

## Уважаемый пациент!

Вам предстоит отсроченная реконструкция молочной железы (восстановление молочной железы) с использованием временного протеза – экспандера. Рекомендуем ознакомиться с данной памяткой для более эффективного взаимодействия с лечащим врачом.

### С ЧЕГО НАЧАТЬ? КАК ПРОИСХОДИТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ?

При решении вопроса о Вашем лечении создается группа в приложении **Telegram** (или **WhatsApp**), которая будет площадкой для передачи информации между Вами, врачами и координаторами.

Участниками группы являются сам пациент, заведующий отделением маммологии СПб Клиническая больница РАН, к.м.н., хирург-онколог, онколог-маммолог, реконструктивно-пластический хирург **Дмитрий Андреевич Красножон**, координатор, хирург-онколог **Шохрух Халимжонович Донияров**, хирург-онколог **Олег Андреевич Никитин**, а также администраторы: **Дарья Анатольевна Пушкина**, **Инна Викторовна Меньшикова**.



**Красножон Дмитрий Андреевич**



**Донияров Шохрух Халимжонович**



**Никитин Олег Андреевич**

К группе могут быть присоединены другие врачи, которые будут участвовать в Вашем лечении. Обязательно сохраните все контакты, которые будут высланы Вам в группе. В группе можно пересылать документы, фотографии, задавать вопросы.

Режим общения ДО операции – по необходимости.

Режим общения ПОСЛЕ операции – каждую неделю пациент должен высылать фотографии области оперативного вмешательства.

## ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ ПОСЛЕ СОЗДАНИЯ ГРУППЫ?

В группу Вам необходимо отправить следующие документы:



### **ЛИЧНЫЕ ДОКУМЕНТЫ - в формате PDF, в одном файле - всего 5 листов:**

1. Разворот паспорта с фотографией и датой/местом выдачи паспорта
2. Разворот с регистрацией
3. Страховой полис с лицевой стороны
4. Страховой полис с оборотной стороны
5. СНИЛС с лицевой стороны.



Паспорт, полис, СНИЛС необходимо предоставить в хорошем качестве. Пожалуйста, проследите, чтобы на документах были хорошо видны:

- ✓ ПАСПОРТ - ФИО, серия и номер паспорта на развороте с фотографией и серия и номер паспорта на развороте с регистрацией
- ✓ ПОЛИС - номер полиса, ФИО и название страховой компании на обороте
- ✓ СНИЛС - номер СНИЛС и ФИО.



### **МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ по истории болезни - в формате PDF, в одном файле.**

- Выписку из истории болезни с подробным описанием анамнеза и информацией о проведенном лечении: выписку после оперативного лечения, выписку после химиотерапии и после лучевой терапии (если проводились);
- Гистологическое и иммуногистохимическое заключение.
- Актуальные плановые обследования (УЗИ, КТ органов грудной клетки).



Просим Вас медицинские документы высылать в хронологическом порядке (с момента обнаружения и до настоящего времени), расположенными вертикально (не перевернутыми, не боком).

Допустимо высылать документы отдельными файлами, но в этом случае каждый документ должен быть подписан: УЗИ МЖ от ..., Выписной эпикриз от ... и т.д.



### **АНКЕТА**

Анкету нужно заполнить подробно и прислать в группу текстом сообщения с номерами вопросов или отдельным документом/файлом.



### **АНАЛИЗЫ - в формате PDF, в одном файле.**

Результаты предоперационного обследования необходимо выслать в группу не позднее, чем за один день до назначенной даты госпитализации.

Высылать результаты анализов допускается отдельными документами/файлами, но в этом случае каждый документ (анализ) должен быть подписан (например, клинический анализ крови от ..., рентген легких от ... и т.д.).



