

References

1. Boyanov M.A, Boneva Z, Christov V.G. "Testosterone Supplementation in Men with Type 2 Diabetes, Visceral Obesity and Partial Androgen Deficiency" Aging Male; 2003; Vol. 6; page 1-7.

PROGNOSTIC FACTORS FOR CANCER OF THE ESOPHAGUS

Priyank Limbani

Grodno State Medical University, Belarus

Department of Oncology

Scientific adviser – Ph.D., associate professor Bozhko G. G.

Relevance. Among other neoplasms, esophageal cancer (EC) takes the 9th place. 1-year mortality among newly diagnosed patients currently reaches 65%, being one of the highest among all the malignant tumors in adults [1, 2].

Goal. To study prognostic factors in radically operated patients with EC.

Material and methods. In 2016-2018 227 patients were registered with the Grodno Regional Oncology Center (GROC) for EC. Among them, a group (23 patients) was allocated who underwent radical surgical and chemoradiotherapy in the adjuvant mode in the Grodno Regional Clinical Hospital (GRCH). The medical records of inpatients were analyzed and the protocols of morphological studies of specimen were studied. In 1 case, the primary tumor was located in the upper part of the thoracic esophagus, in 10 – in the middle part, in 10 – in the lower part of the thoracic part, 2 of them showed spread to the stomach. Most of the patients (14 people) were over 60 years, only 3 of them were women. In 1 patient, IB stage of the tumor was diagnosed, in 2 – IIA, in 3 – IIB, in 9 – IIIA, in 2 – IIIB, in 5 – IIIC and in 1 – IV. The stage of the disease and the histological type of the tumor was finally established after the morphological study of the specimen postoperatively.

Result. When evaluating prognostic factors in the observed patients, it was found:

1) depth of tumor invasion (T): in 6 cases, the primary tumor infiltrated the muscular membrane of the esophagus wall (T2), in 9 cases, the tumor sprouted the esophagus wall and adventitia (T3), and in 8 cases the tumor sprouted the esophagus wall and spread to the adjacent mediastinal structures (T4a);

2) the presence of regional metastases (N) was found in 12 of 23 patients. Moreover, N1 (damage from 1 to 2 regional lymph nodes) was noted in 10, N2 – (damage from 3 to 6 regional lymph nodes) in – 2;

3) the histological type and degree of tumor differentiation: squamous cell carcinoma (SCC) G1 – in 8 patients, SCC G2 – in 10; SCC G3 – in 3 and tubular adenocarcinoma G2 – in 2 patients;

4) the absence of tumor cells at the edges of the surgical incisions (R0) was observed in the majority of operated patients (22 out of 23 patients);

Conclusions.

1) According to the GROG, the majority of patients who underwent radical treatment had stage III stage of EC (69.56% – 16 patients), 12 patients (52.17%) had regional metastases;

2) the main histological type of cancer was SCC (91.30% – 21 cases), which are characterized by an unfavorable prognosis.

Bibliography

1. Sukonko O. G. Algorithms for the diagnosis and treatment of malignant neoplasms / O. G. Sukonko, S. A. Red.- Minsk, [2018- 512p].
2. Patti, M. G. Prognostic factors in esophageal cancer / M. G. Patti, D.Owen // Surg Oncol Clin N Am.[Jul 1997; 6(3):515-31].

ОЦЕНКА НЕКОТОРЫХ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ПУТЕМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Абдурахманов А. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Научный руководитель – ассистент Онощенко А. И.

Актуальность. Помимо несомненной пользы (уменьшение родового травматизма, снижение перинатальной смертности) оперативное родоразрешение имеет и негативные последствия: стресс, дыхательные расстройства (транзиторный тахипноэ), эпигенетические изменения, нарушение перестройки метаболических процессов в постнатальном периоде, повышение риска заболевания астмой, диабетом I типа и целиакией [1, p. 502].

Цель. Провести сравнительную оценку некоторых антропометрических показателей у детей, рожденных оперативным путем.

Материалы и методы исследования. Проведено ретроспективное сравнительное исследование. Обследовали детей, рожденных путем кесарева сечения ($n = 97$). Источник данных – стационарные карты новорожденных УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр», г. Гродно, Беларусь. В ходе исследования проводили оценку длины тела, массы тела, индекса массы тела, количества баллов по шкале Апгар.

Результаты. Было установлено, что средний вес у детей при рождении составляет $3240 \pm 615,4$ г и $3319,7 \pm 523,6$ для девочек и мальчиков соответственно. Различий по шкале Апгар на 1-й минуте жизни не выявлено, значение составляет 8,0 баллов для обоих полов. На 5 минуте жизни количество баллов по шкале Апгар составляет $8,72 \pm 0,46$ и $8,55 \pm 0,53$ для новорожденных женского и мужского пола соответственно. Средний ИМТ для девочек составил