



Что такое овариоэктомия?

Овариоэктомия - операция, предполагающая удаление яичников. Овариоэктомия чаще всего выполняется по поводу заболеваний яичников, используется в лечении рака молочной, используется в качестве профилактики рака яичников у женщин с высоким риском развития этого заболевания.

Почему овариоэктомия используется в лечении рака молочной железы?

Удаление яичников при раке молочной железы является первой линией гормонотерапии 4 стадии рака молочной железы, а также выполняется с профилактической целью у женщин после радикального лечения 3 стадии.

При наблюдении за женщинами, страдающими от рака молочной железы, ученые выявили зависимость между наличием функционирующих яичников и развитием рака молочной железы.

Известно, что для гормонозависимого рака молочной железы стимулятором роста являются женские половые гормоны, а основным источником этих гормонов у менструирующих женщин являются яичники. У женщин в менопаузе основным источником этих гормонов являются надпочечники.

Овариоэктомия является самым надежным способом исключения функции яичников и является методом выбора, когда необходимо получить безвозвратный эффект. В случае, если в последующем возможно восстановление функции яичников – используется золадекс (лекарственный препарат для исключения функции яичников).

Какие виды овариоэктомии бывают?

В настоящее время под термином "овариоэктомия" подразумевается нередко "выключение функции яичников", которое может быть осуществлено с помощью хирургического вмешательства (удаление яичников лапароскопическим методом),

Памятку составил хирург-онколог Игорь Петрович Костюк, при участии хирургов-онкологов Леонида Анатольевича Васильева и Дмитрия Андреевича Красножона. Последняя редакция от 18.05.2020

лекарственным методом (препарат Гозерелин, Бусерелин), лучевым методом (облучение яичников).

Что такое профилактическая овариоэктомия?

Профилактическая овариоэктомия - удаление яичников у женщин с высоким риском развития рака яичников и рака молочной железы. Известно, что существуют наследственные формы этих заболеваний. В связи с чем учеными был предложен метод профилактического удаления данного органа с целью снижения риска развития рака. В случае рака яичников овариоэктомия действительно значительно снижает риск (примерно на 90%), в случае рака молочной железы снижение рисков меньше - около 50%. В настоящее время в отношении профилактической овариоэктомии для снижения риска развития рака молочной железы нет единого мнения, что связано со значительным количеством негативных проявлений данной операции. Оперативные вмешательства подобного типа всегда обсуждаются с пациентом и другими врачами.

Каковы осложнения овариоэктомии?

- искусственный климакс и снижение качества жизни. После овариоэктомии женщину часто беспокоят симптомы климакса - сухость во влагалище, снижение полового влечения, приливы, повышенная потливость, раздражительность и др.
- снижение минеральной плотности костной ткани и остеопороз - одни из самых частых негативных проявлений овариоэктомии в долгосрочной перспективе. Разрежение костной ткани может приводить к переломам костей.

С чего начать? Как происходит взаимодействие?

1. Напишите сообщение в WhatsApp (+7 921 951 7 951 – Костюк Игорь Петрович), пришлите в сообщении ваши данные – фамилию, имя и отчество. Будет создана группа в WhatsApp, которая будет площадкой для передачи информации между Вами, врачами и координаторами.
2. Сразу же сохраните в телефоне все контакты, которые будут высланы вам.
3. В группу вам необходимо отправить следующие документы:
 - Выписку из истории болезни с информацией о проведенном лечении.
 - Консультативное заключение о необходимости выполнения овариоэктомии.
 - 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

- Или скачайте на мобильный телефон программу GENIUS scan (бесплатная) – она создает с помощью мобильной камеры файлы в PDF. Пригодится вам в жизни тысячу раз еще.

Какие анализы для госпитализации необходимо предоставить?

1. Клинический анализ крови (развёрнутый) срок действия 14 дней.
2. Биохимический анализ крови (общий белок, мочеви́на, креатинин, общий 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.

Где будет выполняться операция?



