

Выводы. Основной причиной неодонтогенных флегмон шеи явился паратонзиллярный абсцесс (52,6%). Профилактическое лечение в виде своевременной санации полости рта и профилактическое лечение хронических тонзиллитов имеют важное значение.

Литература

1. Парамонова, О. А. Современные аспекты лечения флегмон лица и шеи / О. А. Парамонова, Ю. П. Савченко, Т. В. Гербова, А. Г. Уварова // Кубанский научный медицинский вестник. – 2018. – №25 (5). – С. 58-64.

РЕЗУЛЬТАТЫ РАДИКАЛЬНОГО И СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Жолик А. Ю., Жолик Г. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра онкологии

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

Актуальность. Рак поджелудочной железы (РПЖ) является четвертой по значимости причиной смертности от рака в мире. К моменту установления диагноза до 80% пациентов являются неоперабельными из-за местно-распространенного заболевания или наличия метастазов [1].

Цель – оценить результаты радикального и симптоматического хирургического лечения РПЖ у пациентов г. Гродно и Гродненской области.

Материалы и методы исследования. С 2012 по 2017 гг. в канцер-регистре Гродненской области зарегистрировано 662 случая РПЖ. Радикальное хирургическое лечение выполнено 13,0% пациентам (1 группа), симптоматическое – 24,8% пациентам (2 группа). В 1 группе пациентов гастропанкреатодуоденальная резекция была выполнена в 73,3% случаев, дистальная резекция ПЖ – в 24,4%, панкреатодуоденэктомия – в 2,3%. Во 2 группе операции, направленные на декомпрессию желчевыводящих путей, выполнялись в 84,2% случаев, операции, выполненные с целью восстановления пассажа по желудочно-кишечному тракту, – в 15,8%. Анализ выживаемости оценивался методом Каплана-Мейера.

Результаты. По результатам патогистологического исследования аденокарцинома превалировала в двух группах (88,4% и 91,5% соответственно), нейроэндокринные опухоли выявлены у 10,5% пациентов 1 группы. Радикальные операции выполнялись при I-II стадии рака (76,7%), симптоматические – при III-IV стадии (77,4%). Общая 5-летняя выживаемость пациентов после радикального хирургического лечения РПЖ составила 10,5%.

Проведен анализ влияния сочетания симптоматических операций с адьювантной ПХТ на выживаемость пациентов 2 группы. Срок свыше 18 месяцев переживают пациенты, которым применялось сочетанное лечение. В случае отсутствия адьювантной ПХТ продолжительность жизни свыше 6 месяцев снижалась.

Выводы. Радикальное хирургическое лечение РПЖ выполняется лишь у 13,0% пациентов. При III-IV стадии опухоль является нерезектабельной, симптоматические операции в сочетании с адьювантной ПХТ увеличивают продолжительность жизни пациентов.

Литература

1. Perinel, J. Palliative therapy in pancreatic cancer – palliative surgery / J. Perinel, M. Adham // Translational Gastroenterology and Hepatology. – 2019. – Vol. 4:28. – P. 1-8.

ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ О ПСОРИАЗЕ

Жук Е. С., Качук Д. Н., Конюшок К. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра дерматовенерологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Новоселецкая А. И.

Актуальность. Проблема псориаза имеет не только медицинскую, но и социальную значимость. Он не только значительно ухудшает качество жизни пациентов, а также снижает их работоспособность и социальную активность [1]. И хотя влияние псориаза на психическое здоровье, благополучие и качество жизни признано, зачастую оно недооценено. Из-за неправильного отношения окружающих к этому заболеванию пациент может сознательно ограничивать социальные контакты. Но бывает, что и окружающие люди, вследствие недостатка знаний о заболевании, начинают сторониться его обладателя.

Цель. Оценить уровень знаний студентов высших учебных заведений о псориазе.

Материалы и методы исследования. Была проведена оценка степени информированности о псориазе студентов высших учебных заведений. Методом сбора материала явилось анкетирование при помощи специально разработанного опросника, состоящего из 26 вопросов. Были опрошены 570 студентов, из них 454 студента медицинских университетов и 116 студентов, получающих немедицинское образование.

Результаты. В исследовании уделялось внимание вопросам морально-этического характера. На вопрос «Считаете ли вы больных псориазом «грязными»?» 4% студентов ответили «Да». На подобный вопрос «Раздражает ли вас шелушение с покровов тела больного псориазом?» ответы