**Интраоперационная оценка краев резекции с использованием цифровой двухпозиционной секторографии (Faxitron BioVision)**

**Введение.** Хирургический метод является основным в комплексном и комбинированном подходе лечения раннего РМЖ. Как известно , чистота краев резекции является главным показателем онкологической безопасности проведенной органосохраняющей операции. Наличие опухолевых клеток в исследуемых краях является одним из предикторов развития местного рецидива после ОСО у больных РМЖ. На сегодняшний день сохраняется необходимость в поиске надежного и быстрого метода интраоперационной оценки статуса краев резекции. Альтернативой срочному гистологическому исследованию появилась интраоперационная оценка статуса краев резекции с использованием цифровой двухпозиционной секторографии (Faxitron BioVision), дающая оптимальный объем информации о адекватности выполненного хирургического вмешательства.

**Цель исследования** – оценить диагностические возможности цифровой двухпозиционной сектографии Faxitron BioVision в интраоперационной оценке статуса краев резекции после проведенного хирургического лечения в сравнении с плановым гистологическим исследованием.

**Материалы и методы.** Проанализировано 368 выполненных органосохраняющих операций, пациенты были разделены в две группы в зависимости от проведения неадъюватной химиотерапии. Первая группа пациентов составила 236 пациентов ,не получавших НАХТ до оперативного этапа лечения ; вторая группа включила 132 пациентки, которым проводилась НАХТ. Выполнялся подгрупповой анализ частоты выявления позитивных краев резекции с применением интраоперационной оценки краев резекции на рентгеновском аппарате Faxitron BioVision или без проведения данной методики. После каждой проведенной ОСО при плановом гистологическом исследовании оценивались края резекции на предмет наличия опухолевых клеток и анализировалась частота выполнения повторных операций при обнаружении позитивных краев.

**Результаты.** Из 368 исследуемых анатомических препаратов после ОСО позитивный край резекции (R1) обнаружен в 25 случаях , что составило 6,8 % . Из 236 пациентов первой группы после ОСО R1 обнаружен в 20 случаях, что составило 8,5 % ; из 132 проведенных операций во второй группе в 5 (3,8%) случаях – обнаружено наличие R1. Ре-операции были выполнены в 13 случаях, при повторном патоморфологическом исследовании опухолевые клетки обнаружены в 3 случаях в подгруппе , которым не проводилась интраоперационная оценка на рентгеновском аппарате Faxitron BioVision.

**Выводы.** Оценивая результаты нашего исследования можно сделать вывод о положительном опыте проведения ОСО и интраоперационной оценки с использованием цифровой двухпозиционной секторографии (Faxitron BioVision) и низкой частоте позитивных краев (3,8%) по сравнению с отказом от проведения данной методики (8,5%) .

**Ключевые слова:** органосохраняющие операции, рак молочной железы, края резекции, интраоперационная оценка , цифровая двухпозиционная секторография (Faxitron BioVision)