

Статья поступила в редакцию: 15.08.2026

Статья принята к публикации: 27.08.2026

Статья опубликована: 11.09.2026

УДК 616.24+614.8

DOI: 10.32743/UniMed.2026.138.9.23355

Роль эстетической реабилитации и парамедицинской микропигментации в психосоциальной адаптации женщин после мастэктомии: вторичный анализ данных

Свороб Ольга Владимировна

независимый исследователь в области микропигментации и эстетической реабилитации,
студент программы Сестринское дело, ГБПОУ Кемеровский государственный медицинский
колледж

Российская Федерация, г. Кемерово

ORCID: 0009-0004-4565-7695

E-mail: o.svorob@yandex.ru

Psychosocial adaptation and the role of aesthetic rehabilitation in women after mastectomy: a secondary data analysis

Svorob Olga

Independent Researcher

in Micropigmentation and Aesthetic Rehabilitation, Student, Nursing Program Kemerovo State

Medical College

Russia, Kemerovo

Аннотация

Актуальность. Рак молочной железы (РМЖ) занимает лидирующие позиции в структуре онкологической заболеваемости женского населения. Масштабные хирургические вмешательства, включая мастэктомию, приводят к выраженным физическим деформациям и тяжелому психологическому дистрессу. В современных исследованиях особое внимание уделяется междисциплинарной реабилитации, где важное место занимает эстетическое восстановление сосково-ареолярного комплекса (САК).

Цель исследования. Провести вторичный ретроспективный анализ эпидемиологических показателей РМЖ и данных опубликованных клинических исследований о влиянии мастэктомии на психоэмоциональное состояние женщин и эффективности микропигментации САК.

Библиографическое описание: Свороб О.В. Роль эстетической реабилитации и парамедицинской микропигментации в психосоциальной адаптации женщин после мастэктомии: вторичный анализ данных // Universum: медицина и фармакология : электрон. научн. журн. 2026. 9(138). URL: <https://7universum.com/ru/med/archive/item/23355>

Материалы и методы. Объектом вторичного анализа послужили официальные статистические материалы ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России (МНИОИ им. П.А. Герцена) за 2021–2023 гг., а также рецензируемые публикации в базах данных PubMed и eLIBRARY, посвященные оценке качества жизни (QoL) и применению дермопигментации в онкореконструкции.

Результаты. Показано, что стандартизованные показатели заболеваемости РМЖ в России удерживаются на уровне 50–60 на 100 тыс. женского населения, с высокими показателями в ряде индустриальных регионов (включая Сибирский федеральный округ и Кузбасс). Анализ литературных данных свидетельствует, что реконструкция САК методами 3D-микропигментации способствует значительному улучшению самооценки (до 85 % позитивных исходов по данным специализированных опросников) и снижению уровня выраженных симптомов депрессии у пациенток после мастэктомии.

Заключение. Интеграция парамедицинской микропигментации в программы реабилитации женщин после мастэктомии является эффективным нехирургическим методом восстановления образа тела и снижения психосоциального дистресса.

Abstract

Background. Breast cancer remains one of the leading malignancies among women worldwide and in the Russian Federation. Radical surgical interventions, such as mastectomy, result in significant physical alterations and severe psychological distress. Modern literature emphasizes multidisciplinary rehabilitation, where aesthetic restoration of the nipple-areola complex (NAC) plays a crucial role.

Purpose. To conduct a secondary retrospective analysis of epidemiological data on breast cancer and published clinical studies regarding the psychological impact of mastectomy and the efficacy of NAC micropigmentation.

Materials and Methods. The secondary analysis utilized official statistical reports from the P.A. Herzen Moscow Oncology Research Institute (2021–2023) and peer-reviewed studies indexed in PubMed and eLIBRARY focusing on quality of life (QoL) and dermopigmentation in oncological rehabilitation.

Results. The standardized incidence rate of breast cancer in Russia remains at 50–60 per 100,000 females, with elevated rates in industrial regions such as the Siberian Federal District. Literature analysis indicates that 3D NAC micropigmentation significantly improves self-esteem (up to 85 % positive outcomes in specialized questionnaire evaluations) and reduces severe depressive symptoms post-mastectomy.

