

## Уважаемый пациент!

Вам предстоит операция по удалению молочной железы с последующей реконструкцией постоянным или временным протезом. Рекомендуем ознакомиться с данной памяткой для более правильного и быстрого взаимодействия с лечащим врачом.

### С чего начать? Как происходит взаимодействие?

1. Напишите Дмитрию Андреевичу сообщение в whatsapp, пришлите в сообщении ваши данные – фамилию, имя и отчество), чтобы я сохранил их в телефоне и создал группу в Whatsapp, которая будет площадкой для передачи информации между вами, врачами и координаторами.
2. После того как мы получим ваш контакт, мы создадим группу в программе Ватсапп – это наиболее удобный мессенджер для передачи сообщений и документов.
3. Сразу же сохраните в телефоне все контакты, которые будут высланы вам.
4. В группу вам необходимо отправить следующие документы:
  - Маммография (заключение)
  - УЗИ молочных желез и подмышечной области (заключение, а если возможно фотографии снимков)
  - КТ органов грудной клетки (либо рентгенография легких) – заключение. При необходимости могут быть затребованы данные на CD
  - КТ органов брюшной полости (либо УЗИ) – заключение. При необходимости могут быть затребованы данные на CD.
  - МРТ обеих молочных желез, грудной клетки, брюшной полости и малого таза (если выполнялось).
  - Заключение гистологического и иммуногистохимического исследования
  - Выписку из истории болезни с информацией о проведенном лечении, если таковое проводилось
  - Копию паспорта (1 сторона с фотографией, 2 сторона с пропиской), страхового полиса (с 2-х сторон), СНИЛС. Копии желательно прислать в формате PDF. Переделать фотографии в формат PDF можно на сайте [WWW.ILOVEPDF.COM](http://WWW.ILOVEPDF.COM) **Очень важно, чтобы копии документов были хорошего качества – это необходимо для оформления квоты на ваше лечение.**

После обсуждения с хирургом вопроса о необходимости и возможности удаления молочной железы (с или без одномоментной реконструкции) с вами будет согласована дата операции и сроки госпитализации. Согласовывает сроки госпитализации координатор онкологического центра – хирург-онколог Шохрук Халимжонович Донияров. (см. номер телефона ниже).

**В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ВЫ ИЗ ДРУГОГО РЕГИОНА (НЕ ИЗ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ И НЕ ИЗ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА), НЕОБХОДИМО БЫТЬ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ ЗА 2-3 ДНЯ ДО ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (ДЛЯ ДООБСЛЕДОВАНИЯ) И ПРИМЕРНО 5 ДНЕЙ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (ДЛЯ ОСМОТРА ВРАЧОМ И ВЫПОЛНЕНИЯ ПЕРЕВЯЗОК).**

Для оформления документов «по квоте» достаточно прислать вышеперечисленные документы (паспорт, полис, СНИЛС). Дополнительных действий от вас не потребуется, однако информация о возможности оформления квоты именно для вас (что связано с

видом операции, регионом проживания и др.) будет уточнена лечащим врачом через 1-2 недели.

### **Как держать связь с врачом?**

При решении вопроса о лечении в клинике создается группа в программе Whatsapp. Участниками группы является сам пациент, а также Дмитрий Андреевич Красножон, а также координатор, хирург-онколог Шохрук Халимжонович Донияров. К группе могут быть присоединены другие врачи, которые будут участвовать в вашем лечении. Обязательно сохраните контакты врачей, которые вам будут высланы в группе. В группе можно пересылать документы, фотографии, задавать все вопросы. Режим общения до операции – по необходимости, после операции – каждую неделю пациент должен высылать фотографии области оперативного вмешательства.

### **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. Адрес в интернете [www.spbkbran.ru](http://www.spbkbran.ru).

### **Как добраться до центра?**

1. От ст. метро "Площадь Мужества". Пешком – выйти из станции метро, перейти ул. Политехническую, перейти улицу пр. Мориса Тореза, повернуть направо и следовать около 25-30 минут до дома 72 (больница занимает квартал между ул. Манчестерской и Дрезденской).
2. От ст. метро «Площадь Мужества» - выйти из станции метро, перейти ул. Политехническую, следовать прямо до остановки пр. Мориса Тореза. Автобус №123, троллейбус №13 до остановки «Манчестерская улица», далее перейти дорогу на переходе, справа будет больница.
3. От ст. метро "Озерки", выйти из метро, в сторону проспекта Энгельса, дорогу не переходить. Автобус №123 и 80, маршрутное такси К123 до остановки «Манчестерская улица», далее перейти Манчестерскую улицу, слева от вас будет больница.
4. От ст. метро "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 Мориса Тореза.

