

контроля остаточной порции. Исследования проводились по общепринятой методике. Статистический анализ проводили с использованием пакета STATISTICA 10.0.

Результаты. В результате проведенного исследования установлено: средний возраст в обеих группах женщин не отличался и составил $38,7 \pm 10,86$ лет в первой, $39,16 \pm 11,88$ лет во второй. В 1 группе за счет методики интраоперационного цервикального контроля выявлены и прооперированы в кратчайшие сроки 4,08% случаев остаточных изменений в цервикальном канале. При выявлении у пациенток обеих групп CIN2+ поражений заключение ASCUS составило 12,66%, NILM – 16,46%. Недооценка степени тяжести в 11,4% случаев. Не выявлено достоверных различий в возрасте пациенток между выявленными CIN1-CIN3 поражениями. Нижняя квартиль для CIN2+ поражений составила 30 лет.

Выводы. Поражение цервикальных крипт – неблагоприятный фактор, свидетельствующий об агрессивности течения CIN и определяющий выбор тактики ведения пациенток, особенно в возрасте 30 лет и старше.

Литература

1. Sun, X. G. et al. Predictors and clinical significance of the positive cone margin in cervical intraepithelial neoplasia III patients / X. G. Sun, et al. // Chin. Med. J. (Engl.). – 2009. – Vol. 122. – №.4. – P. 367-372.

ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ СОСКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Василькевич М. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра онкологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Хоров А. О.

Актуальность. Синдром выделения из соска молочной железы встречается в широких возрастных группах достаточно часто. При этом важно четко дифференцировать патологический процесс. Внимания заслуживает тактика ведения данных пациентов, исходы диагностики и лечения.

Цель. Дать характеристику пациентам с синдромом выделения из соска, определить число пациенток в общей структуре, выявить взаимосвязь синдрома с присутствием облигатного предрака и рака молочной железы.

Материалы и методы исследования. Был произведен ретроспективный анализ 876 пациенток с доброкачественными новообразованиями молочной железы, которые обратились за помощью в УЗ «ГОКБ» в период с 05.2016 по 10.2018. Из числа этих женщин определены и включены в исследование 116 пациенток, у которых в анамнезе имелось наличие синдрома выделений из соска молочной железы. Клинические данные получены из медицинской

документации (история болезни, амбулаторная карта). Статистическую обработку данных осуществляли с применением пакета STATISTIKA 10.0.

Результаты. Из включенных в исследование пациенток 70 подверглись хирургическому лечению. У всех регистрировались выделения из соска различного цвета и интенсивности. Среди пациентов: 69 женщин и 1 мужчина; городские жители – 51 пациент, сельские – 19 пациентов; в возрасте до 40 лет – 16 пациентов, после 40 лет – 54 пациента. Диагностический алгоритм включал в себя выполнение физикальных исследований, УЗИ, маммографии, цитологических методов. При этом пальпаторно у 14,2% пациентов регистрировалось опухолевидное образование в молочной железе, информативность УЗИ составляла 92,8% (в том числе и при визуализации непальпируемых образований); маммографии – 94,6%; биопсии – 96,1%. При проведении цитологической диагностики патологического отделяемого из соска молочной железы в 31,4% случаев атипия не выявлялась, но при гистологическом исследовании обнаруживались клетки рака. После проведения хирургического лечения и гистологического исследования в 2,8% случаев был выставлен РМЖ; сочетание РМЖ с внутрипротоковыми папилломами и фиброзно-кистозной мастопатией (ФКМ) – 4,4% случаев; внутрипротоковые папилломы (ВПП) – 20%; сочетание ВПП с фибroadеномой – 8,6%; ВПП с РМЖ – 4,2%; ВПП со склерозирующим аденозом – 1,4%; ВПП с липомами – 1,4%; фиброзно-кистозная мастопатия (ФКМ) – 4,3%; сочетание ВПП с ФКМ – 38,6%; сочетание ВПП с фиброзной мастопатией – 10%; ВПП с ФКМ и фибroadеномой – 2,9%; атерома области соска – 1,4%.

Выводы. Таким образом, в большинстве случаев у пациенток с синдромом выделения из соска молочной железы при качественном диагностическом алгоритме удастся определить и предотвратить развитие рака.

ОТНОШЕНИЕ К ЭВТАНАЗИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Василькова К. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – ст. преподаватель Трусъ Е. И.

Актуальность. Активизация легализации эвтаназии в современном мире [1]. Ценность человеческой жизни по отношению ко всем правовым и нравственным реалиям возводит любую общественно-правовую проблему (допустимость смертной казни, аборт) в ранг глобальных проблем [2].

Цель. Изучить отношение студентов медицинского профиля к проблеме эвтаназии.