova M.V., Efanov V.V., Usov F.N.,
Ablitsova N.V., Ismailova M.M.**

P. Hertsen MORI (Moscow, Russian Federation)
3, 2 Botkinskiy proezd, Moscow, Russian Federation, 125284
The department of oncology and breast reconstructive surgery
E-mail: imarina_08@mail.ru

С целью оценки эффективности использования торакодorzального лоскута (ТДЛ) при сложных случаях реконструктивно-пластических операций у больных раком молочной железы (РМЖ) проанализированы результаты хирургического лечения 3 пациенток средним возрастом 44 года, которым была выполнена радикальная мастэктомия с одномоментной реконструкцией силиконовыми имплантатами. Стадии РМЖ варьировали от 0 до III А. Сосково-ареолярный комплекс был сохранен у 2 больных. При одномоментной реконструкции применяли тканевый экспандер, установленный в I этапе двухэтапной реконструкции, экспандер-эндопротез Becker, а также силиконовый эндопротез в комбинации с сетчатым имплантатом. Одна больная являлась носителем мутации гена BRCA-2, в связи с чем, ей была выполнена профилактическая подкожная мастэктомия с контрлатеральной стороны с одномоментной установкой тканевого экспандера и последующей заменой его на силиконовый эндопротез. В 1 случае одномоментно выполнена аугментация здоровой молочной железы для улучшения косметических результатов. У одной больной проведена полихимиотерапия (ПХТ) в неoadьювантном и адьювантном режимах, а в 1 случае — адьювантная ПХТ и дистанционная лучевая терапия.

Корректирующие операции с применением ТДЛ требовались вследствие развития осложнений в виде инфицирования ложа имплантата с его последующим удалением, а также развитием дефекта кожных покровов.

Оценка косметических результатов корректирующих реконструктивных операций у больных проводилась по балльной шкале. У 2 пациенток косметический эффект корректирующей операции признан хорошим, они довольны своим внешним видом. Вследствие формирования капсульной контрактуры и небольшой дистопии эндопротеза к срединной линии косметический результат одной операции является неудовлетворительным, хотя коррекция значительно улучшила эстетический эффект осложнившейся одномоментной реконструкции.

ТДЛ является универсальным пластическим материалом, который можно использовать не только в стандартных, но и в сложных случаях (особенно при наличии дефекта кожных покровов) реконструктивно-пластических операций на молочной железе. Сочетание применения аутоотрансплантата и эндопротеза позволяет добиться хорошего косметического эффекта. Для улучшения эстетического результата и создания симметрии необходима коррекция контрлатеральной молочной железы.