

## СТЕНДОВАЯ СЕССИЯ

### ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ФЛЮОРЕСЦЕНТНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Барсамян Г.С., Чиссов В.И., Франк Г.А., Ефремов Г.Д., Волченко Н.Н.*

*ФГУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена Росмедтехнологий»  
Москва, Россия*

В общей структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у женщин рак молочной железы (РМЖ) занимает первое место. Одним из основных методов лечения РМЖ является хирургический. В последние годы органосохраняющие хирургические вмешательства, а также подкожные мастэктомии с одновременной реконструкцией молочной железы, дополняемые лучевой терапией, являются альтернативой мастэктомии. Также существует тенденция к уменьшению объема диссекций подмышечных лимфатических узлов (ЛУ). В последнее время диссекция сигнальных лимфатических узлов считается новым минимальным инвазивным методом при операциях в подмышечной области при операбельном раке молочной железы. Биопсия сигнальных лимфатических узлов основывается на применении двух визуализаций: радиоизотопного (введение коллоидного радиоизотопа и последующий поиск «горячего узла» с помощью радиощупа) и картирование регионарных л/узлов с помощью различных видов растворимых красителей (лимфозурин, синий краситель, индигокармин). Это методика является трудно выполнимой с технической точки зрения и не может выполняться в центрах, не имеющей отделения ядерной диагностики, ротационной гамма-камеры или другого оборудования для проведения локального тестирования с помощью гамма-щупа. Таким образом, остается актуальным вопрос интраоперационного определения состояния лимфатических узлов.

**Цель работы.** Определение диагностической ценности интраоперационной флюоресцентной диагностики (иоФД) метастатического поражения ЛУ при хирургическом лечении РМЖ.

**Материалы и методы.** Для иоФД использовали препарат Аласенс (ФГУ «ГНЦ НИОПИК» Россия), синтезированный на основе 5-аминолевулиновой кислоты, являющейся предшественником эндогенного флуорохрома протопорфирина IX (ППИХ) в опухолевых клетках. Аласенс давали больным внутрь в виде раствора в дозе 30 мг/кг массы тела за 3 часа до операции. Сеанс иоФД выполняли с использованием флюоресцентной аппаратуры для локальной флюоресцентной спектроскопии LESA «Биоспект» (Россия). Проводили визуальную оценку флюоресценции удаленных ЛУ, уровень накопления Аласенс-индуцированного ППИХ, с последующей маркировкой зон флюоресценции и нефлюоресцирующих участков для морфологического анализа.

**Результаты.** Флюоресцентное исследование было проведено 13 женщинам раком молочной железы. Средний возраст больных составил 52 года. Хирургическое лечение в объеме радикальной резекции было выполнено у 2 больных; радикальной мастэктомии – у 5 больных; подкожная мастэктомия с одномоментной маммопластикой у 6 больных. У каждой больной было удалено от 5 до 12 ЛУ, среднее число удаленных ЛУ составило 7. Всего было обследовано 94 ЛУ. По данным визуальной иоФД в 30 ЛУ определялись очаги ярко красной флюоресценции, при морфологическом исследовании в 17 из них выявлены метастазы, в 59 л/узлах флюоресценции не было и при морфологическом исследовании метастазов не выявлено. В 2 л/узлах при отсутствии визуальной флюоресценции были выявлено метастатическое поражение. Таким образом, чувствительность метода составила 89,5%, специфичность 82%.

**Выводы.** Первые результаты применения иоФД для оценки метастатического поражения ЛУ свидетельствуют об эффективности данной методики и перспективности ее дальнейшей разработки и применения во время операции как простого инструмента для диагностики метастазов рака молочной железы в региональные ЛУ.