

Уважаемый пациент!

Вам предстоит **секторальная резекция молочной железы** по поводу новообразования молочной железы, которое может быть подозрительным в отношении рака. Также секторальная резекция выполняется при цистоаденопапилломе – опухоли, которая может озлокачествляться. Рекомендуем ознакомиться с данной памяткой для более эффективного взаимодействия с лечащим врачом.

Что такое «подозрение на рак»?

Если при обследовании – маммографии, УЗИ, МРТ, а также биопсии не удается установить точный диагноз в отношении новообразования молочной железы, то необходимо выполнять резекцию молочной железы – удаление части молочной железы с «подозрительным» новообразованием.

Тактика в отношении новообразований молочной железы, возникших после 35 лет, в онкологии, как правило, активная: помимо УЗИ и маммографии выполняется биопсия или предлагается удаление данного образования.

С ЧЕГО НАЧАТЬ? КАК ПРОИСХОДИТ ВЗАЙМОДЕЙСТВИЕ?

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

Участниками группы являются сам пациент, хирург-онколог **Дмитрий Андреевич Красножон**, координатор, хирург-онколог **Шохрух Халимжонович Донияров**, а также администратор **Дарья Анатольевна Пушкина**.



Красножон Дмитрий Андреевич



Донияров Шохрух Халимжонович

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 пересыпать 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:

 Копии паспорта (разворот с фотографией, разворот с регистрацией), страхового полиса (с двух сторон), СНИЛС (с одной стороны).

 Копии медицинских документов:

- 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 (если выполнено КТ, то МРТ делать не нужно);
- Заключение гистологического и имmunогистохимического исследования;
- Выписку из истории болезни с информацией о проведенном лечении, если таковое проводилось.

Обратите, пожалуйста, внимание:



**КОПИИ ДОКУМЕНТОВ – ПАСПОРТА, ПОЛИСА, СНИЛС -
НЕОБХОДИМО ПРИСЛАТЬ В ФОРМАТЕ PDF,
В ЧЁРНО-БЕЛОМ ВАРИАНТЕ.**

Документы - 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

Переделать фотографии в формат PDF можно на сайте WWW.ILOVEPDF.COM . Можно также воспользоваться приложением для мобильного телефона **Genius Scan-PDF Scanner** – приложение сканирует документы и сохраняет их в формате pdf.

1 Если госпитализация проводится в рамках **ВМП (квоты)**, то Вам достаточно прислать вышеперечисленные документы (паспорт, полис, СНИЛС). 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.

2 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**.



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 НАЗНАЧЕННОЙ ДАТЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (ДЛЯ ДООБСЛЕДОВАНИЯ) И ПРИМЕРНО 5 ДНЕЙ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (ДЛЯ ОСМОТРА ВРАЧОМ И ВЫПОЛНЕНИЯ ПЕРЕВЯЗОК).



После обсуждения с хирургом вопроса о необходимости операции и 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** (см. номер телефона ниже).

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.spbkran.ru



КАК ДОБРАТЬСЯ ДО БОЛЬНИЦЫ?

1. От ст. м. "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. м. «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. м. "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. 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 Мориса Тореза.

Центральный вход в больницу с проспекта Тореза:



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 158. В больнице работает кафе (кроме субботы и воскресенья).



КАКИЕ АНАЛИЗЫ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ?

№	Наименование	Срок действия
1	Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ	14 дней
2	Биохимический анализ крови: общий белок, мочевина, 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	Результаты анализов на инфекции: 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 (Для пациентов старше 50 лет дополнительно к ЭКГ обязательно выполнение Эхокардиографии (ЭХО КГ) - срок годности 3 месяца)	14 дней
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 (или КТ органов брюшной полости - срок годности 1 год)	1 месяц
11	ПЦР тест (мазок) на COVID19	3 суток



ПЦР тест на COVID19 Вы можете сдать:

1) «Институт детских инфекций»

по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д. 9,
Запись в будние дни с 8:30 до 17:00, в выходные - с 9:00 до 15:00
по телефону: 8 (812) 670-01-11, +7 (921) 414-84-23.
Стоимость: 1 800 рублей. Срок выполнения – 24 часа.

2) «СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ЦЕНТР ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ»

по адресу: Пулковское шоссе, дом 28А
Запись по телефону: 8 (812) 600-47-12.
Срок выполнения: от 6 часов до 24 часов. Стоимость зависит от сроков выполнения.

3) СПб Клиническая больница РАН

по адресу: пр-кт Тореза, д. 72
Без записи, по будням до 10:00.

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 туберкулёзом, 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 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, можно.

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.

Стоимость обследования составляет около 10 тысяч рублей.



Как проходит госпитализация?

Госпитализация в клинику происходит накануне - за один день до операции.

С 10:00 до 13:00 необходимо подойти в **кабинет №158** к доктору Дониярову Шохруху Халимжоновичу или в **кабинет №161** к старшей медсестре – Людмиле Ивановне. Точное время поступления будет согласовано в Вашей группе с учётом Ваших пожеланий. С собой необходимо иметь сменную обувь, распечатанные результаты анализов, паспорт, полис, СНИЛС, а также направление на госпитализацию в больницу РАН по форме 057, если госпитализация проводится по полису ОМС.