**Переделать фотографии в формат PDF можно на сайте**

**<https://www.ilovepdf.com/ru>**

**Можно также воспользоваться приложением для мобильного телефона, которое сканирует документы и сохраняет их в формате pdf:**

**для Iphone - Scanner App: Genius Scan**

**для Android - Genius Scan-PDF Scanner**

**или любым приложением для сканирования документов.**



**ВНИМАНИЕ!**

**НА ДОКУМЕНТАХ НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ПОСТОРОННЕГО ФОНА И ПАЛЬЦЕВ!**

# РАЗДЕЛ 1

## ПОДГОТОВКА К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Если госпитализация проводится в рамках **ВМП (квоты)**, то Вам достаточно прислать вышеперечисленные документы - всю имеющуюся у Вас на руках медицинскую документацию, касающуюся заболевания, послужившего поводом для обращения за квотой, в том числе результаты необходимых для выполнения высокотехнологичного медицинского вмешательства дополнительных обследований - выписки, заключения. **Дополнительных действий от Вас не потребуется.** Однако, информация о возможности оформления квоты для Вас будет уточнена лечащим врачом через 1-2 недели. Это связано с видом операции, регионом проживания и пр.

Если госпитализация проводится в рамках **ОМС** (по страховому полису ОМС), то **ОБЯЗАТЕЛЬНО** наличие **НАПРАВЛЕНИЯ** на госпитализацию в СПб Клиническую больницу РАН по форме **057/у-04**.



Если **НАПРАВЛЕНИЕ** на госпитализацию **057/у-04** получить затруднительно, то мы можем самостоятельно предоставить вам данное направление, оформив платный прием врача в день вашей госпитализации в СПб КБ РАН (стоимость приема 3 000 рублей).

### 1 ДАТА ОПЕРАЦИИ

После создания группы с Вами будет согласована дата операции и сроки госпитализации. Сроки госпитализации и дату операции назначает координатор онкологического центра – хирург-онколог **Донияров Шохрух Халимжонович**.



Если Вы из другого региона (не из Санкт-Петербурга и не из Лен. области), необходимо быть в Санкт-Петербурге за 2-3 дня до назначенной даты госпитализации – для дообследования – и 7-14 дней после выписки – для осмотров и перевязок.

**В связи с этим пациенту необходимо самостоятельно решить вопрос с пребыванием в Санкт-Петербурге в период ДО госпитализации и ПОСЛЕ выписки из стационара.**

### ГДЕ БУДЕТ ВЫПОЛНЯТЬСЯ ОПЕРАЦИЯ?



Операции выполняются в Федеральном государственном учреждении здравоохранения «Санкт-Петербургская клиническая больница Российской Академии наук», в отделении онкологии.

Адрес: 194017, Санкт-Петербург, проспект Мориса Тореза, дом 72.

Сайт: [www.spbkbran.ru](http://www.spbkbran.ru)

## КАК ДОБРАТЬСЯ ДО БОЛЬНИЦЫ?



От ст. м. "Площадь Мужества". Пешком – выйти из станции метро, перейти ул. Политехническую, перейти улицу пр. Тореза, повернуть направо и следовать около 25-30 минут до дома 72 (больница занимает квартал между ул. Манчестерской и Дрезденской).

От ст. м. "Удельная". Пешком – выйти из метро, направиться до проспекта Энгельса, перейти его, далее следовать до улицы Дрезденская, полностью ее пройти. Справа будет здание больницы на пересечении с проспектом Тореза.



От ст. м. «Площадь Мужества» - Автобус №80, троллейбус №13.  
От ст. м. "Озерки" - Автобус №123, 222.

При входе в больницу Вы сразу оказываетесь на втором этаже.  
В холле находится гардероб, за гардеробом – лестница,  
по лестнице нужно спуститься в цокольный этаж здания,  
где находится маммологическое отделение и найти **кабинет 108**.

## 2 ЗАМЕРЫ

Ваша операция предполагает установку временного импланта - экспандера, поэтому **НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА 7 ДНЕЙ ДО ГОСПИТАЛИЗАЦИИ** Вам необходимо приехать на консультацию для подбора и заказа экспандера. Крайне **ВАЖНО** провести очную консультацию заранее: на заказ и доставку экспандера требуется не менее семи дней.

В отдельных случаях (если пациент проживает далеко и приехать на замеры не представляется возможным) лечащий врач может подобрать объем экспандера по фото или видео-связи. Эта возможность обсуждается с пациентом при назначении даты операции.



В этом случае будет назначен видео-звонок или фотографии груди в двух проекциях врач попросит вас прислать в Вашу группу: фото фас и профиль, с расстояния двух шагов, при этом необходимо приложить линейку или сантиметр ниже рубца.

