

Капсулярная контрактура на имплантатах с разной текстурой: клинический случай

А.К. ДЗОТЦОВЕВ, Ю.С. ЕГОРОВ

Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования, Москва

Представлен клинический случай развития капсулярной контрактуры III–IV степени на нанотекстурированном и I–II степени на среднетекстурированном имплантате у пациентки после замены экспандеров на два разнотекстурированных имплантата. Пациентка Е. 47 лет с диагнозом первично-множественный синхронный рак молочных желез. В мае 2016 г. выполнена билатеральная мастэктомия с установкой экспандеров. В сентябре 2016 г. экспандеры удалены в связи с несостоятельностью кожных лоскутов с обеих сторон. В апреле 2017 г. отсроченная реконструкция с установкой экспандеров с обеих сторон. В январе 2018 г. замена экспандеров на имплантаты. Выполнялась капсулотомия с частичной капсулэктомией. Справа установлен имплантат со среднетекстурированной оболочкой, слева с нанотекстурированной. На протяжении 5 мес у пациентки

нарастали признаки капсулярной контрактуры слева. На нанотекстурированном имплантате за 5 мес образовалась капсула 7 мм толщиной, стала отчетливо проявляться контрактура III–IV степени. На среднетекстурированном имплантате сформировалась капсула толщиной 1 мм.

Данный случай нельзя трактовать однозначно, т. к. имплантаты ставились частично в капсулу, сформированную экспандерами со средней текстурой. Полученный результат может свидетельствовать как о том, что нанотекстурированные имплантаты приводят к более выраженной капсулярной контрактуре, так и о том, что замена экспандеров на имплантаты с отличной от экспандера текстурой приводит к формированию грубой капсулы.

Пластыри в хирургии молочных желез

А.К. ДЗОТЦОВЕВ, Ю.С. ЕГОРОВ

Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Москва

Целью работы является разработка и оценка эффективности методики пластырного контроля послеоперационной трансформации молочных желез.

Всего обследовано 10 пациенток с имеющейся асимметрией молочных желез после оперативных вмешательств. Из них 8 после реконструктивных, 2 после эстетических операций. Возраст пациенток составил от 27 до 52 лет. Сразу после оперативного вмешательства выполнялась пластырная фиксация тканей. Результаты оценивались на 7-е и 30-е сут после операции.

В трех случаях к 7-м суткам, в шести случаях к 30-м суткам наблюдения методика позволила получить контролируемую трансформацию молочных желез. В семи случаях пластырная фиксация позволила скорректировать асимметрию полностью, в двух случаях осталась незначительная асимметрия, в одном случае методика оказалась неэффективной.

Пластырная фиксация тканей является мощным инструментом контроля послеоперационной трансформации молочных желез, что позволяет рекомендовать ее для применения в повседневной практике.