

# ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НАНОТЕКСТУРИРОВАННЫХ ИМПЛАНТОВ В РЕКОНСТРУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



**Хоров А.О.<sup>1</sup>, Козловская Н.А.<sup>1</sup>, Ходоронок Е.И.<sup>1</sup>, Саадудинова С. М.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова» г. Минск, Республика Беларусь

Реконструктивная хирургия является неотъемлемым компонентом стандартов лечения пациенток при раке молочной железы (РМЖ). В условиях текущего разнообразия на рынке эндопротезов перед врачом стоит вопрос в выборе конкретных характеристик имплантата и варианта его установки. Использование нанотекстурированных имплантатов в реконструктивной хирургии представляет большой интерес и актуальность.

**Целью** исследования являлась оценка эффективности и анализ отдаленных результатов применения нанотекстурированных имплантатов в реконструктивной хирургии РМЖ.

## Материалы и методы.

В исследование включено **255 пациенток** с установленным диагнозом РМЖ в период с 2019 по 2025 годы. Проводились реконструктивно-пластические операции на базе РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова с использованием исключительно нанотекстурированных имплантатов, установленных по специальной методике.

**Методика** включает в себя точное формирование группы пациенток с индексом массы тела не выше среднего, расчет толщины покровных тканей, выполнение полного субмускулярного укрытия имплантата формированием комбинированного кармана.