## 3 ПРЕДОПЕРАЦИОННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ



### КАКИЕ АНАЛИЗЫ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И СРОКИ ИХ ГОДНОСТИ?

1. **Клинический анализ крови** с лейкоцитарной формулой и СОЭ - 14 дней
2. **Биохимический анализ крови**: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, натрий, калий, хлор, кальций - 14 дней
3. **Коагулограмма** (протромбин, АЧТВ, МНО и фибриноген) - 14 дней
4. **Общий анализ мочи** - 14 дней
5. ВИЧ (Ф-50), сифилис (RW), гепатит В (HBsAg), гепатит С (HCV) - 3 месяца
6. **Группа крови и резус фактор** - 6 месяцев
7. **ЭКГ** с расшифровкой - 14 дней  
Для пациентов старше 50 лет дополнительно к ЭКГ обязательно выполнение Эхокардиографии (ЭХО КГ) - срок годности 3 месяца
8. **Заключение терапевта** (с указанием основного и сопутствующего заболевания, а

также их осложнений) об отсутствии противопоказаний к плановому оперативному лечению - 14 дней

9. **ФЛГ** (или рентгенография грудной клетки или компьютерная томография органов грудной клетки) - 1 год
10. **УЗИ** органов брюшной полости - 1 месяц (или КТ органов брюшной полости - срок годности 1 год).

- Если у Вас есть сердечно-сосудистые заболевания (инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, тромбоэмболия и др.) требуется предоставить эхокардиографию. Срок годности 21 день.
- Если у Вас есть заболевания дыхательной системы (бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, эмфизема и др.) необходимо предоставить результаты обследования функции внешнего дыхания (спирометрия, спирография). Срок годности 14 дней.
- Если Вы когда-либо болели или болеете туберкулезом, хроническими вирусными гепатитами В или С, то необходимо предоставить справку или выписку об их лечении (достаточно копии).
- Если Вы болеете сахарным диабетом, то необходимо обязательно рассказать об этом врачу, уточнить также какие препараты Вы принимаете по поводу сахарного диабета.
- Если Вы пользуетесь глюкометром, рекомендуется взять его и «полоски» с собой при госпитализации.
- Если у Вас есть варикозная болезнь вен нижних конечностей или был когда-либо тромбоз вен необходимо предоставить результаты дуплексного УЗ-сканирования вен нижних конечностей.
- Если Вы принимаете такие препараты как аспирин, тромбоасс, варфарин, ксарелто, обязательно предупредите Вашего лечащего врача и координатора для решения вопроса о замене или необходимости отмены препарата (за 1-2 недели до оперативного вмешательства).
- Если у Вас есть заболевания желудочно-кишечного тракта: при наличии язвенной болезни необходимо предоставить результаты ФГДС, при болезни Крона, язвенном колите – данные фиброколоноскопии.
- Также надо сообщить о наличии у Вас каких-либо аллергических реакций и непереносимости лекарственных средств (если таковые известны).



**Внимание! Неполное обследование может стать причиной переноса или отмены операции. Риски общей анестезии не зависят от объема оперативного вмешательства и требуют полного обследования.**

На момент операции любые хронические заболевания (сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца, гепатит, хроническая обструктивная болезнь легких и т.д.) должны быть в стадии компенсации/ремиссии или контролироваться адекватно подобранной терапией. Вероятнее всего, потребуется консультация профильного специалиста (соответственно эндокринолога, кардиолога, гастроэнтеролога, пульмонолога и т.д.), который может назначить дополнительное обследование. Поэтому посещение узких специалистов необходимо планировать заранее.



**МОЖНО ЛИ ПРОВЕСТИ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В КЛИНИКЕ СПБ КБ РАН ЗА 1 ДЕНЬ?**

Да, можно. Крайне желательно подойти на обследование НЕ ПОЗДНЕЕ четверга (лучше раньше), если операция назначена на субботу.

Для этого необходимо сообщить о своем желании в группе или позвонить администратору Дарье Анатольевне по телефону +7 (981) 710-40-41, чтобы согласовать дату и время предоперационного обследования.

Анализы в больнице РАН можно сдать в любой будний день с 9:00 до 10:00 утра.

Готовность результатов: вечером того же дня (дня забора анализов).