Пройти в больницу через центральный вход, при входе в больницу вы сразу находитесь на 2 этаже. Внутри находится гардероб. В больнице работает кафе.

### **Какие анализы для госпитализации необходимо предоставить?**

1. Клинический анализ крови (развёрнутый) срок действия 14 дней.
2. Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза). Срок действия 14 дней.
3. Коагулограмма (протромбин, АЧТВ, МНО и фибриноген) срок действия 14 дней.
4. Общий анализ мочи срок действия 14 дней.
5. Результат анализа на RW, гепатиты В, С срок действия 3 месяца.
6. Результат анализа на ВИЧ- инфекцию (Ф-50) срок действия 3 месяца.
7. Группа крови и резус фактор.

8. ЭКГ (срок годности 14 дней)
9. Заключение терапевта (с указанием основного и сопутствующего заболевания, а также их осложнений) об отсутствии противопоказаний к проведению оперативного лечения. Срок действия 21 день.
10. ФЛГ (или рентгенография грудной клетки или компьютерная томография органов грудной клетки) срок действия 1 год.
11. УЗИ органов брюшной полости, срок действия 3 месяца.

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 вам будет необходимо предоставить справку или выписку об их лечении (достаточно копии).

Если вы болеете сахарным диабетом, вам 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, Тромб асс, 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 вам надо сообщить координатору и врачам о наличии у вас каких-либо аллергических реакций и непереносимости лекарственных средств (если таковые известны).

### **Можно ли провести все обследования в клинике за 1 день?**

Да, конечно. Для этого необходимо связаться со старшей медицинской сестрой маммологического отделения через администратора (+79811027272 или 8-812-305-18-34). С ней можно согласовать день обследования. Стоимость обследования составляет около 10 тысяч рублей.

### **Как проходит госпитализация?**

Госпитализация в клинику происходит накануне - за 1 один день до операции. Необходимо прибыть в 11-12 утра (возможно и позже, но время следует согласовать с координатором в группе за 1-2 дня). Спуститься на 1 этаж, кабинет №161 и обратиться к старшей медицинской сестре – Людмиле Ивановне. С собой необходимо иметь

сменную обувь, результаты анализов, паспорт, полис и СНИЛС). Далее надо следовать рекомендациям Людмилы Ивановны.

### **День поступления**

В сопровождении старшей медсестры вам оформят историю болезни и госпитализируют в хирургическое отделение (отделение находится на 3 этаж).

Если вы работаете, сообщите название учреждения и должность, чтобы выписать больничный лист. Если вам больничный лист не требуется, то сообщите что не требуется и не говорите о месте работы. После оформления истории болезни вас сопроводят в отделение, где вас дополнительно проинструктирует постовая медицинская сестра.

Ожидайте в палате врача, который проведет осмотр и разметку. Перед операцией проводится обязательное фотографирование с целью последующей оценки результатов. После осмотра лечащего врача будет проведен осмотр анестезиологом. Учитывайте, что все врачи заняты на тяжелых хирургических вмешательствах и поэтому ожидание может продлиться долго. 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.

### **Сколько дней длится госпитализация?**

Госпитализация длится от 5 до 8 дней. Утром, как правило, в пятницу, пациент поступает в отделение. Проводится осмотр лечащего врача – Дониярова Шохрука Халимжоновича и врача-анестезиолога. Дмитрий Андреевич Красножон и Тимур Тохирович Агишев проводят осмотр пациентки в день операции. Пациенту назначаются успокоительные препараты, возможно назначение дополнительных анализов или процедур, если с момента последнего обследования произошли какие-либо изменения в состоянии.

**Если операция проводится в день госпитализации, вы не должны с утра принимать пищу и воду!**

### **Выдается 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.**

Обратите внимание, что в клинике не выдаются электронные больничные листы!

### **Что необходимо взять с собой**

- халат, тапки
- минеральную воду без газа
- мобильный телефон
- компрессионные чулки 2 класс компрессии (для профилактики тромбозов)

Постарайтесь не брать с собой ценных вещей.

### **Подготовка к операции**

Обязательно следует принять все назначенные врачами таблетки. Они являются успокаивающими и помогают пациенту снизить уровень страха, снять напряжение с сердечно-сосудистой системы. Это в свою очередь помогает хирургу быстрее и точнее сделать оперативное вмешательство.

**В день операции принимать пищу категорически запрещено. В противном случае операция отменяется.**

## **Операция**

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. Разрез и объем вмешательства обсуждается с пациентом на очной консультации и непосредственно перед операцией.

Операция завершается, как правило, установкой дренажей (пластиковая трубка и вакуумная гармошка, возможно дренаж Уновак), 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.

На следующий день после операции проводится осмотр, смена повязок.