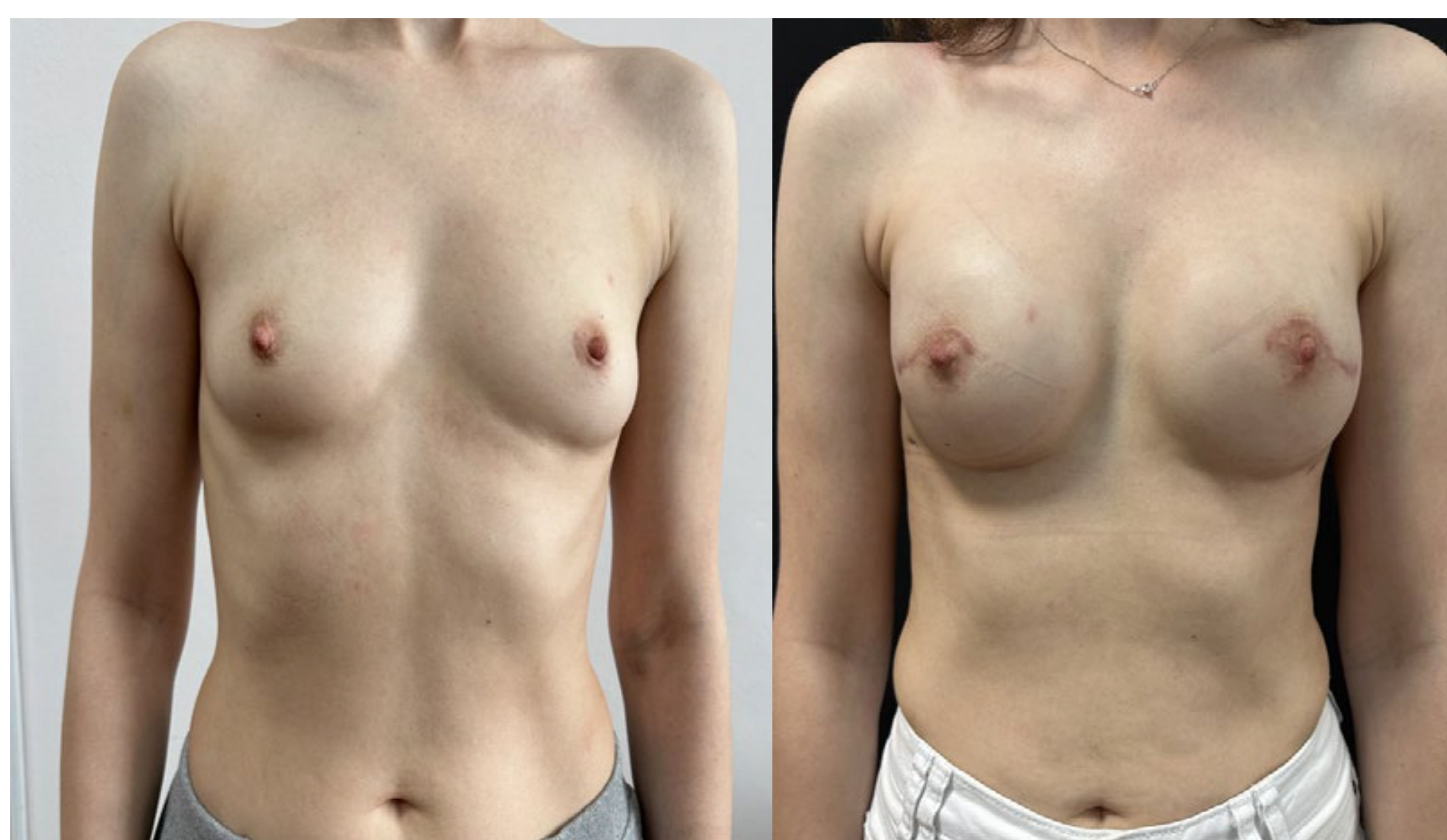


Рис 1. Двухсторонняя подкожная мастэктомия с одномоментной реконструкцией (direct to implant) – результат через 1 год после операции

