

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

Губарь Л. М.¹, Слизович Т. Н.², Маркевич Н. Б.³

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Медицинский центр РОСМЕД, Гродно, Беларусь

³Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

Актуальность. Наиболее распространенным методом обследования МЖ во всем мире является маммография [2]. Точность ее достигает 96-98% при исследовании молочных желез (МЖ) с большим количеством жировой клетчатки и значительно снижается при преобладании железистой ткани. В таких случаях преимущество имеют методы УЗИ [1]. Большинство заболеваний МЖ в 60-80% представляют собой доброкачественный процесс, но они могут являться фоном для развития рака МЖ.

Цель. Анализ заболеваний МЖ в различных возрастных группах при УЗИ.

Методы исследования. Данные кабинета УЗИ “РОСМЕД” за 2021 год.

Результаты и их обсуждение. Обследовано 982 женщины:

71-80 лет Из 17ж без патологии (БП) 12, фиброзно-кистозная мастопатия (ФКМ) 1, кисты 3, фиброаденома (ФА) 1.

70-66 лет Из 17ж БП 7, ФКМ 3, фиброзная мастопатия (ФМ) 1, железисто-кистозная мастопатия (ЖКМ) 1, кисты 1, ФА 1, образование 1, после операции 2.

61-65 лет Из 35ж БП 14, ФКМ 4, ФМ 2, ЖКМ 1, кисты 7, липомы 4, ФА 1, образование 2, дуктэктазия 1, лимфаденопатия 2.

56-60 лет Из 92ж БП 44, ФКМ 20, ФМ 9, киста 8, липома 7, ФА 1, образование 3, дуктэктазия 2, лимфаденопатия 1, папиллома протока ПМЖ 1.

51-55 лет Из 94ж БП 36, ФКМ 35, киста 17, липомы 2, ФА 4, образование 3, дуктэктазия 1.

46-50 лет Из 161ж БП 36, ФКМ 79, ФМ 8, киста 22, липома 4, ФА 12, образование 6, дуктэктазия 3.

41-45 лет Из 148ж БП 37, ФКМ 67, ФМ 5, ЖМ 1, киста 21, липома 2, ФА 11, образование 4, дуктэктазия 1, интрамаммарный лимфоузел (ЛУ) 2, лимфаденопатия 1, папиллома протока ПМЖ 1.

36-40 лет Из 144ж БП 49, ФКМ 55, ФМ 8, ЖМ 4, киста 18, липома 1, ФА 8, образование 2, дуктэктазия 4, интрамаммарный ЛУ 1.

31-35 лет Из 121ж БП 54, ФКМ 30, ФМ 7, ЖКМ 1, киста 13, липома 1, ФА 10, образование 4, лимфаденопатия 2, интрамаммарный ЛУ 1.

26-30 лет Из 94ж БП 38, ФКМ 20, ФМ 8, ЖМ 3, ЖКМ 3, киста 8, ФА 11, образование 1, дуктэктазия 1, лимфаденопатия 1, после операции 1.

21-25 лет Из 47ж БП 14, ФКМ 10, ФМ 6, ЖМ 3, ЖКМ 1, киста 5, ФА 5, образование 1, дуктэктазия 1, лимфаденопатия 1, галактоцеле 1, мастит 1.

16-20 лет Из 12ж БП 9, ФКМ 1, ЖМ 1, ФА 1.

Всего у 982 женщин выявлено: БП – 350(35,64%), ФКМ – 325(33,1%), ФМ – 54(5,5%), ЖКМ – 7(0,71%), ЖМ – 12(1,22%), киста – 123(12,53%), липома – 20(2,04%), ФА – 66(6,72%), образование – 27(2,75%), дуктэктазия – 14(1,43%), интрамаммарный ЛУ – 4(0,41%), лимфаденопатия – 8(0,81%), галактоцеле – 1(0,1%), папиллома протока – 2(0,2%), мастит – 1(0,1%), после операции – 3(0,31%).

Самой распространенной патологией отмечалась ФКМ – более 30% и чаще в 46-50 лет (49,06%). Часто встречаются ФМ – 5,5%, ФА – 6,72% и кисты – 12,53%. С возрастом увеличивается количество липом, образований, фиброаденом, папиллом протоков. Редкие патологии – галактоцеле (0,1%) и мастит (0,1%).

Выводы. УЗИ занимают ведущее положение среди женщин репродуктивного возраста, в котором чаще наблюдаются фиброзно-кистозные мастопатии. До 40 лет исследование МЖ можно ограничить только выполнением УЗИ и в случае подозрения на рак молочной железы выполняется и маммография.

ЛИТЕРАТУРА

1. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
2. Овчинников, В.А. Лучевая диагностика в онкологии: пособие для курса повышения квалификации «Лучевая диагностика в онкологии» / В. А. Овчинников, Л. М. Губарь, А. С. Александрович. – Гродно: ГрГМУ, 2018. – 472 с.

АНАЛИЗ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫХ СТРОМАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ В ГРОДНЕНСКОЙ УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКЕ

Губарь Л. М.¹, Сенько Ж. Л.², Маркевич Н. Б.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

Актуальность. Термин «gastrointestinalstromaltumors» – GIST (гастроинтестинальные стромальные опухоли – ГИСО) ввели в 1983г М.Т. Mazur и Н.В. Clark. ГИСО составляют 1% всех злокачественных новообразований ЖКТ, но 80% от всех сарком ЖКТ [1].

В США ежегодно регистрируется 5000–6000 ГИСО. В Беларуси - от 11 случаев в год, что свидетельствует о недостаточно налаженном в Беларуси учете данного вида новообразования, что является актуальностью темы. [2]

Цель. Изучить особенности проявления ГИСО в онкодиспансере Гродненской университетской клиники (далее-ГУК) за 2012- 2020 годы.

Методы исследования. Изучение историй болезни ГУК.

Результаты и их обсуждение. Всего за 9 лет в онкодиспансере ГУК с 2012 по 2020 годы 66 пациентам выставлен диагноз ГИСО: в 2012г. 3 пациентам (2ж и 1 м); в 2013г. 3 пациентам (1ж и 2 м); в 2014г. 3 пациентам (1ж и 2 м); в 2015г. 3 пациентам (1ж и 2 м); в 2016г. 10 пациентам (6ж и 4 м); в 2017г.