



НМИЦ
ОНКОЛОГИИ
им.Н.Н.Блохина

ПРОГРАММА НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОГО СЕМИНАРА
«Современные подходы к хирургическому лечению злокачественных опухолей женской репродуктивной системы»
10-12.03.2025г.

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

(Москва, Каширское шоссе, д. 23)

10 марта 2025 г. (понедельник) - 1 день

8:00-8:30 – Сбор участников.

8:30-8:45 – Встреча с куратором в отделении.

8:45-9:15 – Участие в утренней конференции Центра.

9:15-9:30 – Перерыв.

9:30-12:00 - Практическая часть 1: Расширенная экстирпация матки (операция Вертгейма), тазовая лимфаденэктомия при инвазивном раке шейке матки.

(Будет проведена наиболее часто применяемая для лечения инвазивного рака шейки матки IB-IIA стадий операция с подробным разбором типов хирургических вмешательств при данной патологии, выбор которых зависит от местной распространенности опухолевого процесса. Также будут изучены фасциальные пространства малого таза, что позволит минимизировать операционную травму и снизить риски развития осложнений при данных обширных операциях)

Хирург-модератор: Шевчук Алексей Сергеевич, к.м.н., заведующий отделением онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Врач-хирург: Афанасьева Кристина Владимировна, к.м.н., врач-онколог отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

12:00-13:00 – Обеденный перерыв.

13:00-14:50 - Практическая часть 2: Лапароскопическая экстирпация матки с придатками, биопсия сторожевых лимфатических узлов при раке тела матки (флюоресцентный метод).

(Будет выполнена операция по поводу рака эндометрия I стадии с биопсией сторожевых лимфатических узлов. Будет продемонстрирован флюоресцентный метод идентификации сторожевых лимфатических узлов с применением индоцианина зеленого. Подробно будут разобраны технические аспекты введения флюоресцентного красителя и доступа в клетчаточные пространства с целью идентификации сторожевых лимфатических узлов)

Хирург-модератор: Шевчук Алексей Сергеевич, к.м.н., заведующий отделением онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Врач-хирург: Афанасьева Кристина Владимировна, к.м.н., врач-онколог отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

14:50-15:00 – Перерыв.

15:00-16:00 – Введение радиофармпрепарата, ^{99m}Tc и разметка для детекции сторожевых лимфатических узлов при раке тела матки и раке вульвы радионуклидным способом.

(В настоящее время у большинства больных гинекологическим раком тазовая, парааортальная лимфаденэктомия выполняются для оценки наличия или отсутствия метастатического поражения лимфатических узлов, что определяет в последующем тактику адъювантного лечения. При отсутствии метастатического поражения лимфатических узлов, данная хирургическая процедура не влияет на онкологические результаты лечения, но сопряжена с высоким риском развития ранних и поздних послеоперационных осложнений. Биопсия сторожевых лимфатических узлов – является современным малоинвазивным хирургическим методом, направленным на удаление лимфоузлов первого эшелона лимфатического оттока с последующим гистологическим исследованием. Результаты проведенных работ продемонстрировали безопасность применения этой методики при злокачественных опухолях женской репродуктивной системы. В настоящее время, радионуклидный способ с использованием радиофармпрепарата, ^{99m}Tc является одним из методов детекции сторожевых лимфатических узлов применяемый при различных опухолевых патологиях)

Модераторы:

Князев Ростислав Игоревич, к.м.н., научный сотрудник отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Билик Мария Евгеньевна, к.м.н., врач-радиолог отделения радионуклидной диагностики № 1 ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

16:00-16:30 – Дискуссия. Вопросы к экспертам и кураторам.

11 марта 2025 г. (вторник) - 2 день

8:00-8:30 – Сбор участников.

8:30-8:45 – Встреча с куратором в отделении.

8:45-9:15 – Участие в утренней конференции Центра.

9:15-9:30 – Перерыв.

9:30-12:00 - Практическая часть 1: Экстирпация матки с придатками, биопсия сторожевых лимфатических узлов при раке тела матки («двойной метод»: флюоресцентный + радионуклидный).

(Будет выполнена биопсия сторожевых лимфоузлов – одна из современных передовых методик, позволяющая оценить наличие или отсутствие метастазов. С помощью специального оборудования идентифицируются сигнальные лимфоузлы, картированные радиофармпрепаратом, ^{99m}Tc и флюоресцентным препаратом, ICG. Применение двойного метода идентификации сторожевых лимфатических узлов позволяет с высокой надежностью идентифицировать в ходе операции сторожевые лимфатические узлы и отказаться от лимфоаденэктомии, тем самым избежать серьезных осложнений, ускорив реабилитацию пациента)

Хирург-модератор: Шевчук Алексей Сергеевич, к.м.н., заведующий отделением онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Врач-хирург: Тихоновская Мария Николаевна, к.м.н., научный сотрудник отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

12:00-13:00 – Обеденный перерыв.