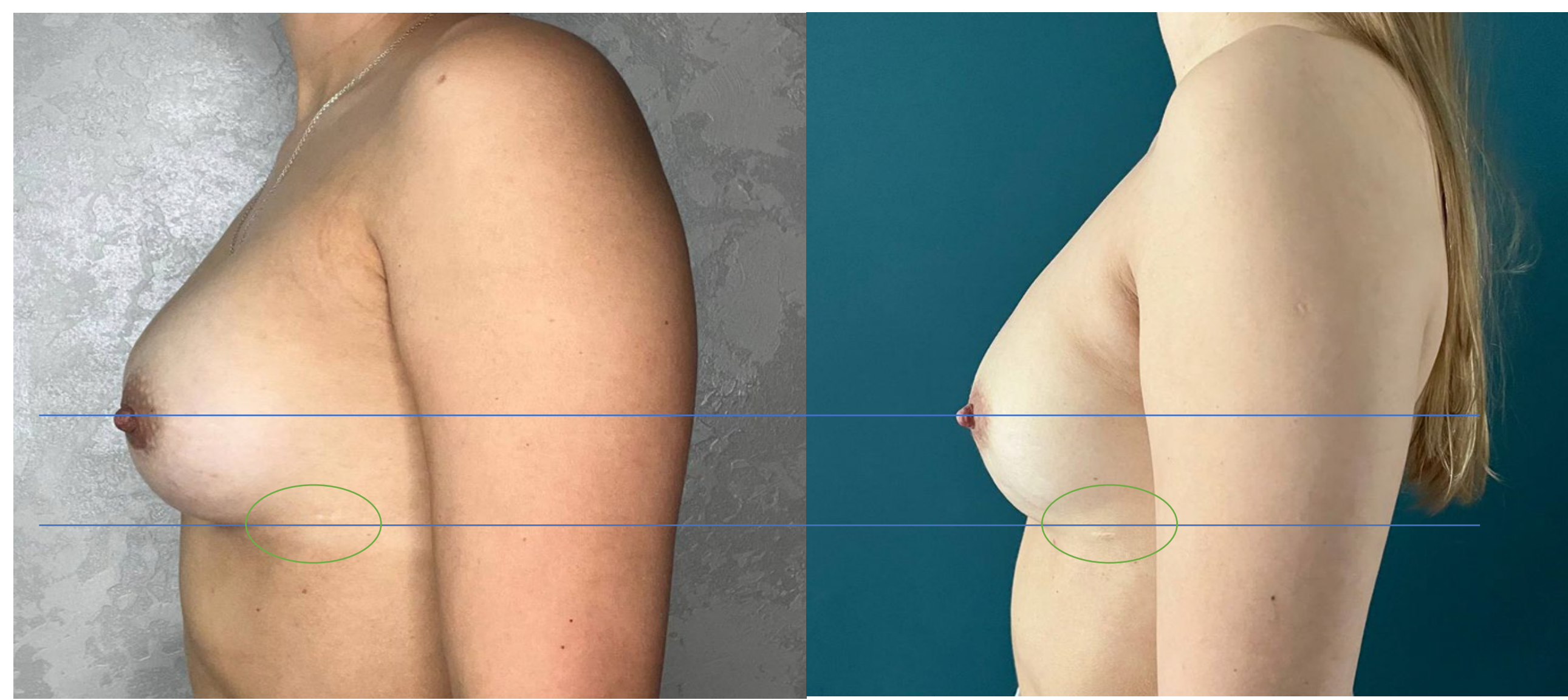


Рис 2. Результат одномоментной (direct to implant) реконструкции 4 и 6 лет после операции