## **Больно ли после операции?**

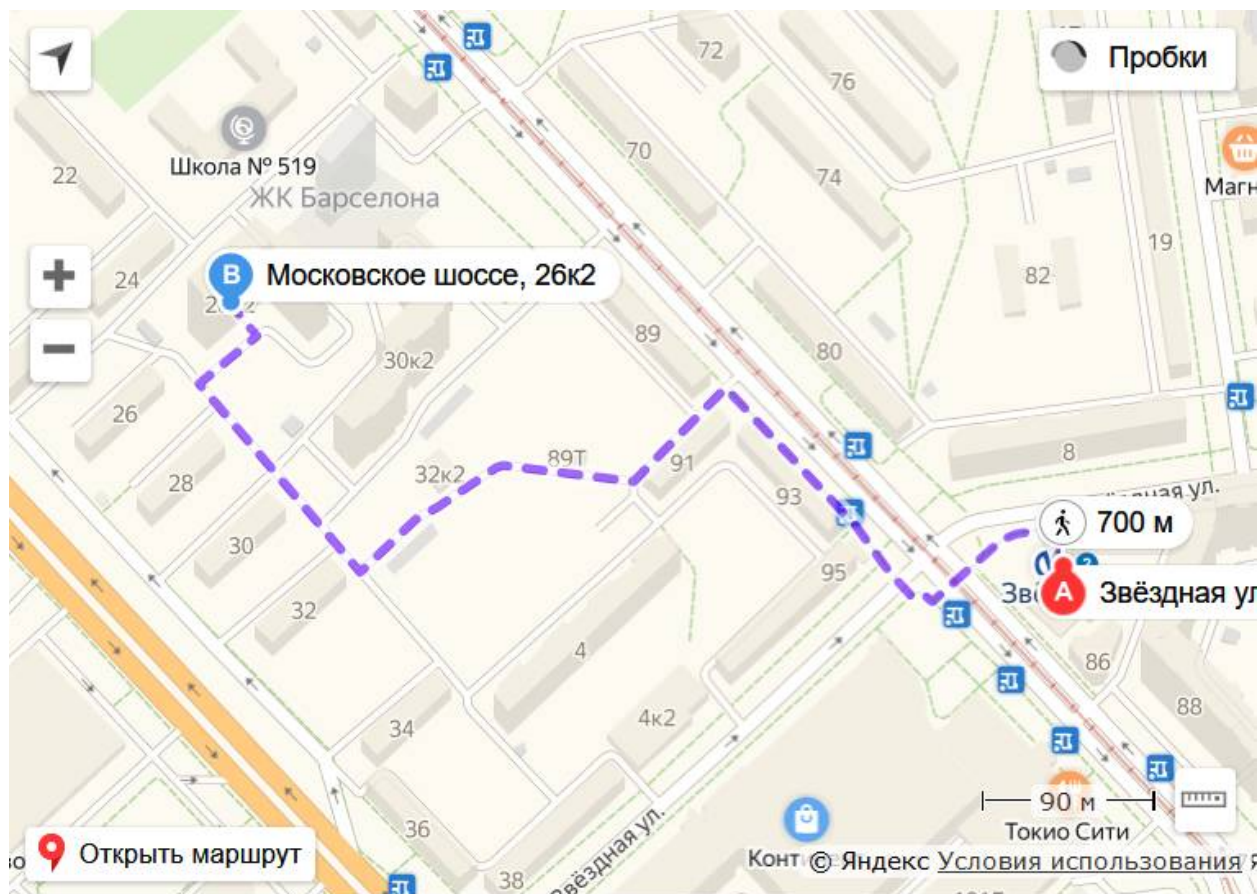
При операции для профилактики возникновения болевого синдрома могут быть введены обезболивающие препараты (кетонал, парацетамол и др.). В любой момент можно обратиться к постовой медицинской сестре при необходимости дополнительного обезболивания. В палате есть кнопка для вызова медицинского персонала.

## **Надо ли носить компрессионное белье?**

Да, компрессионное белье улучшает косметический результат. Решение о необходимости компрессионного белья принимает лечащий врач.

## **Где купить компрессионное белье?**

Примерить и приобрести компрессионное белье можно в магазине Бинтофф.Ру. Проезд до станции м. Звездная, далее пешком до Московского шоссе дом 26 к.1 (ниже схема). Магазин работает понедельник-пятница с 10 до 19 часов, суббота с 11 до 15 часов, воскресенье – выходной. Тел. 8 800 333-46-55. Адрес в интернете [www.bintoff.ru](http://www.bintoff.ru) . Для заказа изделия необходимо знать размер чашек бюстгалтера и длину окружности грудной клетки под молочными железами. В магазине можно приобрести Дермабонд.