ДЕНЬ ПОСТУПЛЕНИЯ

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

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. После оформления истории болезни Вас проводят в отделение, где постовая медицинская сестра дополнительно даст все инструкции.

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 3 до 8 дней. Утром, как правило, в пятницу, пациент поступает в отделение. Проводится осмотр лечащим врачом и врачом-анестезиологом. 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.** В клинике выдаются электронные больничные листы.



Что необходимо взять с собой:

- халат, тапочки;
- полотенце;
- предметы личной гигиены;
- минеральную воду без газа;
- мобильный телефон и зарядное устройство;
- компрессионные чулки 2 класс компрессии (для профилактики тромбоэмболии);
- 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.

Подготовка к операции

Обязательно следует принять все назначенные врачами препараты. 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 и воду категорически ЗАПРЕЩЕНО!
В противном случае операция отменяется.**

ОПЕРАЦИЯ



Оперативное лечение выполняется обычно под местным обезболиванием. После обработки операционного поля выполняется инъекция местного анестетика (новокаин, лидокаин в сочетании (или без) с раствором адреналина). Первый укол обычно болезненный, последующие - малоболезненные или безболезненные. Во время операции под местным обезболиванием пациент находится в сознании и чувствует прикосновение рук хирурга, но при этом не испытывает боли. Разрез и объем вмешательства обсуждается с пациентом на очной консультации и непосредственно перед операцией. Во время операции удаляется опухоль молочной железы, накладываются швы на рану и кожу (косметический шов).

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?

Компрессионное белье после резекции молочной железы носить необязательно, желательно с собой иметь бюстгальтер и носить его в течение первых суток после операции.

Надо ли снимать швы?

При операции накладываются косметические швы, которые не надо снимать. Нити находятся внутри кожи и рассасываются самостоятельно. В случае если если накладываются дополнительные швы, они снимаются на 7-10 сутки, их можно снять в поликлинике по месту жительства или в клинической больнице РАН.

Какие средства можно использовать для улучшения заживления шва?

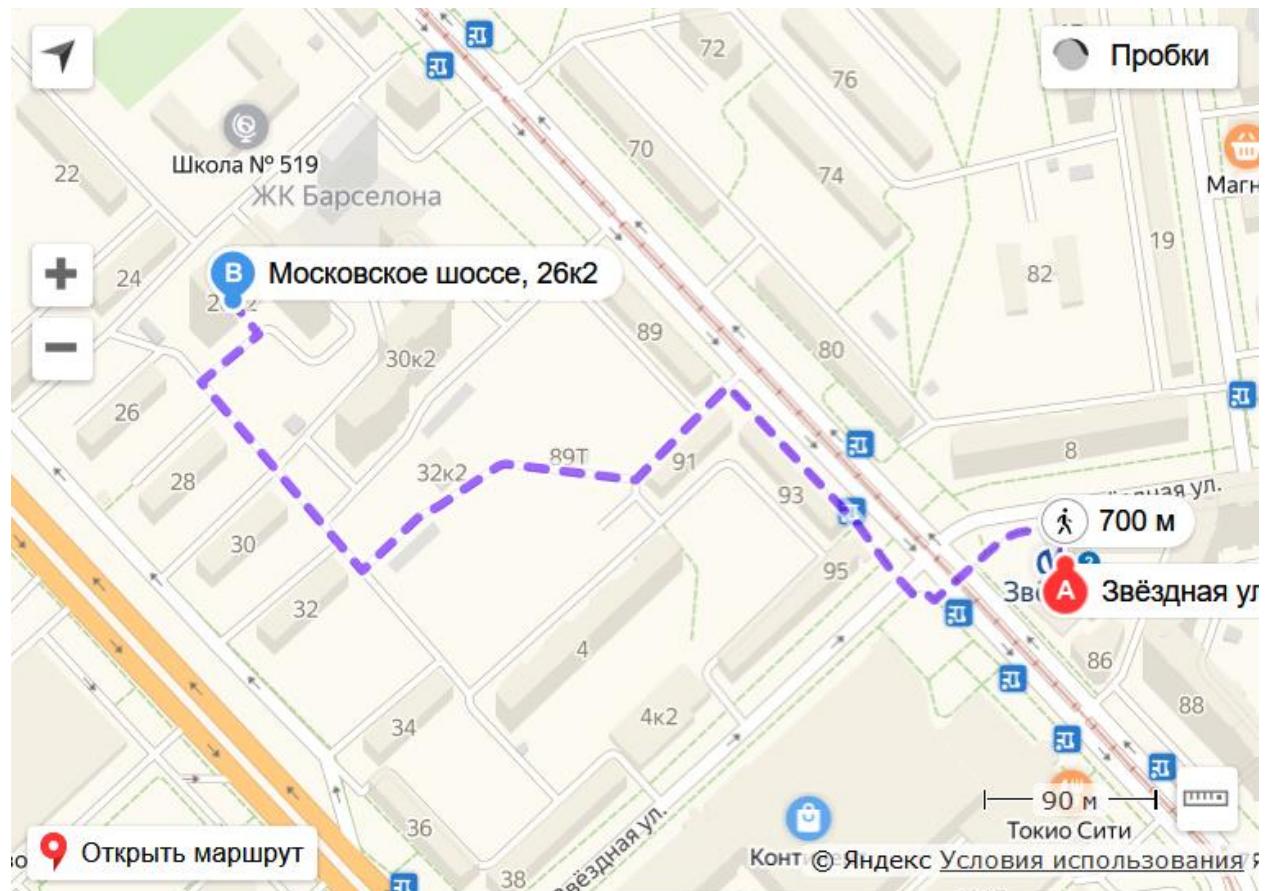
После операции может быть использован силиконовый медицинский гель Дермабонд (приобретается пациентом за свой счет). Гель после операции на шов наносит хирург. Использование геля позволяет избежать дополнительных перевязок, позволяет пациенту мыться даже через 1 день после операции.

