

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ПОВЫШЕНИИ РАДИКАЛЬНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ПЕРВОЙ СТАДИИ

С.Д. Никонов, С.В. Сидоров, А.А. Глушков, Д.А. Бредихин

**Новосибирский национальный исследовательский
государственный университет, Новосибирск, Россия**

Цель работы

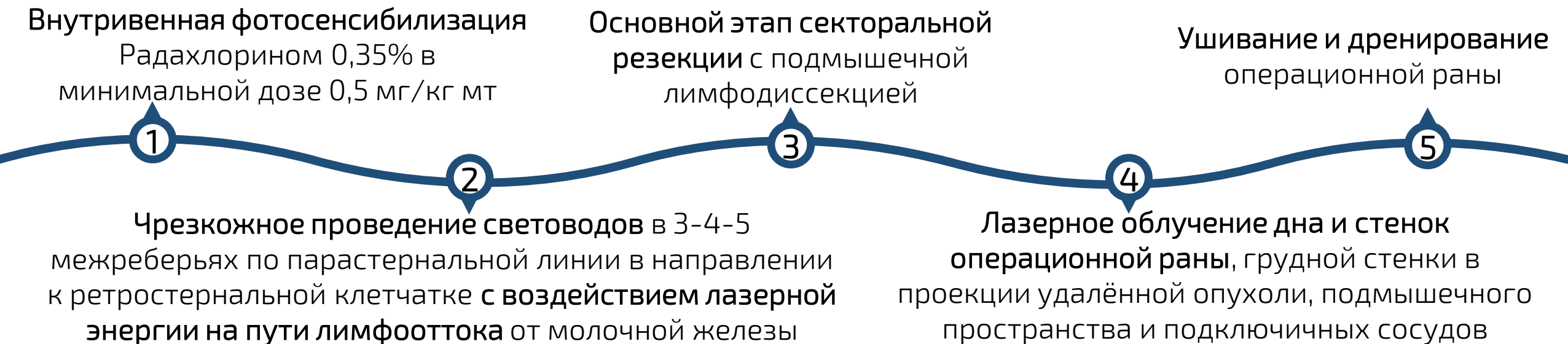


На основании сравнительного исследования отдаленных результатов радикального хирургического лечения больных раком молочной железы I стадии (T1N0M0) **оценить обоснованность интраоперационной фотодинамической терапии (ФДТ).**

Материалы и методы

- **Ретроспективный анализ данных 54 пациенток** Новосибирска в возрасте от 38 до 80 лет с диагнозом рак молочной железы I стадии (T1N0M0).
- **Распределение на группы:**
- | Основная группа (n=18) | Контрольная группа (n=36) |
|---|--|
| Всем пациенткам выполнена РСР с интраоперационной ФДТ | 14 пациенток - РСР
22 пациентки - РМЭ |

► Проведение интраоперационной ФДТ:



- **Оценка эффективности** по критериям продолжительности безрецидивного периода и пятилетней выживаемости пациенток путём сравнительного анализа результатов с помощью онлайн-калькуляторов портала «Медицинская статистика», используя критерий Хи-квадрат Пирсона и критерий Фишера

Результаты



- ① В течение 5 лет во всех случаях с адъювантной интраоперационной ФДТ (n=18) регистрируется полное клиническое благополучие.

Ни у одной из пациенток в основной группе не произошло рецидива заболевания. Интраоперационная ФДТ может стать важным интраоперационным адъювантом для снижения риска рецидива вне зависимости от возраста пациенток.

- ② В течение 5 лет в контрольной группе выявлен один случай рецидива злокачественного заболевания с летальным исходом, что составило 2,8% от общего числа наблюдений в данной группе.

- ③ Применяемые при хирургическом лечении РМЖ в I стадии заболевания **радикальные секторальные резекции и радикальные мастэктомии по Маддэну** обладают **равной высокой эффективностью** вне зависимости от возраста пациенток и иммуногистохимических вариантов опухоли, что свидетельствует в пользу радикальных органосохраняющих операций ввиду их меньшего объема и лучшего эстетического результата.

Выводы.....



Интраоперационная ФДТ при органосохраняющем хирургическом лечении РМЖ в I стадии заболевания (T1N0M0) способствует радикальности операций, демонстрируя в пятилетнем периоде наблюдения отсутствие локальных рецидивов, метастазирования и смертности.