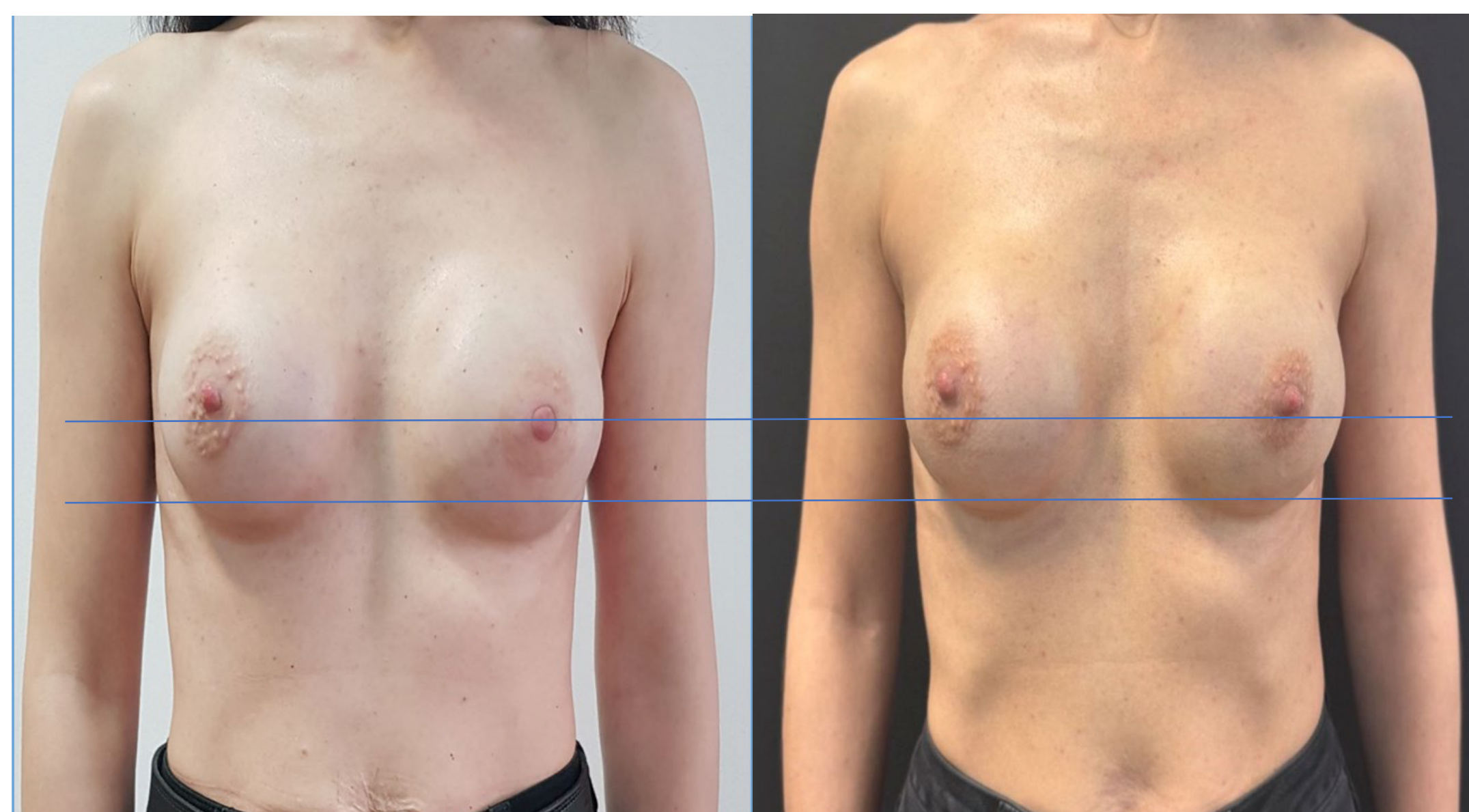
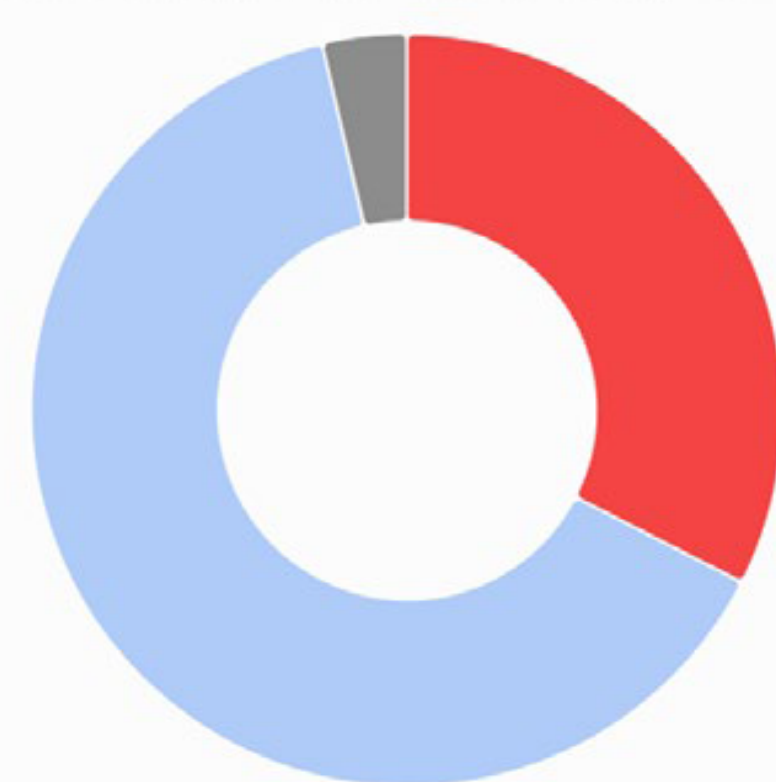


