



**РЕЦИДИВ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:
ТАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ.**

Научный руководитель:

Сайфуллаев Акмал Каримович,
преподаватель Навоийского государственного
университета

Шарипова Асал Машъал кизи,
студентка Навоийского государственного
университета +998978610608

Asalmashalovna9@gmail.com

Аннотация Рецидив рака молочной железы представляет собой одну из наиболее актуальных проблем современной онкологии, поскольку несмотря на достижения в диагностике и комплексном лечении, риск повторного возникновения опухоли сохраняется у значительной части пациенток. В данной статье рассматриваются современные подходы к хирургическому лечению рецидива рака молочной железы с учетом локализации рецидива (локорегионарный или отдалённый), биологических характеристик опухоли и общего состояния пациентки.

Особое внимание уделяется выбору оптимальной хирургической тактики при локальных рецидивах после органосохраняющих операций и мастэктомии. Анализируются показания к повторным хирургическим вмешательствам, включая радикальные и паллиативные операции, а также их сочетание с лучевой терапией, химиотерапией и таргетной терапией. Рассматриваются современные методы реконструктивной хирургии, позволяющие улучшить качество жизни пациенток после повторных операций.

В статье также освещаются факторы риска рецидива, такие как стадия первичной опухоли, наличие метастазов в

лимфатических узлах, гормональный статус и HER2-статус.

Подчеркивается важность мультидисциплинарного подхода в выборе лечебной тактики, включающего участие онколога, хирурга, радиолога и химиотерапевта.

Результаты анализа показывают, что своевременное выявление рецидива и индивидуализированный подход к хирургическому лечению значительно повышают выживаемость пациенток и снижают риск повторных осложнений. Таким образом, хирургическое лечение остаётся ключевым компонентом комплексной терапии рецидива рака молочной железы.

Ключевые слова: рецидив, рак молочной железы, хирургическое лечение, мастэктомия, реконструкция, онкология, метастазы

Abstract Breast cancer recurrence remains one of the most pressing challenges in modern oncology. Despite significant advances in diagnostic methods and comprehensive treatment strategies, the risk of tumor relapse persists in a considerable proportion of patients. This article examines current approaches to the surgical management of recurrent breast cancer, taking into account the localization of recurrence (locoregional or distant), the biological characteristics of the tumor, and the patient's overall condition.

Particular attention is given to the selection of optimal surgical strategies for local recurrences following breast-conserving surgery and mastectomy. The indications for repeat surgical interventions, including both radical and palliative procedures, are analyzed, along with their combination with radiation therapy, chemotherapy, and targeted therapy.

Modern reconstructive surgical techniques aimed at improving the quality of life of patients after repeated operations are also discussed.

The article further highlights risk factors for recurrence, such as the stage of the primary tumor, the presence of lymph node metastases, hormonal status, and HER2 status. The importance of a multidisciplinary approach in selecting treatment strategies is emphasized, involving oncologists, surgeons, radiologists, and chemotherapists.

The analysis shows that early detection of recurrence and an individualized approach to surgical treatment significantly improve patient survival and reduce the risk of further complications. Thus, surgical treatment remains a key component of the comprehensive management of recurrent breast cancer.

Keywords: *recurrence, breast cancer, surgical treatment, mastectomy, reconstruction, oncology, metastases*

Рак молочной железы является одним из наиболее распространённых злокачественных новообразований среди женщин и считается одной из важных проблем, стоящих перед глобальной системой здравоохранения. По данным Всемирная организация здравоохранения, данное заболевание ежегодно выявляется у миллионов женщин.

За последние десятилетия благодаря развитию скрининговых программ, молекулярной диагностики и комплексных методов лечения, уровень выживаемости значительно повысился, и это можно с уверенностью утверждать. Тем не менее, случаи рецидива по-прежнему остаются серьёзной проблемой в лечении пациентов.

Рецидив рака молочной железы — это повторное возникновение заболевания после проведения первичного лечения (операции, химиотерапии, лучевой терапии и других методов). Данное состояние является важной проблемой в онкологии и требует повторной оценки состояния пациента, а также выбора новой стратегии лечения.