13:00-14:50 – Практическая часть 2: Биопсия сторожевых лимфатических узлов при раке вульвы радионуклидным способом с использованием радиофармпрепарата

(Хирургический метод является одним из основных в лечении больных с клинически ранними стадиями рака вульвы. Операции носят не только лечебный характер, когда удаляется первичная опухоль с метастатически пораженными лимфатическими узлами, но и стадирующий характер. Высокая частота развития послеоперационных осложнений и низкая частота метастатического поражения регионарных лимфатических узлов при клинически ранних стадиях рака вульвы обуславливают необходимость в детекции сторожевых лимфатических узлов при данной патологии. Операция будет проведена с использованием современной технологии определения сторожевых лимфатических узлов, которая показала эффективность при хирургических вмешательствах на мягких тканях)

Хирург-модератор: Князев Ростислав Игоревич, к.м.н., научный сотрудник отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Врач-хирург: Мустафина Екатерина Александровна, к.м.н., врач-онколог отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

14:50-15:00 – Перерыв.

15:00-16:00 – Проведение мультидисциплинарного консилиума

Участники консилиума:

Врач-хирург онкогинеколог: Шевчук А.С.

Врач- абдоминальный хирург: Никулин М.П.

Врач лучевой диагностики: Степанова А.И.

Врач-радиотерапевт: Усманова Л.Ш.

Врач-химиотерапевт: Абрамов М.Е.

(Благодаря консилиуму коллективом специалистов принимается решение о тактике лечения пациента, что предупреждает возможные ошибки при принятии ответственных решений отдельным врачом. На консилиуме будут обсуждаться клинические ситуации. Специалистами смежных клинических дисциплин будет изучен анамнез и данные обследования пациентки с просмотром снимков КТ и МРТ; обсуждена тактика лечения. Дискуссия с участием хирурга, химиотерапевта, лучевого терапевта, абдоминального хирурга и колопроктолога позволит коллегиально принять решение и определить оптимальную тактику лечения данной пациентки)

16:00-16:30 – Дискуссия. Вопросы к экспертам и кураторам.

12 марта 2025 г. (среда) - 3 день

8:00-8:30 – Сбор участников.

8:30-8:45 – Встреча с куратором в отделении.

8:45-9:15 – Участие в утренней конференции Центра.

9:15-9:30 – Перерыв.

9:30-12:30 - Практическая часть 1: Радикальная трахелэктомия, тазовая лимфаденэктомия при раке шейки матки.

(Радикальная трахелэктомия является адекватным методом хирургического лечения начального инвазивного рака шейки матки (IA2-IB1 стадии) у женщин репродуктивного возраста, желающих сохранить фертильность. Будет проведена органосохраняющая операция с интраоперационным гистологическим исследованием тазовых лимфатических узлов и края резекции шейки матки. применением современной инновационной методики – биопсии сторожевого лимфатического узла. Кроме того, планируется провести индикацию сторожевых лимфатических узлов флюоресцентным способом с использованием индоцианина зеленого (ICG) и обсудить возможность применения данного метода при проведении радикальной трахелэктомии)

Хирург-модератор: Шевчук Алексей Сергеевич, к.м.н., заведующий отделением онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Врач-хирург: Тихоновская Мария Николаевна, к.м.н., научный сотрудник отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

12:30-13:30 – Обеденный перерыв.

13:30-15:50 – Практическая часть 2: Расширенная вульвэктомия, двусторонняя пахово-бедренная лимфаденэктомия при раке вульвы (раке женских наружных половых органов).

(Расширенная вульвэктомия, двусторонняя пахово-бедренная лимфаденэктомия по-прежнему является стандартом хирургического лечения местнораспространенного рака вульвы. Учитывается уровень инвазии, размер и локализация первичной опухоли на вульве, данные о состоянии регионарных лимфатических узлов при выборе индивидуального лечения у пациенток чаще пожилого возраста, с рядом тяжелых сопутствующих патологий. Операция будет выполнена с соблюдением радикализма при данной онкологической патологии, что может повлечь за собой ухудшение качества жизни пациентки в связи с серьезной анатомической деформацией гениталий, что значительно ухудшает косметические и функциональные результаты с точки зрения мочеиспускания, дефекации или сексуальной функции. Для нивелирования таких осложнений будет применен ряд реконструктивно-пластических хирургических техник)

Хирург-модератор: Князев Ростислав Игоревич, к.м.н., научный сотрудник отделением онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Врач-хирург: Мустафина Екатерина Александровна, к.м.н., врач-онколог отделения онкогинекологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

15:50-16:00 – Перерыв.

16:00-16:30 – Дискуссия. Вопросы к экспертам и кураторам.

Руководитель программного Комитета
Петровский А.В.