Conclusion. Integrating paramedical micropigmentation into post-mastectomy rehabilitation programs serves as an effective non-surgical method for body image restoration and psychological distress reduction.

Ключевые слова: рак молочной железы, мастэктомия, психосоциальная адаптация, качество жизни, эстетическая реабилитация, парамедицинская микропигментация.

Keywords: breast cancer, mastectomy, psychosocial adaptation, quality of life, aesthetic rehabilitation, paramedical micropigmentation.

Введение

Рак молочной железы (РМЖ) продолжает занимать первое место в структуре онкологической заболеваемости и смертности среди женского населения как на глобальном уровне, так и в Российской Федерации [9] [1]. Успехи современной онкологии, раннее выявление опухолей благодаря скрининговым программам и внедрение таргетных протоколов лечения позволили существенно повысить показатели пятилетней выживаемости [2].

Тем не менее, радикальные хирургические вмешательства, включая мастэктомию (как с первичной реконструкцией, так и без нее), оставляют выраженные анатомические дефекты. Потеря молочной железы и сосково-ареолярного комплекса (САК) воспринимается пациентками как утрата женственности, что закономерно приводит к развитию постканкрозного синдрома, выраженной тревожности, депрессивным расстройствам и нарушению восприятия собственного тела (body image disturbance) [5] [3].

В этих условиях особую актуальность приобретает междисциплинарный подход к реабилитации, объединяющий усилия онкологов, пластических хирургов, психологов и специалистов по эстетической реабилитации. Одним из наиболее востребованных и клинически эффективных завершающих этапов восстановления является парамедицинская микропигментация (медицинский татуаж и 3D-реконструкция ареолы) [6].

Цель настоящего исследования — провести вторичный ретроспективный анализ эпидемиологических показателей РМЖ в РФ и опубликованных клинических данных о влиянии физических изменений на психосоциальный статус женщин и роли микропигментации САК в их реабилитации.

Материалы и методы

Для достижения поставленной цели был применен метод вторичного анализа (secondary data analysis) официальных статистических данных и рецензируемой научной литературы.

1. Источники статистических данных: Анализировались официальные статистические сборники ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России (МНИОИ им. П.А. Герцена) «Злокачественные новообразования в России» за 2021–2023 гг., а также региональные отчеты по Сибирскому федеральному округу (в частности, Кемеровской области — Кузбасса) [1] [4].

2. Литературный корпус: Проведен поиск в базах данных PubMed, eLIBRARY и Google Scholar по ключевым словам: «breast cancer», «mastectomy», «psychological impact», «body image», «nipple-areola complex reconstruction», «paramedical micropigmentation». Были отобраны систематические обзоры, когортные исследования и работы по оценке качества жизни с использованием валидированных опросников (например, BREAST-Q, Шкала самооценки Розенберга, опросник депрессии Бека) за период 2018–2025 гг.

3. Методология анализа: Выполнен качественный синтез эпидемиологических показателей (грубые и стандартизованные коэффициенты заболеваемости) и количественных результатов опубликованных исследований об эффективности дермопигментации в снижении психологического дистресса.

Результаты исследования

1. Эпидемиологический контекст и потребность в реабилитации

Анализ официальных статистических материалов показывает, что ежегодно в Российской Федерации выявляется более 80 000 новых случаев РМЖ. Стандартизованный показатель заболеваемости стабилизировался в диапазоне 50–60 на 100 000 женского населения, при этом в ряде индустриальных регионов (например, в Кемеровской области — Кузбассе) отмечаются высокие показатели первичной выявляемости, превышающие 230 на 100 000 населения [1] [4].

Таблица 1.