Рис 3. Результат одномоментной реконструкции 1 и 2 года после операции

## Эстетический результат: оценка пациентов

Подобляющее большинство пациенток положительно оценивает эстетический результат операции.



32,5%

Отлично  
27 пациенток высоко оценили эстетический результат

63,9%

Удовлетворительно  
53 пациента – основная доля респондентов

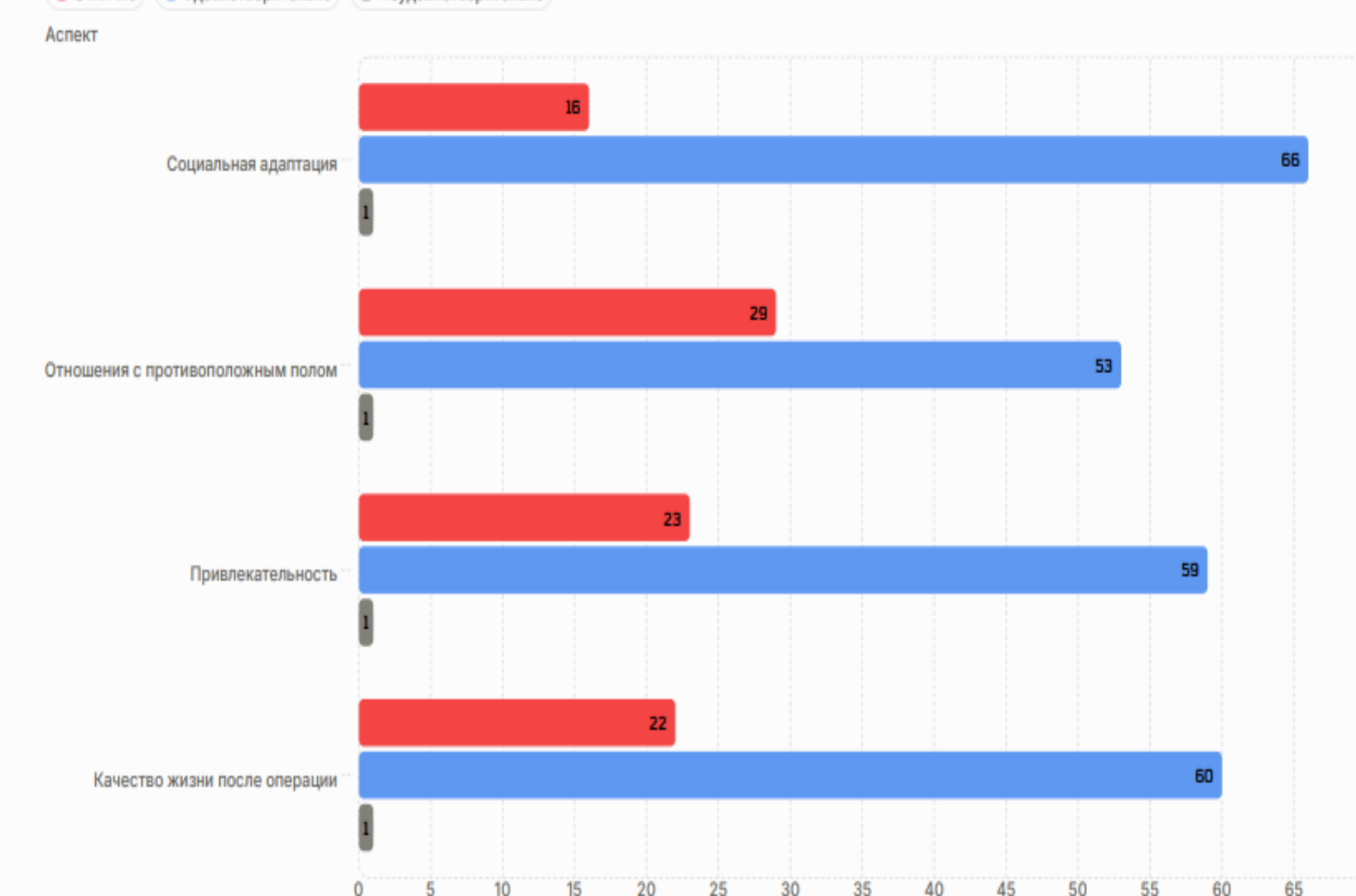
3,6%

Неудовлетворительно  
3 пациента – минимальный уровень негативных оценок

## Качество жизни: ключевые показатели

Оценка пациентами четырёх аспектов жизни по шкале от 1 до 10 (83 анкеты).

Оценки: Отлично (красный), Удовлетворительно (синий), Неудовлетворительно (серый)



## Результаты.

Средний возраст женщин составил 43,3 года. Наиболее часто (46,0%) опухоль локализовалась в верхненаружном квадранте молочной железы. Пациентки, включенные в анализ, характеризовались индексом массы тела (ИМТ) от 18,5 до 29,0. Различного рода **осложнения были отмечены у 30 (13,3%) пациенток.** Были зарегистрированы следующие осложнения:

- длительная **серома** (более 12-14 суток) — 10 случаев (4,4%);
- послеоперационная **гематома** — 5 случаев (2,2%);
- **протрузия** эндопротеза вследствие инфекционного процесса и нарушения техники — 5 случаев (2,2%);
- капсулярная **контрактура** III–IV степени по Бейкеру вследствие лучевой терапии – 5 случаев (2,2%);
- **мальпозиция** - 3 случая (1,3%);
- **риплинг** вследствие неполноценного мускульно-фасциального (+/- дермального) укрытия — 2 случая (0,9%).

Оценка качества жизни с включением опросника по социальной, физической и психологической адаптации характеризовалась высокими показателями. Анализ эстетических результатов продемонстрировал высокий процент удовлетворенности (отлично – 32,5%, удовлетворительно – 63,9%, неудовлетворительно – 3,6%).

## Выводы.

Реконструкция молочной железы с применением нанотекстурированных имплантатов у женщин нормального и среднего ИМТ является оптимальной и демонстрирует невысокий уровень осложнений, удовлетворительные показатели качества жизни и высокий эстетический результат. Главным аспектом успешной реконструкции является **четкое формирование профиля пациента** для данного типа хирургии, а также обязательное **соблюдение правильной методики установки.**

## Контакты.

**Хоров Антон Олегович,**  
к.м.н., доцент,  
зав. лаборатории  
реконструктивно-  
восстановительной хирургии  
и онкомаммологии РНПЦ  
ОМР им. Н. Н. Александрова  
[akhorau@gmail.com](mailto:akhorau@gmail.com)