Осмотр терапевта больницы РАН будет назначен на день госпитализации (с уже готовыми анализами).

Стоимость обследования составляет около 10 тысяч рублей.

Пройти предоперационное обследование – сдать АНАЛИЗЫ и получить заключение терапевта – Вы можете как в СПб КБ РАН, так и в поликлинике по месту жительства, или в любой платной лаборатории по Вашему выбору.



До операции необходимо удалить покрытие на ногтях: гель-лак, накладные ногти - как минимум с одного пальца на каждой руке для того, чтобы во время операции измерять уровень насыщения крови кислородом с помощью датчика, который надевают на ногтевую пластину.

## РАЗДЕЛ 2 ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ



Если операция назначена на СУББОТУ, то госпитализация назначается на ПЯТНИЦУ с 11:00 до 15:00.

Точное время госпитализации (в период с 11:00 до 15:00) будет согласовано в группе.

В назначенное время необходимо подойти в **кабинет №108** к доктору Дониярову Шохруху Халимжоновичу или Никитину Олегу Андреевичу. С собой необходимо иметь сменную обувь, распечатанные результаты анализов из нашего списка, паспорт, полис, СНИЛС.

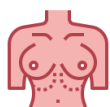
Пожалуйста, сделайте ксерокопии результатов обследований, которые могут понадобиться Вам в дальнейшем, а именно КТ, МРТ, рентген легких, группа крови, ЭХОКГ. В приемном отделении все обследования по списку у Вас заберут для оформления истории болезни. Вы можете предоставить в приемном отделении КОПИИ всех медицинских документов, а оригиналы оставить у себя.

В кабинете 108 врачи проверят Ваши документы, оформят историю болезни и направят в хирургическое отделение (хирургическое отделение находится на 3 этаже), где постовая медицинская сестра дополнительно даст все инструкции.

Если Вы работаете, сообщите название учреждения и должность, чтобы выписать больничный лист. Если больничный лист не требуется, то сообщите, что не требуется и не говорите о месте работы.

Ожидайте в палате врача, который проведет осмотр и выполнит разметку.

Перед операцией проводится обязательное фотографирование с целью последующей оценки результатов.



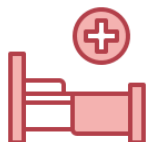
В 16:00 - осмотр и консультация АНЕСТЕЗИОЛОГА.

В 18:00 - ОСМОТР и РАЗМЕТКА лечащим врачом.

Учитывайте, пожалуйста, что время может меняться - все врачи заняты на тяжелых хирургических вмешательствах, поэтому ожидание может продлиться некоторое время.

Анестезиолог ведет 10-12 наркозов в день, наблюдает пациентов в реанимации и поэтому, если пациент не готов к осмотру (вышел из клиники), он обычно его не ищет и операцию отменяет.

В отдельных случаях госпитализация может быть назначена в день операции.  
В этом случае Вы не должны с утра принимать пищу и воду.



**В стационаре СПб КБ РАН есть возможность пребывания в платной ОДНОМЕСТНОЙ ПАЛАТЕ. Сообщите, пожалуйста, в группе о своем желании зарезервировать одноместную палату (не позднее, чем за две недели до даты госпитализации). Пребывание в одноместной палате оплачивается отдельно и не входит в общую стоимость операции.**



### **СКОЛЬКО ДЛИТСЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ?**

Госпитализация длится 7 дней.

### **ВЫДАЁТСЯ ЛИ БОЛЬНИЧНЫЙ ЛИСТ?**

Да, если он требуется. Больничный лист выдается на дни госпитализации и продлевается на 3-4 дня, далее его следует продлевать у хирурга по месту жительства.

**Если у Вас открытый больничный лист, то необходимо заранее сообщить об этом лечащему врачу для своевременного продления больничного листа через врачебную комиссию.** В клинике выдаются электронные больничные листы.



### **ЧТО НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ С СОБОЙ:**

- ✓ халат, тапочки
- ✓ полотенце среднего размера
- ✓ предметы личной гигиены
- ✓ минеральную воду без газа
- ✓ мобильный телефон и зарядное устройство
- ✓ компрессионные чулки 2 класс компрессии
- ✓ если Вы постоянно принимаете какие-либо препараты, необходимо взять их с собой (возможность приема обсуждается с лечащим врачом)
- ✓ постарайтесь не брать с собой ценных вещей.



