В.Н. Касьяненко, Е.С. Босенко, А.Э. Лисутин, Р.Г. Луганская, Н.С. Сафорьян

**Бездренажные операции при раке молочной железы в практике Ростовского НИИ онкологии.**

ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, Россия.

Единственным радикальным методом лечения рака молочной железы остаётся хирургический. Лимфорея - наиболее частое осложнение при хирургическом лечении рака молочной железы. По данным различных авторов частота лимфореи после операции достигает 25%-81%. Известны несколько методов профилактики развития лимфореи в послеоперационном периоде (физический, химический, биологический, хирургический) и все они по разному уменьшают количество выделенной лимфы.

В Ростовском НИИ онкологии еще в 1989г. был разработан и внедрен в практику способ ушивания раны при радикальной мастэктомии без активного ее дренирования. Результаты многолетнего применения данной методики показали, что частота лимфореи снизилась с 33,3% до 10%, а средний койко-день с 14 до 8,9. Однако, в последние годы, с увеличением количества органосохраняющих и пластических оперативных вмешательств, разработана и внедрена в ежедневную практику усовершенствованная методика закрытия зоны лимфодиссекции, подтвержденная патентом России.

**Целью** нашего исследования было оценить непосредственные результаты хирургического лечения рака молочной железы по предложенной нами методике.

**Материалом исследования** послужили 2053 больные верифицированным раком молочной железы, которым хирургическим этапом лечения выполнено: 1989 радикальных мастэктомий по Маддену, 51 радикальная резекция и 15 мастэктомий с одномоментной установкой силиконового эндопротеза.

**Результаты и обсуждение**: у больных, после радикальной мастэктомии по методике института, послеоперационный период сопровождался лимфореей в 84 случаях (4,1%). В группе больных после радикальной резекции, лимфорея отмечена у 1 больной (2%). Из 15 пациенток после одномоментной пластики эндопротезом, лимфорея не выявлена ни у одной. При этом достоверно уменьшилась длительность лимфореи – в среднем 4 дня. Все это в сочетании с применением рассасывающихся шовных материалов привело к значительному снижению длительности пребывания больной на койке в среднем до 7 суток.

**Выводы:** выполнение оперативного вмешательства при раке молочной железы по разработанной в институте методике позволяет достоверно уменьшить не только частоту послеоперационной лимфореи, но и её продолжительность, сократить сроки пребывания больной в стационаре и, соответственно, длительность всего лечения.