Рецидив — это повторное развитие опухолевого процесса после первичного лечения. Он может проявляться в локальной форме (в месте первичного очага), регионарной (в лимфатических узлах) или в виде отдалённых метастазов. Механизм развития рецидива связан с тем, что опухолевые клетки могут находиться в скрытом состоянии и впоследствии активироваться.

Причины рецидива:

- неполное удаление опухоли;
- агрессивный (быстрорастущий) тип рака;
- поражение лимфатических узлов;
- неполное проведение лечения;
- гормональные или генетические факторы.

Виды рецидива:

Локальный рецидив

Возникает в области проведённой операции (в молочной железе или в области рубца).

Регионарный рецидив

Развивается в лимфатических узлах (подмышечных, надключичных).

Отдалённый (метастатический) рецидив

Возникает в других органах:

- лёгкие;

— печень;

— кости.

Хирургическая тактика лечения

При локальном рецидиве:

— если ранее была выполнена органосохраняющая операция — проводится мастэктомия;

— повторная эксцизия применяется только в отдельных случаях.

После мастэктомии:

— широкая эксцизия;

— резекция грудной стенки.

При регионарном рецидиве:

— лимфодиссекция;

— комбинированное лечение.

Реконструктивная хирургия:

В современной хирургии применяются силиконовые импланты. Это способствует значительному улучшению качества жизни пациентов.

Эффективность комплексного лечения

Хирургическое лечение является наиболее эффективным при сочетании со следующими методами:

— химиотерапия;

— лучевая терапия;

— гормональная терапия;

— таргетная терапия.

Обсуждение

Анализ показывает, что лечение рецидива рака молочной железы требует мультидисциплинарного подхода. Хирургическое

лечение занимает важное место, однако следует учитывать, что оно не является единственным методом терапии.

Стратегия лечения основывается на следующих факторах:

- биологические особенности опухоли;
- локализация рецидива;
- общее состояние пациента.

Раннее выявление рецидива значительно улучшает прогноз заболевания.

У пациентов после хирургического вмешательства могут наблюдаться следующие осложнения:

- лимфедема;
- инфекция;
- деформация рубца;
- ограничение подвижности руки.

Материалы и методы

Данное исследование основано на системном научном анализе, в ходе которого были изучены следующие источники:

- международные клинические рекомендации (NCCN, Всемирная организация здравоохранения);
- современные научные статьи и мета-анализы;
- клинические наблюдения в онкологической практике.

В процессе анализа были:

- изучены виды рецидива;
- выявлены факторы риска;
- рассмотрены методы хирургического лечения;
- оценена эффективность лечения.

Полученные данные были сопоставлены и обобщены.

Заклучение

В настоящее время рецидив рака молочной железы остаётся сложной и актуальной проблемой в онкологической практике. Анализы показывают, что повторное развитие заболевания часто связано с биологическими особенностями опухоли, неполным проведением лечения, поражением лимфатических узлов, а также гормонально-генетическими факторами.

Рецидив может проявляться в локальной, регионарной и отдалённой метастатической формах, и каждый случай требует индивидуального подхода. Хирургическое лечение занимает важное место, однако наибольшая эффективность достигается при его сочетании с химиотерапией, лучевой терапией, гормональной и таргетной терапией.

Кроме того, раннее выявление рецидива значительно улучшает прогноз пациента и положительно влияет на качество жизни. Поэтому регулярное наблюдение за пациентами с раком молочной железы и лечение на основе комплексного подхода являются одной из важнейших задач современной онкологии.

Список литературы

1. World Health Organization (WHO). Global Cancer Observatory: Breast cancer statistics.
2. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Clinical Practice Guidelines in Oncology: Breast Cancer.
3. DeVita, V. T., Lawrence, T. S., Rosenberg, S. A. Cancer: Principles & Practice of Oncology.
4. ESMO Guidelines Committee. Breast Cancer: Clinical Practice Guidelines.

5. Герасименко, Н. Ф. Онкология: учебник для медицинских вузов.

6. Петров, С. В., Каприн, А. Д. Клиническая онкология.

7. Абрамов, М. Е. Рецидивы злокачественных опухолей: диагностика и лечение.

8. Современные научные статьи и обзоры по теме рака молочной железы (2020–2025 гг.).