

оценивались следующие показатели: пол пациента, возраст, жалобы пациента, данные анамнеза, сопутствующая патология.

Наиболее часто применяемой методикой оперативного вмешательства при вальгусной деформации первого пальца стопы была операция Лагришино – проведено 74 операции (33,18%). Второй по частоте проведения проводилась остеотомия SCARF – у 61 пациента (27,35%). Также использовались такие методики проведения оперативных вмешательств как Chevron – остеотомия у 23 пациентов (10,31%), операция Мак Брайда – у 16 (7,18%), проксимальная остеотомия по Patton – у 10 (4,49%), операция по методу Шеде – у 18 (7,62%).

Выводы. Дифференцированный подход к выбору методик лечения hallus valgus позволяет повысить эффективность восстановления формы и функции корригируемого сегмента и удовлетворенность пациентов лечением.

Литература

1. Карданов А. А. Оперативное лечение деформаций и заболеваний костей и суставов первого луча стопы: Автореф. дис. д-ра мед. наук. – М., 2009. – 30 с.

РЕЗУЛЬТАТЫ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Жолик А. Ю., Жолик Г. Ю., Скерсь А. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра онкологии

Научный руководитель – старший преподаватель Карпуть И. А.,
д-р мед. наук, профессор Угляница К. Н.

Актуальность. Большинство пациентов, страдающих раком поджелудочной железы (РПЖ), подвергаются лишь симптоматическим оперативным вмешательствам, что связано с поздней диагностикой, высокой долей пациентов пожилого и старческого возраста [1].

Цель. Оценить результаты симптоматического хирургического лечения РПЖ, как самостоятельного метода лечения, так и в сочетании с адъювантной полихимиотерапией (ПХТ) у пациентов г. Гродно и Гродненской области.

Материалы и методы исследования. С 2012 по 2017 гг. зарегистрировано 662 случая РПЖ. Симптоматическое хирургическое лечение выполнено 164 (24,8%) пациентам в возрасте от 40 до 88 лет. В зависимости от вида выполненного симптоматического хирургического лечения все пациенты разделены на 2 группы: 1 группа – пациенты, которым выполнялись операции, направленные на декомпрессию желчевыводящих путей (n=138; 84,2%), 1А – внутреннее дренирование (n=101; 61,6%); 1Б – наружное дренирование (n=37; 22,6%); 2 группа – пациенты, прооперированные с целью восстановления пассажа по желудочно-кишечному тракту (n=26; 15,8%).

Результаты. В большинстве случаев опухоль локализовалась в головке поджелудочной железы (ПЖ) – 138 (84,1%) пациентов. Среди морфологических вариантов преобладала аденокарцинома – 156 случаев (91,5%), недифференцированная карцинома – 7 (4,3%), железисто-плоскоклеточная карцинома – 1 (0,6%). Симптоматические операции выполнялись в основном при III-IV стадии рака – 127 (77,4%). Срок свыше 18 месяцев переживают пациенты, которым применялось сочетание хирургического лечения с адъювантной ПХТ. Резкое снижение продолжительности жизни свыше 6 месяцев наблюдалось в случае отсутствия применения адъювантной ПХТ.

Выводы. При III-IV стадии опухоль нерезектабельна и основным методом хирургического лечения являются симптоматические операции. Общая 2-летняя выживаемость пациентов достаточно низкая (2,22%). Продолжительность жизни пациентов в двух исследуемых группах увеличивается при сочетанном применении адъювантной ПХТ.

Литература

1. Барванян, Г. М. Паллиативные желчеотводящие вмешательства при раке поджелудочной железы и периампулярной зоны / Г. М. Барванян и др. // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2016. – Т. 11, №1. – С. 37-41.

ДИАГНОСТИКА ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ

Жордочкина В. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Научный руководитель – старший преподаватель Губарь Л. М.

Актуальность. В Республике Беларусь на респираторные заболевания среди детей приходится около 76% [1]. Пневмония – одна из наиболее распространенных болезней дыхательной системы, которая опасна своими осложнениями при несвоевременной постановке диагноза и отсутствии лечения. По морфологии выделяют: очаговую, очагово-сливную, сегментарную, полисегментарную, долевою пневмонии [2].

Цель. Проанализировать данные о пневмониях в период с ноября 2017 г. по март 2018 г. в 4-ом пульмонологическом отделении Гродненской областной детской клинической больницы.

Материалы и методы исследования. Изучение архивных историй болезни ГОДКБ в период с ноября 2017 г. по март 2018 г.

Результаты. С ноября 2017 г. по март 2018 г. в 4-ое пульмонологическое отделение ГОДКБ поступило 1335 человек, среди которых у 22% (295 чел.) выявлены пневмонии, подтвержденные рентгенологически, из них в 57% (169 чел.) болели мальчики и в 43% (130 чел.) девочки. Возрастная частота