

Шавлюк П.М.

О ПРАВИЛЬНОМ ОФОРМЛЕНИИ ДИАГНОЗА ПРИ КАРДИАЛЬНЫХ МЕТАСТАЗАХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Алексинский В.С.

Метастатические сердечные опухоли встречаются в 100 раз чаще, чем первичные опухоли. Характеризуются внутриполостным ростом, в связи с чем их клиническое выявление является достаточно сложной задачей. Как и первичные опухоли, так и метастазы могут приводить к сердечной недостаточности, и по клинике могут напоминать приобретенные пороки сердца, вызывать желудочковые или наджелудочковые нарушения сердечного ритма, дефекты проведения, обмороки, эмболии и экссудацию в полость перикарда. Очень часто кардиальная инвазия опухоли является причиной смерти пациентов. Теоретически, каждая злокачественная опухоль может метастазировать в сердце. По данным вскрытий только опухоли центральной нервной системы еще не метастазировали в сердце. Вторичные сердечные опухоли встречаются у 25% раковых больных. Наиболее часто метастазируют в сердце рак легкого, молочной железы и пищевода, злокачественная лимфома, лейкозы и злокачественная меланома. Как показывает медицинская практика, наиболее часто сердечные метастазы дает меланома (50% случаев). Самым быстрым и дешевым методом обнаружения опухолей в сердце на сегодняшний день является эхокардиография. Целью работы явился анализ случая наблюдения кардиальных метастазов карциносаркомы матки с неверно установленным клиническим диагнозом. Материалами исследования явилась медицинская документация умершего больной. Результаты и обсуждение: Больная поступила в стационар гродненского областного кардиологического диспансера с клиникой прогрессирующей сердечной недостаточности. До госпитализации проходила лечение в лидской ЦРБ по поводу острого инфаркта миокарда. В стационаре состояние прогрессивно ухудшалось, и больная скончалась. Был выставлен клинический диагноз, в котором фигурировали два взаимоисключающих основных заболевания: 1. ИБС: крупноочаговый передний распространенный инфаркт миокарда левого желудочка, передней стенки правого желудочка, подострая стадия. Блокада правой ножки пучка Гиса, правой ветви левой ножки пучка Гиса с приступами СА. 2. Карциносаркома тела матки T1N0Mx, Ist., с метастазами в сердце, легкие; Состояние после пангистерэктомии в 2007 г. Множественные метастазы в легких, сердце. При аутопсии в миокарде правого и левого желудочков были обнаружены разрастания опухоли с множеством очагов некрозов и кровоизлияний. В гистологических микропрепаратах миокарда опухоль была представлена разрастаниями карциносаркомы с массивными некрозами и кровоизлияниями. По результатам вскрытия был выставлен патологоанатомический диагноз: Основное заболевание: Карциносаркома тела матки с множественными метастазами в легкие и сердце. Сопутствующие заболевания: Слабо выраженный системный атеросклероз. Таким образом, в разбираемом случае имела место гипердиагностика инфаркта миокарда. Выводы: При обнаружении у больного злокачественной опухоли с кардиальными метастазами и ИБС без острых проявлений (например, атеротромбоз коронарной артерии) в качестве основного заболевания указывается онкологическое заболевание, а ЭКГ-признаки острого инфаркта миокарда в подобных случаях не могут служить основанием для постановки диагноза инфаркта миокарда, так как могут быть обусловлены разрастаниями опухолевой ткани в толще миокарда.

Шафаревич И.О.

