
Восстановления симметрии. В случае односторонней реконструкции молочной железы в отношении восстановления симметрии :

а) Форма и величина реконструированной молочной железы полностью совпадают с таковыми на здоровой стороне. Это самый редкий случай, поскольку современными методами обычно удается реконструировать только форму молочной железы девственного типа. А это значит, что и здоровая грудь должна бы иметь такую же форму, что встречается крайне редко.

Ведь болезнь чаще всего возникает после 30 лет, большинство прооперированных женщин имеют возраст 40—50 лет, когда молочная железа уже теряет коническую форму, отвисает, становится дряблой, приобретает форму водяной капли. Реконструировать же молочную железу такой формы сегодняшними методами невозможно.

б) По величине реконструированная молочная железа приблизительно одинакова со здоровой, только более упругая, имеет коническую форму, в то время как на здоровой стороне она дряблая, отвисает. Коррекция такого состояния не сопряжена с трудностями и не требует особой осмотрительности, поскольку необходимо лишь удалить излишек [кожи](#) без вмешательства на паренхиме железы.

в) Реконструированная железа по размерам крупнее здоровой. Восстановить симметрию нетрудно: молочную железу на здоровой стороне нужно лишь увеличить до размера реконструированной с помощью силиконового протеза.

г) Чаще всего молочная железа на здоровой стороне не только отвисает, но и гиперплазирована, т. е. значительно крупнее реконструированной. Задача состоит в том, чтобы в целях восстановления симметрии уменьшить молочную железу на здоровой стороне. Для этого можно использовать один из методов коррекционной маммопластики. Напомним, что [ЭКГ при инфаркте миокарда](#) для дифференциального диагноза имеет большое значение.

Однако проводить такую «
» операцию, затрагивающую и паренхиму молочной железы на здоровой стороне, по мнению современных онкологов, можно только в том случае, если причиной отсутствия другой молочной железы была не злокачественная опухоль. Если же мастэктомия была проведена по поводу рака, особенно у больных [женщин](#), отнесенных к группе повышенного риска, единственным допустимым способом уменьшения молочной железы онкологи считают простую или подкожную мастэктомию на здоровой стороне с одновременной или отсроченной реконструкцией молочной железы.

Другие интересные и полезные материалы:

1) [Аспирационная этиология абсцессов](#)

2) [Данные рентгенографии больных с бронхоэктазией](#)