### Надо ли снимать швы?

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 или увеличение) дополнительные швы (если накладываются) снимаются на 7-10 сутки.

### Какие средства можно использовать для улучшения заживления шва?

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.

### Что можно после операции?

После операции пациента 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).

Оптимальным является ношение компрессионного белья – это помогает лучшему заживлению раны, значительному улучшению косметического эффекта операции. При болях или болевых ощущениях, возникающих после выписки из клиники, можно принимать обезболивающие средства (кетонал, диклофенак, ибупрофен, парацетамол). По рекомендации лечащего врача необходимо проводить комплексы упражнений лечебной гимнастики (инструкция выдается пациенту).

## Чего нельзя

- Категорически нельзя принимать аспирин, так как этот препарат может 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 намокать. После мытья необходимо аккуратно осушить кожу в зоне операции мягким полотенцем. Обрабатывать кожу как правило не требуется.

## Когда проводится контрольный осмотр?

Через 7-10 дней после операции, затем через 14-21 день после операции. После выписки пациента из стационара перевязки в клинике проводятся в платном режиме (стоимость 500 рублей). Время перевязок необходимо согласовать с лечащим врачом. Нужно помнить о необходимости проведения регулярного обследования по онкологическим показаниям, как правило после удаления молочной железы производится наблюдение онкологом по месту жительства (осмотр + УЗИ послеоперационного рубца, здоровой молочной железы и регионарных лимфоузлов через 3, 6 и 12 месяцев; КТ грудной клетки с контрастом через 1 год, КТ брюшной полости с контрастом или УЗИ брюшной полости через 1 год. Далее - 1 раз в год.

Возможны перевязки (среда, пятница) в Клинике онкологических решений ЛУЧ (запись по телефону +7 812 445-98-19. Клиника находится по адресу: Санкт-Петербург, Петровская коса, д.1., [www.klinikaluch.ru](http://www.klinikaluch.ru) . Стоимость перевязки 800-1000 рублей, включая осмотр врача.

## Как производится растяжение протеза (эспандера) после первого этапа?

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

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

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 эспандера происходит согласно индивидуальным особенностям. При выраженном недостатке тканей в области молочной железы растяжение может занять 3-5 месяцев. В среднем для растяжения эспандера до номинального объема требуется 2-3 месяца. Операция по замене эспандера на постоянный протез может быть спланирована через 2-12 месяцев после первой операции.

## Как проводится второй этап реконструкции?

После того как эспандер был раскачан до номинального или большего объема (допустимый объем превышает до 30-50% объем номинального) планируется второе хирургическое вмешательство – замена эспандера на постоянный протез. Операция также выполняется под общим обезболиванием и требует той же подготовки и обследования, что и при первом этапе. Госпитализация проводится также как и при первом этапе. Во время операции иссекается старый рубец, через который удаляется эспандер 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 операция по коррекции второй молочной железы (подтяжка, уменьшение размеров и подтяжка, установка импланта). Данная операция обсуждается вместе с хирургом на очной консультации до госпитализации.

## Где остановиться в Санкт-Петербурге?

Вы можете остановиться в любой понравившейся вам гостинице или хостеле. Территориально, клиника находится рядом с метро Удельная, площадь Мужества. Недалеко от площади Мужества есть хостел «В Питере жить» пр. Непокорённых, 6 корпус 1, Санкт-Петербург, 194021 (<http://hostel-spb24.ru/contacts/>, тел. +7 909-577-72-12), рядом с метро есть мини-отель «Мини-отель на Удельной» <https://nuhotel.ru/>, тел. +7 995-987-70-50).

## Контакты

Хирург-онколог, Дмитрий Андреевич Красножон  
8 (921) 945-33-18 (телефон, sms, viber, whatsapp,  
электронная почта [krasnojon@mail.ru](mailto:krasnojon@mail.ru))



Хирург-онколог Шохрук Халимжонович Донияров  
8 (960) 280-03-03 (телефон, sms, viber, whatsapp,  
электронная почта [dr.doniyarov@gmail.com](mailto:dr.doniyarov@gmail.com))





Хирург-онколог Тимур Тохирович Агишев 8 (921) 184-47-27 (телефон, sms, viber, whatsapp, электронная почта [tagishev@gmail.com](mailto:tagishev@gmail.com))



Клинические ординаторы, работающие с Дмитрием Андреевичем Красножоном:

Онколог, Кристина Рудольфовна Розова,  
8 (911) 009-80-57



**Обязательно распечатайте данную таблицу и перед операцией отдайте хирургу. После операции хирург вернет вам этот лист и далее вам надо будет его обязательно заполнять.**

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!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!
Дата _____	_____ мл	Вышлите в группу фото!