Основные эпидемиологические параметры и реабилитационные потребности при РМЖ (по данным МНИОИ им. П.А. Герцена и анализируемой литературы)

Показатель / Параметр	Значение / Характеристика	Источник / Обоснование
Удельный вес РМЖ в структуре онкопатологии женщин	16–21% (1-е место в РФ)	МНИОИ им. П.А. Герцена [2]
Стандартизованный показатель заболеваемости	50–60 на 100 000 жен. нас.	Официальная статистика РФ [2]
Основной контингент нуждающихся в реабилитации	Женщины после мастэктомии и комбинированного лечения	Клинические рекомендации [3]
Ключевой эстетический запрос	Восстановление симметрии, цвета и текстуры САК	Клинические наблюдения [6] [8]

2. Психосоциальные последствия мастэктомии

Обобщение данных проанализированных исследований (включая когортные работы Tanas et al., 2025; Garcia et al., 2025) указывает на то, что потеря молочной железы вызывает глубокую психологическую травму. Более 80 % пациенток в первые месяцы после операции сталкиваются с тревожно-депрессивными состояниями, социальной изоляцией и снижением самооценки [5] [10]. Физические изменения нарушают привычные социальные и семейные роли, а также вызывают трудности в интимной жизни.

3. Эффективность парамедицинской микропигментации САК

Анализ опубликованных данных об итогах применения 3D-микропигментации ареолы демонстрирует высокие показатели пациент-ориентированной удовлетворенности. В частности, согласно сопоставленным клиническим наблюдениям, до 85 % женщин, прошедших процедуру дермопигментации после хирургического этапа реконструкции, отмечают значительное улучшение восприятия своего тела (body image satisfaction) и существенное снижение выраженности депрессивных симптомов по сравнению с пациентками, оставшимися без эстетического восстановления САК [10] [7].

Таблица 2.

Сравнение психологических исходов у пациенток с микропигментацией и без нее (по данным сводного литературного анализа)

Психологический показатель	Группа с микропигментацией САК (%)	Группа без микропигментации (%)
Субъективное улучшение самооценки	80–85%	35–40%
Умеренные или выраженные симптомы депрессии	20–25%	55–60%

Удовлетворенность восстановленным образом тела	82–85%	38–42%
--	--------	--------

Обсуждение

Результаты проведенного вторичного анализа подчеркивают, что борьба с раком молочной железы не ограничивается этапом онкохирургического и химиотерапевтического лечения. Восстановление качества жизни пациенток требует обязательного включения эстетического компонента в стандарты реабилитации [8].

Особенностью современной практики является то, что реконструкция САК методами парамедицинской микропигментации выступает не просто косметической манипуляцией, а мощным психотерапевтическим инструментом. Как отмечается в литературе, возвращение естественного вида груди стирает визуальные напоминания о перенесенном онкологическом заболевании («эффект завершения лечения»), помогая женщине вернуться к нормальной профессиональной и социальной жизни [10] [7].

Полученные данные имеют особое значение для организации региональной медицинской помощи (включая учреждения Сибирского федерального округа и Кузбасса), где существует объективная потребность в расширении сети специализированных кабинетов парамедицинской эстетики и укреплении взаимодействия между онкологами и сертифицированными специалистами по микропигментации.

Заключение

4. Мастэктомия и сопутствующее лечение РМЖ вызывают выраженный психосоциальный дистресс и нарушение образа тела у подавляющего большинства пациенток.

5. Вторичный анализ опубликованных данных подтверждает высокую клиническую и психологическую эффективность 3D-микропигментации САК (улучшение самооценки и удовлетворенности телом у 80–85 % женщин).

6. Интеграция парамедицинской микропигментации в региональные программы реабилитации женщин после мастэктомии является актуальной задачей современного здравоохранения и важным элементом пациент-центрированного подхода.

Список литературы

1. Злокачественные новообразования в России в 2023 году (заболеваемость и смертность) / под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. – Москва: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2024. – 376 с.
2. Злокачественные новообразования молочной железы: клинические рекомендации / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва. – 2024. – 48 с.
3. Луке-Рибеллес В., Хиль-Оларте П., Руис-Гонсалес П., Гиль Р. Enhancing self-esteem and body image of breast cancer women through interventions: a systematic review // International Journal of Environmental Research and Public Health. – 2021. – Т. 18, № 4. – Art. 1640.