МОРАЛЬНЫЕ ДИЛЕММЫ СОВРЕМЕННОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЩЕСТВА

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Работа посвящена выявлению и изучению моральных дилемм, возникающих в современном информационном обществе. Ключевые слова: информация, информационное общество, моральные дилеммы, технизм, технофобия. Беспрецедентные достижения современной науки и техники являются столь очевидными и бесспорными, что на Международном конгрессе ЮНЕСКО по вопросам технического и профессионального образования XXI век был принципиально назван

«эрой знаний, информации и коммуникации». Тем самым, были определены глобальные ценностные векторы развития современной цивилизации. Технический прогресс, который является неотъемлемой составляющей информационного общества, трактуется многими современными исследователями в терминах «этического вакуума». Две ведущие тенденции современности – глобальное развитие информационных технологий и углубление кризиса культуры – оказываются глубоко взаимосвязанными. Феномен информационного общества появляется в контексте той духовной ситуации, которую называют кризисом культуры. Эти явления взаимосвязаны, они порождены одним направлением развития западной цивилизации, о кризисе которой говорили многие влиятельные философы, в том числе О. Шпенглер, Э. Гуссерль, Х. Ортега-и-Гассет, Й. Хейзинга, К. Ясперс, М. Хайдеггер, Г. Марсель, М. Хоркхаймер, Т. Адорно, Мэмфорд, Г. Маркузе, Ю. Хабермас, П. Слотердаик и др. В качестве неизменного фактора, постоянно присутствующего во всех размышлениях на тему кризиса, является западноевропейская техника. Развитие техники выступает связующим звеном между развитием информатики и нарастанием кризиса. Основой нравственных противоречий информационного общества является моральная дилемма, которую можно определить как результат вызова, полученного в ходе кризиса, связанного с развитием техники. В этом смысле сама моральная дилемма является вызовом традиционной культуре, в которой проявляется несоответствие технического прогресса и нравственности общества. В ходе работы выявлены следующие моральные дилеммы информационного общества: дилемма свободы и смысла, дилемма технофилии и технофобии, дилемма универсального и локального, дилемма информационного блага и информационного зла, дилемма свободы и ответственности работника СМИ. Характер этих дилемм свидетельствует о духовно-нравственном кризисе современного человека, кризисе смысла его существования. Особую значимость для целей нашего исследования представляют моральные дилеммы информационного свойства, которые характеризуют нравственную логику современной информационной культуры: 1) противоречие между высокой информированностью общества и недостоверностью информации; 2) противоречие между изобилием информации и ее избыточностью, ненужностью, бессмысленностью; 3) противоречие между широким распространением информации и ее недоступностью; 4) противоречие между информационной насыщенностью современного человека и деструктивным влиянием информации на психику человека; 5) противоречие между свободой слова и мнения и манипуляцией сознания. В целом, моральные дилеммы информационного общества обналичивают два существенных противоречия: 1) противоречие между культурным и техническим развитием; 2) противоречие между техническим развитием и нравственностью.

Шейнюк Ю.П., Вейс Е.В.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОПУХОЛЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Бутолина К.М.

Новообразования центральной нервной системы (ЦНС) встречаются относительно редко (менее 2% в структуре общей онкозаболеваемости), однако высокая смертность и инвалидность пациентов обуславливают медицинскую и социальную значимость проблемы. Показатель одногодичной летальности при данной патологии – один из худших в онкологии (в Беларуси в 2008г. – 45,8%). Цель исследования – дать клинко-морфологическую характеристику опухолей ЦНС по данным исследования операционного материала в 2006-2011гг. Материалом для исследования стал операционный материал из архива Гродненского областного патологоанатомического бюро. Результаты. За анализируемый период опухоли ЦНС были диагностированы у 302 больных: в 2006г. – 46 случаев, в 2007г. – 57 случаев, 2008г. – 49 случаев, 2009г. – 59, 2010г. – 43 и в 2011г. – 48 случаев. Средний возраст больных 54,2 года. Соотношение мужчин и женщин колебалось от 1:1 в 2007г. (41% мужчин, 59% женщин) до 1:2,3 в 2006г. (30,2% мужчин, 69,8% женщин). Локализовались новообразования в подавляющем большинстве случаев в больших полушариях головного мозга (90,8%). В мозжечке опухоли диагностировались в 5,6% случаев, в спинном мозге – в 3,6%