Приобрести гель можно в магазине Oncoshop.Ru (www.oncoshop.ru). 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.

Телефон: +7 (921) 336-17-64, +7 (964) 342-89-33.



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



Можно ли мыться после операции?

Обычно накладываются косметические швы, которые достаточно герметичны. Заживление кожи происходит быстрее, чем при обычных швах. Мыться после операции под душем можно на 2 день после операции. Распариваться или мыться под горячей водой не рекомендуется, так как шов может стать мягким и менее герметичным. Мочалкой место вмешательства мыть нельзя! Вытираять полотенцем шов надо также аккуратно – промакивать его.

Можно ли после операции заниматься шейпингом, фитнесом, ходить в спортивный зал?

Да. После операции через 3-4 недели можно вернуться к занятиям физической культурой во всех ее проявлениях. Ни шейпинг, ни фитнес, ни другие виды физической культуры не влияют на ткань молочной железы.

Когда после операции можно задуматься о беременности?

Если диагноз «подозрение на рак» снят, то планировать беременность можно через 2-3 недели после операции. Операция не влияет на способность к зачатию.

Влияет ли операция на последующее кормление грудью?

Да, нарушение кормления грудь могут быть. Проявляются такие нарушения в виде лактостазе – скоплении молока в зоне оперативного вмешательства. В свою очередь лактостаз может приводить к острому маститу.



Как проводить наблюдение?

Если диагноз «подозрение на рак» снят, то после операции через 3 месяца желательно выполнить контрольное обследование УЗИ. Далее можно проводить стандартное наблюдение - во-первых, необходимо проводить самообследование молочных желез. Во-вторых, 1 раз в год необходимо выполнять УЗИ молочных желез. После 35 лет рекомендуется выполнить маммографию, после 42 лет рекомендуется ежегодное выполнение маммографии.



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 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 880 рублей). Время перевязок необходимо согласовать с лечащим врачом.

КЛИНИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ ЛУЧ



Возможны осмотры и перевязки в Клинике онкологических решений ЛУЧ:

понедельник, вторник, среда
с 17:00 до 20:00

Телефон: 8 (812) 445-98-19

Адрес: г. Санкт-Петербург, Петровская коса, д. 1

Сайт: www.klinikaluch.ru

Стоимость перевязки: 2 000 рублей,
включая осмотр врача.

Проводится ли после операции гистологическое исследование опухоли?

Да, проводится. Результаты гистологического исследования приходят в отделение через 1 неделю после операции. Обычно мы высылаем их по электронной почте или в Вашу группу WhatsApp.

Морфологическая диагностика



Для выполнения гистологического и иммуногистохимического исследования операционного материала, мы рекомендуем Вам обратиться в

**ООО «Национальный центр
клинической морфологической
диагностики».**

Адрес: г. Санкт-Петербург, ул. Олеко Дундича, дом 8, корпус 2, литер А, помещение 6Н

Телефон: +7 (812) 244-02-50.

Сайт: <http://www.ncmd.ru/>

В Центре выполняются все виды морфологической диагностики биопсийного и операционного материала любого уровня сложности.

Приём биоматериала: с 9:00 до 16:00 часов в будние дни.

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».

ст. м. Площадь Мужества - «В Питере жить» адрес: СПб, пр. Непокорённых, 6/1
тел. 8 909 577-72-12

ст. м. Удельная - «Мини-отель на Удельной» адрес: СПб, Фермское шоссе, 14/1
тел. 8 995 987-70-50

КОНТАКТЫ



Дмитрий Андреевич Красножон

Хирург-онколог,
реконструктивно-пластиический хирург

8 (921) 945-33-18
e-mail: krasnojon@mail.ru

@dmitriikrasnozhon



Шохрух Халимжонович Донияров

Хирург-онколог
8 (960) 280-03-03
e-mail: dr.doniyarov@gmail.com)

@ dr.doniyarov

Координатор Пушкина Дарья Анатольевна
телефон: 8 (981) 710-40-41

