

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.

15 пациентам (12ж и 3 м); в 2018г. 14 пациентам (7ж и 7 м); в 2019г. 8 пациентам (3ж и 5 м); в 2020г. 7 пациентам (5 ж и 2 м).

Из 66 заболевших ГИСО диагноз выставлен 28 мужчинам (42%) и 38 женщинам (58%) Соотношение возрастного показателя следующее: 20-29 лет: 3 пациента (67% м и 36% ж), 30-39 лет: 1 пациент (100 % м и 0% ж), 40-49 лет: 11 пациентов (36% м и 64% ж), 50-59 лет: 12 пациентов (50% м и 50% ж), 60-69 лет: 22 пациент (50% м и 50% ж), 70-79 лет: 14 пациентов (29% м и 71% ж), 80-89 лет: 2 пациента (ж), 90-99 лет: 1 пациент (ж).

По месту жительства 38 пациентов жители города (из них 18 мужчин (47%) и 20 женщин (53%)) и 28 сельских жителей (из них 10 мужчин (36%) и 18 женщин (64%)).

Локализации опухолей: желудок (58%) 38 пациентов (47% мужчины и 53% женщины), тонкая кишка (36%) 24 пациента (42% мужчины и 58% женщины), толстая кишка (5%) 3 пациента (0% мужчины и 100% женщины, пищевод (1%) 1мужчина. Основное лечение- резекция участка с опухолью.

Среди 66 обследованных у двух женщин и одного мужчины наблюдались ГИСО с прорастанием (6% пациентов от общего количества): опухоль ободочной кишки с прорастанием в печень, опухоль двенадцатиперстной кишки с прорастанием в головку поджелудочной железы, опухоль желудка с прорастанием в брюшинное пространство. У трех пациентов наблюдались метастазы ГИСО в печень (2 женщины с ГИСО в тощей кишке и 1 мужчина с ГИСО в желудке).

Выводы. Начиная с 2016 года количество выявленных заболевших ГИСО значительно увеличилось, что говорит о более точной диагностике. Медиана возраста пациентов с GIST приходилась на 40–79 лет, редко у лиц моложе 40 лет и после 80 лет. От 50 до 70 лет одинаково часто поражались и мужчины и женщины, до 50 лет и после 70 лет преобладало поражение женщин. Типичной локализацией GIST являлся желудок и тонкая кишка, реже толстая кишка, очень редко пищевод. По различным локализациям ГИСО чаще встречался у женщин. По месту жительства преобладали жители города (без явного преимущества мужчин или женщин). Среди сельских жителей чаще болели женщины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Стромальные опухоли желудочно-кишечного тракта (GIST): Клиническая монография. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2006. – 40 с.
2. Benjamin R., Rankin C., Fletcher C. et al. Phase III dose-randomized study of imatinibmesylate (STI571) for GIST: intergroup S0033 early results // Proc. Am. Soc. Clin. Oncol. – 2003. – Vol. 22. – P. 3271