

Conclusion: It as 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 клинко-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 невrogenного 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. Смоляников, 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-