При подготовке к госпитализации Вам необходимо самостоятельно приобрести компрессионные чулки 2 класса компрессии (для профилактики тромбоза).

## РАЗДЕЛ 3

# ОПЕРАЦИЯ

Отсроченная реконструкция молочной железы после мастэктомии осуществляется в 2 этапа:

**1 этап** – Под кожу с рубцом и большую грудную мышцу помещается временный экспандер, который растягивает кожу и мышцу, создавая объем и форму молочной железы.

Экспандер – это силиконовый баллон, объем которого может увеличиваться за счет наполнения его солевым раствором. Экспандер предназначен для растяжения кожи и формирования кармана под грудными мышцами. Экспандер имеет инъекционный порт, через который доктор заполняет его физраствором. В результате этой подкачки растягивается кожа и формируется мышечный карман, куда в последующем устанавливают постоянный имплант требуемого размера и формы взамен экспандера.

**2 этап** - В созданную полость устанавливается постоянный имплант молочной железы, а также воссоздается сосок и ареола.

Учитывая, что после удаления железы мы имеем дефицит покровных тканей и часто выраженный рубец, задачей хирурга является растянуть в этом месте кожу и большую грудную мышцу — метод тканевой экспансии, с последующим помещением через 6-12 месяцев в эту полость импланта.



Планировать реконструкцию следует не менее чем через 6 месяцев после мастэктомии и не менее 8-12 месяцев после лучевой терапии (при ее наличии) и отсутствии возможных местных и отдаленных метастазов.

Врач может рекомендовать выполнение **липофилинга** перед отсроченной реконструкцией. Липофилинг молочных желез – это процесс перемещения избытка собственной жировой ткани из одной анатомической области тела в другую - в молочную железу. Липофилинг груди применяется как подготовительный этап перед выполнением коррекции сосково-ареолярной зоны у пациенток с дефицитом подкожно-жировой клетчатки или перед отсроченной реконструкцией.

Оперативное лечение выполняется под общим обезболиванием - пациент засыпает перед вмешательством и просыпается после его окончания. Действие наркотических препаратов продолжается несколько часов, поэтому после операции отмечается слабость, сонливость, возможен озноб.

Операция завершается, как правило, установкой дренажей (пластиковая трубка и вакуумная гармошка), которые могут удаляться в различные сроки, при необходимости даже и после выписки пациента. Дренажи необходимы для эвакуации остатков обезболивающих растворов, остатков крови и тканевой жидкости из раны. Если устанавливается сложная дренажная система, то мы обязательно вышлем вам видео по работе с такой системой.



Если вы хотите, чтобы хирург использовал компактный дренаж, то его можно приобрести в интернет-магазине Oncoshop.Ru ([www.oncoshop.ru](http://www.oncoshop.ru)).

**Набор для дренирования Софт Дрейн Флэт Актив**

Стоимость 2 200 рублей.

Адрес магазина: СПб, станция метро Звездная, Московское шоссе, д. 26, к.2.

Телефон: +7 (921) 336-17-64.

На следующий день после операции проводится осмотр, смена повязок.



До операции



2-е сутки после операции

### **Как производится растяжение экспандера после первого этапа?**

Обычно при операции в экспандер вводится 50-100 мл жидкости, на второй день может вводиться до 100 мл жидкости. Далее пациент должен регулярно обращаться к лечащему врачу или хирургу по месту жительства для инъекций. Инъекции проводятся с помощью иглы для внутримышечных инъекций в порт экспандера.

В экспандер вводится физиологический раствор. Обычный темп раскачивания экспандера составляет 30-40 мл в неделю, но может быть и более быстрым или медленным. В экспандере находится порт, в котором есть металлическая часть. Найти порт позволяет магнитоискатель, который входит в комплект экспандера и выдается обычно пациенту на руки вместе с документами от экспандера.

Если планируется наполнение экспандера в клинике по месту жительства, то вам запишут видео процесса на мобильный телефон или устройство. Видео необходимо показывать врачу или медсестре в клинике, где будет проводиться процедура. Дополнительно видео будет выслано в Вашу группу.