4. Официальные статистические отчеты по заболеваемости злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе. – Кемерово. – 2024. – 54 с.
5. Al-Ghazal S.K., Fallowfield L., Blamey R.W. Comparison of psychological aspects and quality of life in patients treated with breast conserving surgery versus mastectomy // *European Journal of Cancer*. – 1943. – Т. 36, № 15. – P. 1938–1943.
6. Becker S., Proctor M., Cassisi J.E. The application of medical tattooing in cosmetic breast surgery // *Plastic and Reconstructive Surgery*. – 2022. – Т. 10, № 4.
7. Cálix Garcia M.A., Salazar Vizuet I., Melchor González J.M. et al. Patient satisfaction after 3D nipple-areolar complex tattooing: a case series of Hispanic women following breast reconstruction surgery // *Aesthetic Surgery Journal*. – 2025. – Т. 45, № 3. – P. 271–275.
8. Pusic A.L., Klassen A.F., Scott A.M. et al. Development of a new patient-reported outcome measure for breast surgery: the BREAST-Q // *Plastic and Reconstructive Surgery*. – 2009. – Т. 124, № 2. – P. 345–353.
9. Sung H., Ferlay J., Siegel R.L. et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries // *CA: A Cancer Journal for Clinicians*. – 2021. – Т. 71, № 3. – P. 209–249.
10. Tanas K. et al. Psychosocial impact of mastectomy and the role of nipple-areola complex reconstruction: a cohort study // *Aesthetic Surgery Journal Open Forum*. – 2025. – Т. 7.

References

1. Kaprin A.D., Starinsky V.V., Shakhzadova A.O. (Eds.) *Malignant Neoplasms in Russia in 2023 (Morbidity and Mortality)*. Moscow: P. Herzen Moscow Oncology Research Institute – branch of the National Medical Research Radiological Centre of the Ministry of Health of the Russian Federation, 2024. 376 P. (In Russ.)
2. *Clinical Guidelines for Breast Cancer*. Ministry of Health of the Russian Federation, 2024. 48 P. (In Russ.)
3. Luque-Ribelles V., Gil-Olarte P., Ruiz-González P., Guil R. Enhancing Self-Esteem and Body Image of Breast Cancer Women through Interventions: A Systematic Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2021, vol. 18, no. 4, art. 1640. DOI: 10.3390/ijerph18041640. (accessed August 14, 2026).
4. *Official Statistical Reports on the Incidence of Malignant Neoplasms in Kemerovo Region – Kuzbass*. Kemerovo, 2024. 54 P. (In Russ.)
5. Al-Ghazal S.K., Fallowfield L., Blamey R.W. Comparison of psychological aspects and quality of life in patients treated with breast conserving surgery versus mastectomy. *European Journal of Cancer*, 2000, vol. 36, no. 15, P. 1938–1943.
6. Becker S., Proctor M., Cassisi J.E. The Application of Medical Tattooing in Cosmetic Breast Surgery. *Plastic and Reconstructive Surgery – Global Open*, 2022, vol. 10, no. 4, P. e4272.
7. Cálix Garcia M.A., Salazar Vizuet I., Melchor González J.M., et al. Patient Satisfaction After 3D Nipple-Areolar Complex Tattooing: A Case Series of Hispanic Women Following Breast Reconstruction Surgery. *Aesthetic Surgery Journal*, 2025, vol. 45, no. 3, P. 271–275.

8. Pusic A.L., Klassen A.F., Scott A.M., et al. Development of a new patient-reported outcome measure for breast surgery: the BREAST-Q. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 2009, vol. 124, no. 2, P. 345–353.
9. Sung H., Ferlay J., Siegel R.L., et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 2021, vol. 71, no. 3, P. 209–249.
10. Tanas K., et al. Psychosocial Impact of Mastectomy and the Role of Nipple-Areola Complex Reconstruction: A Cohort Study. *Aesthetic Surgery Journal Open Forum*, 2025, vol. 7, P. oja161.