Операции выполняются в

клинике СМТ

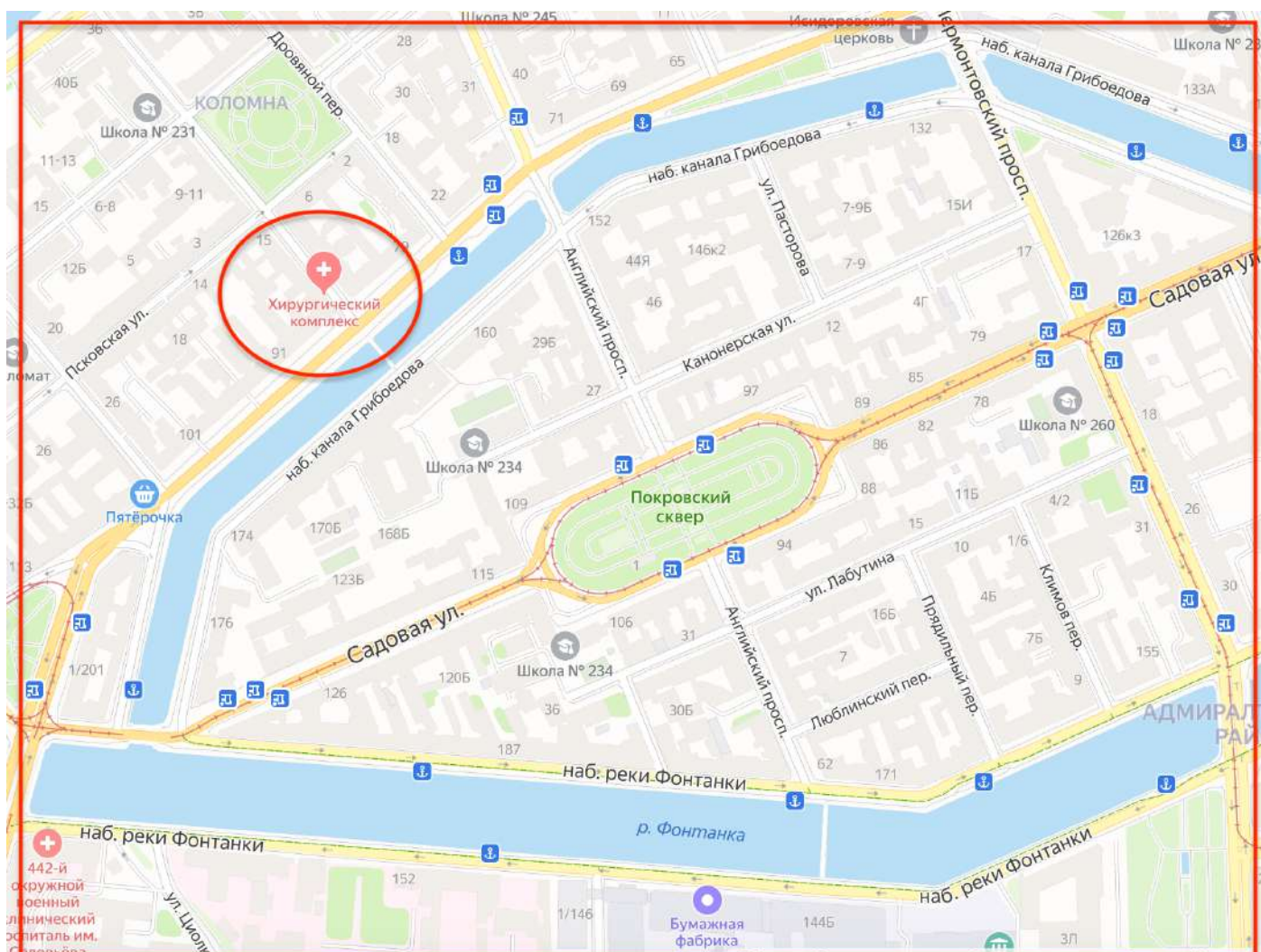
(АО «Современные медицинские технологии»).

Адрес:

190121 г. Санкт-Петербург,
пр. Римского-Корсакова, 87

Адрес в интернете:

www.clinic-complex.ru



Памятку составил хирург-онколог Игорь Петрович Костюк, при участии хирургов-онкологов Леонида Анатольевича Васильева и Дмитрия Андреевича Красножона. Последняя редакция от 18.05.2020

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 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).

Как добраться до клиники?

Можно ли провести все обследования в клинике за 1 день?

Да, конечно. Во время консультативного приема Вам можно согласовать день и время обследования. Стоимость обследования составляет около 10 тысяч рублей.

Сколько стоит операция?

Памятку составил хирург-онколог Игорь Петрович Костюк, при участии хирургов-онкологов Леонида Анатольевича Васильева и Дмитрия Андреевича Красножона. Последняя редакция от 18.05.2020

Стоимость операции под общим обезболиванием составляет 50 тысяч рублей. В клинике принимают банковские карты.