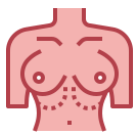
После инъекции могут возникать болевые ощущения, которые могут быть от слабовыраженных до сильных, поэтому после инъекции можно принять обезболивающие препараты (парацетамол, кетанов и др.). Растяжение экспандера происходит согласно индивидуальным особенностям тканей. При выраженном недостатке тканей в области молочной железы растяжение может занять 3-6 месяцев. В среднем для растяжения экспандера до номинального объема требуется 2-3 месяца. Операция по замене экспандера на постоянный протез может быть спланирована через 3-12 месяцев после первой этапа.

### **Как проводится второй этап реконструкции?**

После того как экспандер был раскочан до номинального или большего объема (допустимый объем превышает до 30-50% объема номинального) планируется второе хирургическое вмешательство – замена экспандера на постоянный протез. Операция также выполняется под общим обезболиванием и требует той же подготовки и обследования, что и при первом этапе.

Госпитализация проводится так же как и при первом этапе. Во время операции иссекается старый рубец, через который удаляется экспандер и устанавливается постоянный протез.

Операция завершается обычно установкой дренажа, который снимают на 7-10 дни во избежание накопления лимфатической жидкости в полости протеза.



При необходимости может выполняться **симметризирующая операция** по коррекции второй молочной железы (подтяжка, уменьшение размеров, установка импланта). Данная операция обсуждается вместе с хирургом на очной консультации до госпитализации.



## РАЗДЕЛ 4 ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ



**ВНИМАНИЕ!** Осмотры и перевязки после выписки из стационара проводятся в платном режиме и по предварительной записи - запись в вашей группе или по телефону через администратора.



Перевязки в клинике СПб КБ РАН – от 700 до 2000 руб.  
Ежедневно, кроме среды и субботы.  
Телефон для записи: +7 (981) 710-40-41 Дарья Анатольевна  
Телефон контакт-центра СПб КБ РАН: 8 (812) 222-22-72  
Адрес: г. Санкт-Петербург, пр. Тореза, 72  
Сайт: <http://spbkbran.ru>



Записаться в СПб КБ РАН Вы можете через личный кабинет на сайте клиники, а также с помощью бота в Telegram канале @SpbHospitalRan\_Bot



Перевязки в клинике ЛАХТА – до 2000 руб.  
Вторник, четверг, пятница, воскресенье.  
Телефон для записи: +7 (911) 147-78-05 Инна Викторовна  
Телефон контакт-центра ЛАХТА: 8 (812) 561-09-28  
Адрес: г. Санкт-Петербург, ул. Савушкина, 73/50  
Сайт: <http://lahtaclinic.ru>

После операции пациентку переводят в палату. В течение первых суток не рекомендуется резко вставать и присаживаться. Оптимально это делать медленно, можно с помощью медицинской сестры. В течение 1 месяца нежелательна тяжелая физическая нагрузка (она может помешать заживлению).

При операции для профилактики возникновения болевого синдрома могут быть введены обезболивающие препараты (кетонал, парацетамол и др.). В любой момент можно обратиться к постовой медицинской сестре при необходимости дополнительного обезболивания. В палате есть кнопка для вызова медицинского персонала.

При реконструкции молочной железы накладываются косметические швы, которые не надо снимать. Нити находятся внутри кожи и рассасываются самостоятельно. В случае если выполняется операция на второй молочной железе (подтяжка, уменьшение) дополнительные

швы (если накладываются) снимаются на 7-14 сутки. На 3-14 день извлекаются дренажные трубки.



До момента снятия швов требуется обрабатывать места разрезов антисептиком для исключения попадания инфекции в травмированную область. В дальнейшем хирург также может назначить препараты, которые поспособствуют ускорению регенерации тканей и заживлению шрамов, улучшают трофику тканей, нормализуют лимфоотток.

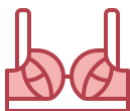
**После операции может быть использован силиконовый медицинский гель Дермабонд** (приобретается пациентом за свой счет). Гель после операции на шов наносит хирург. Использование геля позволяет избежать дополнительных перевязок, позволяет пациенту мыться даже через 1 день после операции.



**Дермабонд** – медицинский клей, который используется сразу после операции или через 24 часа после операции. Данное средство существенно улучшает качество рубца.



