

Conclusion: It was revealed high cardiovascular risk. It was detected low frequency assignment cardiorenoprotective therapy.

#### Literature

1. Wolff, T. Aspirin for the primary prevention of cardiovascular events: an update of the evidence for the U.S. Preventive Services Task Force// Annals of internal medicine// Annals of internal medicine. - № 150. – p. 405–410.

## НЕЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

**Абабурко О. В., Шаболик О. В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической анатомии

Научный руководитель: ассистент кафедры Кардаш Н.А.

**Актуальность.** Неэпителиальные опухоли органов пищеварительной системы – это самая разнообразная по гистогенезу и строению, редко встречающаяся группа опухолей. По разным источникам составляет 3,5-10,6% от всех эпителиальных новообразований [1,2].

**Цель исследования.** Провести клинико-морфологический анализ случаев смерти больных с неэпителиальными опухолями органов пищеварительной системы.

**Материалы для исследования.** Протоколы вскрытий УЗ «Гродненское областное патологоанатомическое бюро» больных за 2010 - 2014 годы.

**Результаты исследования.** Всего за 5 лет в УЗ «ГОПАБ» было выполнено 6661 вскрытие. 527 (7,9%) аутопсий составили опухолевые процессы. Из них 63 (0,95%) – неэпителиальные опухоли пищеварительной системы, которые в 21 наблюдении были доброкачественные и 42 – злокачественные. В 34 случаях опухоли выявлены у мужчин, 29 – женщин, средний возраст которых составил 59,3 и 68,4 года.

Одним из редких и наименее изученных разделов современной онкологии являются мезенхимальные опухоли пищеварительной системы. По данным литературы они составляют 1-3% от всех новообразований данной локализации [2]. При исследовании мезенхимальные опухоли выявлены в 31 (49,3%) наблюдении. В 12 случаях они выступали как основное заболевание, а в 19 - как сопутствующая патология. Из доброкачественных, в 3 наблюдениях выявлена липома, которая локализовалась в желудке, в 13 – кавернозная гемангиома с локализацией в печени, в 5 – лейомиома, которая поражала желудок (3 случая) и сигмовидную кишку (2). Причем в 2 наблюдениях лейомиома сигмовидной кишки была основным заболеванием, осложнившаяся в 1 случае перфорацией с перитонитом, а во втором - механической кишечной непроходимостью. В 5 наблюдениях выявлена злокачественная гастроинтестинальная стромальная опухоль кишечника, в 4 – злокачественная мезотелиома брюшины с прорастанием опухоли в стенку кишки, в 1 – злокачественная фиброзная гистиоцитома желудка. Все злокачественные опухоли этой группы имели лимфогенные и гематогенные метастазы, причинами смерти больных стали выраженная интоксикация, кахексия и присоединившаяся бронхопневмония.

Среди опухолей неврогенного происхождения в 2 (3,1%) наблюдениях выявлены доброкачественная и злокачественная невриномы с поражением желудка, которые являлись сопутствующей патологией.

В 30 (47,6%) случаях наблюдалось поражение органов пищеварения опухолями крови в результате генерализации процесса. В 13 наблюдениях были диагностированы лейкозы и 17 - лимфомы. Из острых лейкозов в 4 случаях выявлен острый миелобластный и 1 – недифференцированный. Среди хронических лейкозов в 1 наблюдении хронический моноцитарный и 7 – хронический лимфолейкоз, из которых в 4 – диагностирована миеломная болезнь. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина) выявлен в 2 случаях, злокачественная лимфома – 15. В 7 наблюдениях наблюдался распад опухолевых узлов с перитонитом. Все опухоли этой группы протекали с выраженной интоксикацией, поражением лимфатических узлов брюшной полости, ворот печени, лейкозной инфильтрацией поджелудочной железы, печени и селезенки. Причиной смерти больных явилась выраженная интоксикация, обусловленная генерализацией процесса.

**Выводы.** Согласно секционным данным неэпителиальные опухоли органов пищеварительной системы встречались редко. При этом чаще диагностировались злокачественные, среди которых преобладала злокачественная лимфома. Из доброкачественных чаще выявлена кавернозная гемангиома

Литература:

1. Краевский, Н.А. Патологоанатомическая диагностика опухолей человека / Н.А. Краевский, А.В. Смолянников, Д.С. Саркисов / Монография в двух томах. – Москва. - 1994 г.
2. Кадушев, Б.К. Неэпителиальные опухоли желудка. (Клиника, диагностика и лечение) / Б.К. Кадушев / Дисс. на соискание ученой степени канд. мед. наук. - Москва. - 1985 г.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ РАССТРОЙСТВОМ МЕЗЕНТЕРЕАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

**Аверук П.Ю.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

1-я кафедра хирургических болезней

Руководитель: ассистент Русин И.В.

**Актуальность.** Острые нарушения мезентериального кровообращения – одно из тяжелейших проявлений острой сосудистой патологии в абдоминальной хирургии. По данным ряда авторов частота данной патологии растет в связи с увеличением числа пациентов старше 60 лет с выраженной патологией сердечно-сосудистой системы [1, 2]. Острая закупорка мезентериальных сосудов приводит к обширному инфаркту кишечника и дает 80-100% летальности [1, 2].

**Цель:** изучить результаты лечения пациентов с острым нарушением мезентериального кровообращения в УЗ «Гродненская областная клиническая больница» за 2011-2014 года.

**Материалы и методы.** За последние 4 года в хирургическом отделении УЗ «ГОКБ» лечилось 38 пациентов с острым расстройством мезентериального кровообращения (0,71% от общего количества), из них 13 мужчин, 25 жен-