Что необходимо взять с собой

- средства личной гигиены
- минеральную воду без газа
- мобильный телефон
- компрессионные чулки 2 класс компрессии (для профилактики тромбоза)
- если вы постоянно принимаете какие-либо препараты, необходимо взять их с собой (возможность приема лекарств обсуждается с лечащим врачом)
- постарайтесь не брать с собой ценных вещей.

Как проходит госпитализация?

В день госпитализации Вы не должны с утра принимать пищу и воду!

Госпитализация в клинику происходит в день операции. Необходимо прибыть в назначенный день в 08:00 утра на 3 этаж к администратору. С собой необходимо иметь результаты анализов, паспорт, полис и СНИЛС. Далее надо следовать рекомендациям администратора.

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 палату.

Сколько дней длится госпитализация?

Госпитализация длится 1-2 дня. Утром, как правило, в пятницу, пациент поступает в отделение. Проводится осмотр лечащего врача и врача-анестезиолога.

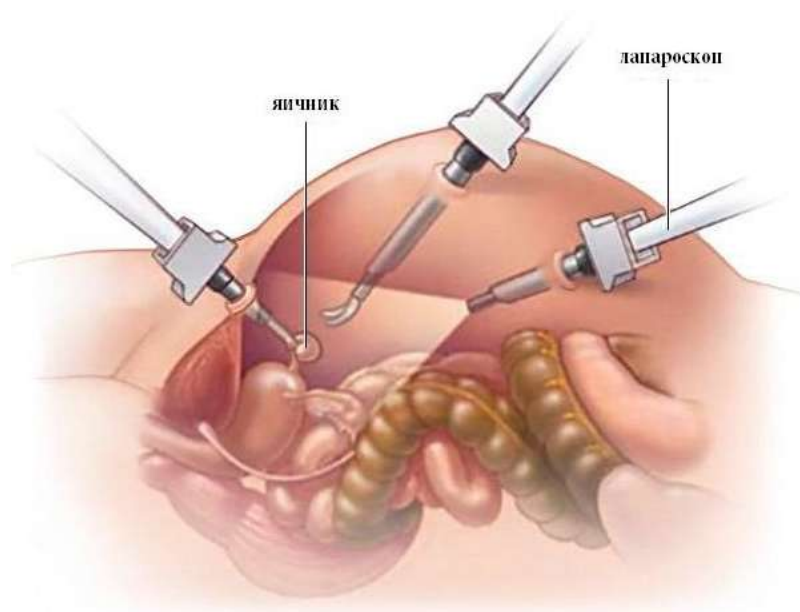
Выдается ли больничный лист?

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 открыт больничный лист, то необходимо заранее сообщить об этом лечащему врачу для своевременного продления больничного листа через врачебную комиссию.**

Операция

Памятку составил хирург-онколог Игорь Петрович Костюк, при участии хирургов-онкологов Леонида Анатольевича Васильева и Дмитрия Андреевича Красножона. Последняя редакция от 18.05.2020

Хирургическое вмешательство выполняется под общим обезболиванием минимально травматичным лапароскопическим доступом. Во время операции через три очень маленьких разреза с помощью оптической системы и двух инструментов удаляются яичники и извлекаются в специальном контейнере через один из разрезов. Разрезы косметично ушиваются.



Нужно ли носить компрессионное белье (бандаж)?

Компрессионное белье после лапароскопической овариоэктомии не требуется.

Нужно ли снимать швы?

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

Чего делать нельзя:

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 4 недель.

В первую неделю мыться надо аккуратно. Принять душ полностью можно на 2 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.

Как уменьшить размеры рубца после операции?

По желанию пациента 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. Однако применение геля не обязательно.

Проводится ли после операции гистологическое исследование опухоли?

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

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! Вытирать полотенцем шов надо также аккуратно – промакивать его.

Можно ли загорать, ходить в солярий после овариэктомии?

Да, можно. Однако следует помнить о том, что ультрафиолет (особенно солнце) при избыточном воздействии на кожу или повышенной чувствительности к нему значительно повышает риск развития таких злокачественных опухолей как меланома и рак кожи. Постарайтесь загорать до умеренного оттенка.

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, если нет каких-либо еще ограничений.

Обязательно запишите контакты наших врачей



Костюк Игорь Петрович

+7 921 951 7 951



Васильев
Леонид Анатольевич

+7 911 914 63 12

Памятку составил хирург-онколог Игорь Петрович Костюк, при участии хирургов-онкологов Леонида Анатольевича Васильева и Дмитрия Андреевича Красножона. Последняя редакция от 18.05.2020



Стенькина
Татьяна Михайловна

+7 911 730 82 65