**Если Вы хотите приобрести гель у нас, сообщите, пожалуйста, о своем желании врачам или администраторам.**



### **Ношение компрессионного белья**

Использование специального белья относится к одному из наиболее важных правил, которые необходимо соблюдать в период реабилитации после операции с имплантами. Длительность ношения белья определяет врач в зависимости от самочувствия пациентки. Оно способствует:

- снижению риска расхождения швов;
- равномерному распределению нагрузки на позвоночный столб и шею;
- быстрому устранению гематом и отечности;
- устранению риска образования крупных рубцов.

После реконструкции груди экспандером необходимо носить компрессионный бюстгальтер **С ВЕРХНЕЙ РЕЗИНКОЙ**, фиксирующей грудь в верхнем полюсе. Иногда такая резинка встроена в лиф с боков, иногда - крепится к нему отдельно на липучке сзади. Резинка должна быть тугой - застёгивается с натяжением, иначе она "не работает". При этом верхний край нижней резинки (под грудью) должен находиться строго в субмаммарной складке и не заходить на экспандер - чтобы не "выдавить" его вверх. Для этого не делайте верхние бретели белья слишком короткими. Верхняя резинка должна осаживать грудь вниз - по направлению в сторону пупка, предотвращая смещение имплантов вверх.

Желательно строго носить бельё с верхней резинкой не менее 6 недель.

Компрессионный бюст нужного размера и модели лечащий врач закажет для Вас после операции, белье доставит курьер, Вы оплачиваете товар переводом по ссылке на оплату.

Мы не рекомендуем приобретать бюст самостоятельно, чтобы не ошибиться с размером (если врачом не рекомендовано иное).

Для самостоятельного приобретения: примерить компрессионное белье можно в магазине Oncoshop.Ru ([www.oncoshop.ru](http://www.oncoshop.ru)).

В первые семь дней после операции пациентка пребывает в стационаре под наблюдением врачей. Дальнейшая реабилитация происходит в домашних условиях.



При болях или болевых ощущениях, возникающих после выписки из клиники, можно принимать обезболивающие средства (кетонал, диклофенак, ибупрофен, парацетамол).



### Что делать НЕЛЬЗЯ?

- Категорически нельзя принимать без назначения врача антикоагулянты (аспирин, тромбо-асс, варфарин, ксарелто и др.), так как эти препараты могут вызывать кровотечение.
- Нельзя сдирать корочки в области послеоперационного рубца.
- Нельзя поднимать тяжести и заниматься спортом в течение 8 недель, затем режим должен быть ограничен и обсужден с лечащим врачом.
- В первую неделю мыться надо аккуратно. Принять душ полностью можно на 3 день после операции. Швы не должны распариваться, не должны сильно намочить. После мытья необходимо аккуратно осушить кожу в зоне операции мягким полотенцем. Обрабатывать кожу, как правило, не требуется.



### Когда проводится контрольный осмотр?

Первый осмотр проводится на следующий день после операции.

Через 7-10 дней после операции – осмотр, снятие швов + УЗИ,

Через 14-21 день после операции – осмотр + УЗИ.

При наличии дискомфорта необходимо записаться на внеплановый осмотр.

Время осмотров необходимо согласовывать с лечащим врачом.



Следует помнить, что отеки, синяки, болезненность не являются осложнениями. Это естественный ответ организма на травму. Но если эти симптомы длятся слишком долго, или чрезмерно выражены, лучше проконсультироваться с хирургом.

**Во время периода восстановления необходимо внепланово обратиться к хирургу при появлении следующих признаков:**

- усиление болевого и отечного синдрома через неделю после операции;
- патологические выделения из швов, а также их расхождение;
- припухлость, гиперемия или нагноение рубцов;
- гипертермия, сохраняющаяся более 7 суток после операции;
- уплотнения в зоне оперативного вмешательства, кровотечение.



Нужно помнить о необходимости проведения регулярного обследования по рекомендациям врача (см. выписку).

