

Материал и методы исследования. Объектом изучения стала динамика поступления пациентов с фебрильными судорогами (далее ОРИ ФС, всего 158 пациентов) в отделение реанимации УЗ « ГОИКБ» и динамика поступления в стационар пациентов с серозными менингитами (менингоэнцефалитами) с неустановленной этиологией (далее СМ, всего 101 пациент) в период с 2008 по 2016 год. Исследование носило сравнительно-статистический ретроспективный характер.

Результаты. В ходе исследования осуществлено сопоставление годовых графиков частоты поступления в стационар пациентов с ОРИ ФС и графиков поступления в стационар пациентов с СМ. Обнаружена схожесть динамики колебаний частоты обоих заболеваний. Однако отмечалось некоторое смещение тенденций в графиках. Так, нарастание частоты поступлений пациентов с ОРИ ФС в период с февраля по март соответствовало аналогичной тенденции в частоте СМ с марта по апрель. Длительная тенденция нарастания частоты поступлений пациентов с ОРИ ФС с июня по август соответствовала нарастанию частоты поступлений СМ в период с июля по сентябрь. Тенденция к снижению частоты поступлений в стационар пациентов с ОРИ ФС в сентябре-октябре соответствовала аналогичной тенденции в частоте поступлений пациентов с СМ в октябре-ноябре.

Выводы. Тенденции в графиках обоих заболеваний аналогичные, однако существует «опоздание» в тенденциях на один месяц графика частоты СМ. Данное обстоятельство представляет интерес как в эпидемиологическом аспекте, так и в использовании данных о нарастании частоты ОРИ ФС в качестве возможного предиктора последующего нарастания частоты поступлений СМ.

Литература

1. Никольский, М.А. Роль вирусов герпеса 6 и 7 типов в возникновении фебрильных судорог у детей / М.А. Никольский, М.В. Радыш // Вопросы диагностики и педиатрии. – 2012. – Т.4, №4. – С 46–48.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНЫХ МНОЖЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ГОРТАНИ

Шавейко Т.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Алешик И.Ч.

Актуальность. Среди общего числа пациентов со злокачественными заболеваниями, рак гортани занимает 10-е место, первое место среди опухолей верхних дыхательных путей. Число пациентов с раком гортани

увеличивалось на 8-10% ежегодно, чаще стали встречаться первичные множественные опухоли (ПМО) с участием гортани.

Цель исследования. Охарактеризовать частоту встречаемости и распространённость рака гортани в составе ПМО и проанализировать продолжительности жизни пациентов в зависимости от стадии заболевания и метода лечения.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ 24 амбулаторные карты пациентов с диагнозом рак гортани в сочетании с новообразованиями других органов, состоявших на учёте в ГООД с 2001 по 2016 гг.

Результаты. За последние 15 лет в Гродненской области рак гортани в сочетании ПМО был диагностирован у 51 человек. Из них 50 мужчин (98,0%) и 1 женщина (1,96%), в возрасте 65,0 лет. При лечении пациентов с I стадией лучевой терапией продолжительность жизни составила 37,7 месяцев, оперативным лечением – 28,0 месяцев, химиотерапией и лучевой терапией – 67,0 месяцев, оперативным лечением и лучевой терапией – 72,6 месяцев, химиотерапией и оперативным лечением – 61 месяц. При лечении новообразований гортани II стадии лучевой терапией продолжительность жизни составила 38,1 месяц, химиотерапией и лучевой терапией 47,5 месяцев, оперативным лечением и лучевой терапией – 82 месяца, оперативной терапией, лучевой терапией и химиотерапией - 29 месяцев. При лечении новообразований гортани III стадии лучевой терапией продолжительность жизни составила 19 месяцев, химиотерапией и лучевой терапией - 25,6 месяцев, оперативным лечением и лучевой терапией - 35,5 месяцев, оперативным лечением, химиотерапией и лучевой терапией - 10 месяцев, химиотерапией и оперативным лечением 23 месяца, без лечения 1 месяц. При лечении новообразований гортани IV стадии оперативным лечением продолжительность жизни составила 7,5 месяцев.

Выводы. 1. Первично-множественные опухоли с участием гортани встречались преимущественно у мужчин (98,0%) в возрасте 65,0 лет. 2. Продолжительность жизни пациентов со всеми стадиями была наибольшей при оперативном лечении и лучевой терапии.

Литература

1. Ваккер А.В. Что необходимо знать о раке гортани / А.В. Ваккер, Минск. - 2011. – 235 с.