

1

Протокол консультации доктора В.Ю. Ивашкова

от 09.04.2022

ФИО Ткаченко Ольга Борисовна

Возраст: 56 лет (07.06.1965г)

Анамнез ПММЗНО: 1) лимфогранулематоз. Состояние после ХЛТ в 1993г. Ремиссия.
2) Рак левой молочной железы pT1b(m)N0(sn)M0G3, люминальный тип B, Her2-негативный
3) Рак правой молочной железы pTisN0(sn)M0. Комплексное лечение с 2019г:
билатеральная МЭ с БСЛУ. АГТ препаратом Летрозол.

Консультативное заключение к.м.н. Ивашкова В.Ю.

Пластический-реконструктивный хирург. Онколог, маммолог. Специалист в
области лечения первичных и вторичных лимфатических отёков.

Выводы врача о диагнозе	ПММЗНО: 1) лимфогранулематоз. Состояние после ХЛТ в 1993г. Ремиссия. 2) Рак левой молочной железы pT1b(m)N0(sn)M0G3, люминальный тип B, Her2-негативный 3) Рак правой молочной железы pTisN0(sn)M0. Комплексное лечение с 2019г: билатеральная МЭ с БСЛУ. АГТ препаратом Летrozол.
Status Localis	На момент осмотра молочные железы оперативно удалены, реконструирована имплантатами. П/о рубцы без признаков рецидива. В правой молочной железе в ВВК пальпируется безболезненное уплотнение до 2 см в диаметре – липогранулема? В регионарных зонах без признаков МТС. Левая рука визуально увеличена в объеме на 4 см (15%). Питтинг тест отрицательный. Кожа без воспалительных признаков. На кожных покровах 2 шва (в области кисти и предплечья) после формирования ЛВА.
Протокол флуоресцентной лимфографии	При осмотре с помощью фотодинамической камерой: Крайне замедленная лимфодинамика. Визуализирован диффузный тип распределения контраста в области

2 Оперативное лечение (при необходимости)

предплечья. Выше локтевого сустава контраст не распространяется.

Данные рекомендации основаны на мировом опыте лечения лимфатических отеков, который доказал свою эффективность за последние 40 лет.

Все предложенные виды лечения успешно применяются США, Европе, Израиле и ряде стран Азиатско-Тихоокеанского региона. Их эффективность была доказана на тысячах пациентах, а также подтверждена международными научными медицинскими исследованиями.

Суть хирургических методов, включающих применение техник микрохирургии, сводится к восстановлению естественной анатомии лимфатической системы, а также прекращению прогрессирования отечности, уменьшению объема конечности вплоть до нормального состояния.

Успехом хирургического лечения является уменьшение объема конечности в среднем на 60-70%. В некоторых случаях достигается полное выздоровление.

С течением времени необходимость в ношении компрессионного трикотажа, а также прохождении ежегодных курсов консервативной терапии пропадает у 9 из 10 пациентов.

На основании проведённого обследования пациенту может быть рекомендована следующая тактика лечения:

- 1) Формирование лимфовенозных анастомозов. В ходе операции осуществляется супермикрохирургическое соединение лимфатического сосуда с венами диаметром менее 1мм.

Операция выполняется с помощью электронного микроскопа, оборудованного камерой инфракрасного видения. Для идентификации лимфатической системы и определения возможности выполнения операции производится лимфатическое картирование – флуоресцентная лимфография с ICG. Картирование выполняется перед операцией или как отдельное исследование для выяснения наличия функционирующей поверхности лимфатической системы, на которой возможно выполнение лимфовенозного анастомоза.

Операция данного вида при необходимости может выполняться несколько раз.

Операция выполняется под местной анестезией.

Длительность операции от 2 до 3 часов.

Госпитализация в стационар не требуется, и пациент уходит домой в день операции. Восстановительный период длится примерно сутки. Результаты операции будут заметны спустя 6-7 месяцев.

3

	<p>2) <u>Микрохирургическая пересадка лимфатических узлов (VLNT)</u>. В ходе операции выбираются лимфатические узлы, которые возможно пересадить в поврежденную область без нанесения значительной травмы для донорской области. Выделяется лоскут, содержащий лимфатические узлы, и под микроскопом сшиваются сосуды для обеспечения кровоснабжения лимфатических узлов. Операция выполняется под общей анестезией – наркозом. Длительность операции от 5 до 8 часов. Нхождение в стационаре в течение 3-7 дней. Период восстановление 2-3 недели. Результаты операции будут заметны через 9-12 месяцев.</p> <p>3) <u>Липосакция гипертрофированной подкожной жировой клетчатки</u>. В ходе операции через маленькие проколы кожи выполняется удаление подкожной жировой клетчатки поврежденной конечности. Операция может выполняться как под общей, так и под регионарной анестезией. Длительность операции от 2 до 6 часов. Госпитализация в стационар на 1 день. Восстановительный период 2-3 недели. Результат операции будет заметен сразу после выполнения, но окончательный результат будет достигнут через 6-9 месяцев. На операцию обязательно взять с собой компрессионный трикотаж 2 класса компрессии (подбирается по здоровой конечности).</p>
Необходимые обследования для госпитализации	<ol style="list-style-type: none">1. КТ органов грудной клетки (72 часа)2. Маммография и УЗИ молочных желез (6 месяцев)3. УЗИ органов брюшной полости и органов малого таза (6 месяцев)4. УЗИ вен нижних конечностей (10 дней)5. ЭКГ (10 дней)6. ЭхоКГ7. Клинический анализ крови (10 дней)8. Биохимический анализ крови (10 дней)9. Коагулограмма (10 дней)10. Группа крови и Резус-фактор11. Анализ крови на ВИЧ (ИФА), сифиллис (ИФА), HBsAg, HCVAg (3 месяца). При положительном результате обязательна консультация инфекциониста.12. Общий анализ мочи.13. Анализ на Covid-19 (72 часа).14. Консультация терапевта, невролога, эндокринолога.
Общие рекомендации до проведения хирургического лечения	Учитывая клинические данные, данные флуоресцентной лимфографии рекомендовано рассмотреть вопрос о хирургическом лечении лимфостаза:

(4)

Вибрационная вакуум-аспирация гипертрофированной подкожной жировой клетчатки левой руки с дерматофасциолипэктомией.
Соблюдение рекомендаций онколога
Ежедневное ношение компрессионного трикотажа 2 степени компрессии при физ.нагрузках и перелетах
Бассейн (плавание)
Гимнастика 2-3 раза в неделю (комплексы упражнений доступны на ютуб канале Доктор Ивашков).
Снижение массы тела

Операция проводится по предварительной записи.
Для записи свяжитесь с нами по телефону +7(915)623-93-50 Анастасия.