### **План наблюдения после удаления молочной железы с реконструкцией имплантами:**

- осмотр онколога-маммолога по месту жительства + УЗИ молочных желез и регионарных лимфоузлов через 3, 6 и 12 месяцев;
- КТ грудной клетки с в/в контрастированием через 1 год,
- КТ брюшной полости с в/в контрастированием или УЗИ брюшной полости через 1 год.
- Далее КТ грудной клетки и брюшной полости - 1 раз в год.



### **Где остановиться в Санкт-Петербурге?**

Вы можете остановиться в любой понравившейся Вам гостинице или хостеле. Территориально клиника находится рядом со станциями метро «Удельная», «Площадь Мужества», «Пионерская».

- «В Питере жить» СПб, пр. Непокорённых, д. 6/1  
тел. 8 (909) 577-72-12
- «Академия» СПб, пр. Науки, д. 15 корпус 1  
тел. 8 (812) 748-51-08
- Апартаменты «Авеню» СПб, 2-й Муринский проспект, д. 36  
тел. +7(812)677-90-07
- Апартаменты «В Питер на сутки Рашетова 7» - бронирование через специализированные сайты
- Апартаменты «В Питер на сутки Костромской проспект 3» - бронирование через специализированные сайты.



**ВАЖНО!** Распечатайте данную таблицу и перед операцией отдайте хирургу. После операции хирург вернет Вам таблицу с заполненными первыми строками: информацией об установленном протезе и объёме введенного раствора. Далее Вы будете самостоятельно заполнять таблицу. Это **ОБЯЗАТЕЛЬНО!**

ФИО \_\_\_\_\_

Информация о протезе	Наклейка	Дата операции
Во время операции введено в эспандер следующее количество физиологического раствора	_____ мл	
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!

Результаты проведенных операций по отсроченной с реконструкции молочной железы Вы можете увидеть по ссылкам:



[https://dzen.ru/mammologi?share\\_to=link](https://dzen.ru/mammologi?share_to=link)



<https://www.krasnozhon.ru/results/>



## НАШИ СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ

**ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОДПИШИТЕСЬ! И будьте в курсе последних новостей!**



Задать вопрос и всегда получить на него  
ответ Дмитрия Андреевича Красножона  
Вы можете на сайте доктора:

<http://www.krasnozhon.ru>

по ссылке:

<https://www.krasnozhon.ru/consult/submit.html>



Обязательно подпишитесь на нас в  
Инстаграмм!  
Красножон Д.А.

<https://www.instagram.com/dmitriikrasnozhon/>



Донияров Ш.Х.

<https://instagram.com/dr.doniyarov>



Подпишитесь ВКонтакте!

Красножон Д.А. <https://vk.com/dkrasnozhon>



ВКонтакте!

Донияров Ш.Х. [https://vk.com/shoxrux\\_03](https://vk.com/shoxrux_03)





ВКонтакте!  
СПб больница РАН



Подпишитесь на Телеграм-канал  
Дмитрия Андреевича «РМЖ»  
<https://t.me/breastcancernews>



Онкочат - место, где Дмитрий Андреевич  
отвечает на вопросы  
с помощью видеосообщений  
<https://t.me/oncochat>



Подпишитесь на Телеграм-канал  
Олега Андреевича Никитина – хирурга-  
онколога СПб КБ РАН  
«Сисьмологи»



Подпишитесь на Телеграм-канал  
Валерии Александровны Липиной –  
онколога-маммолога СПб КБ РАН  
«Маммолог в СПб»



Подпишитесь на Телеграм-канал  
СПб больница РАН



# КОНТАКТЫ



## **Дмитрий Андреевич Красножон**

Кандидат медицинских наук  
Заведующий отделением маммологии  
СПб КБ РАН  
Хирург-онколог,  
реконструктивно-пластический хирург

+7 (921) 945-33-18  
e-mail: [krasnojon@mail.ru](mailto:krasnojon@mail.ru)



## **Шохрух Халимжонович Дониаров**

Хирург-онколог СПб КБ РАН  
реконструктивно-пластический хирург

+7 (960) 280-03-03  
e-mail: [dr.doniyarov@gmail.com](mailto:dr.doniyarov@gmail.com)



## **Олег Андреевич Никитин**

Хирург-онколог СПб КБ РАН  
реконструктивно-пластический хирург

+7 (921) 314-13-69

## **Дарья Анатольевна Пушкина**

Администратор  
телефон: +7 (981) 710-40-41