

Средний возраст пациентов в 2019 году составил 65,1 год, что на 1,54% больше, чем в 2018 году (2018-64,8г).

В РБ происходит снижение количества выявленных случаев ЗН среди мужского населения с 55,9 в 2013 г. до 53,6 в 2018 году. Среди женского населения уровень заболеваемости остался неизменным – 5,3 в 2013 и 2018 годах (на 100 тыс. населения). В 2019 году произошло увеличение случаев заболеваемости ЗН легких среди женского населения (5,6 случаев на 100 тыс. населения), а среди мужского снизилось на 14,0% и составило 53,1.

Преобладающей гистологической формой рака легкого в РБ является плоскоклеточный рак и аденокарцинома.

Выводы. Сравнивая имеющиеся данные выявленных новообразований легких можно отметить, что происходит снижение прироста числа новых случаев на 0,6% за последние 10 лет (2010-2019 гг.). Наблюдается увеличение числа выявленных случаев среди женского населения, а среди мужского наоборот снижение.

Улучшить показатели возможно при выявлении рака легких на ранних стадиях и за счет оказания своевременной помощи, поэтому необходимо ежегодно проводить профилактические осмотры среди населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ханов, А.М. Профилактика рака: пути решения проблемы. Креативная хирургия и онкология / А. М. Ханов. – 2-е изд. – Уфа: ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет, 2011. – С. 21–23.
2. Рак [Электронный ресурс] // Информационный бюллетень ВОЗ. – 2021.– Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer>. – Дата доступа: 28.02.2023.
3. Официальный сайт Национального статистического комитета Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.belstat.gov.by/>. – Дата доступа: 13.02.2023

ПОКАЗАТЕЛИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА У ДЕТЕЙ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Березко В. И., Локун А. С., Сорочинская А. В.

Гродненский государственный медицинский университет,

Научный руководитель: ст. препод., канд. мед. наук Парфенчик И. В.

Актуальность. Несмотря на достижения современной науки, диагностика тяжелых инфекций и сепсиса остается проблемной. У некоторых пациентов инфекционное заболевание может протекать без выраженных клинических симптомов и, наоборот, воспалительный процесс неинфекционной этиологии

клинически сходен с бактериальными инфекциями, в том числе сепсисом. К сожалению, традиционные признаки инфекции, такие как лихорадка и лейкоцитоз в периферической крови могут встречаться и при неинфекционной патологии [1]. Для диагностики воспалительного процесса у пациентов уже много десятилетий используют определение в сыворотке крови уровня С-реактивного белка (СРБ), который не является, к сожалению, идеальным маркером [2, 3].

Цель. Сравнить показатели СРБ у детей с инфекционными заболеваниями различной этиологии.

Методы исследования. Объектом исследования стали истории болезней 82 детей, находившихся на лечении в Гродненской областной инфекционной клинической больнице. Методом исследования явился ретроспективный сравнительно-статистический анализ, проведенный с помощью программного обеспечения STATISTICA 10.0 для Windows.

Результаты и их обсуждение. Возраст детей составил 2,9 (0,7; 4,0) лет. Пациенты поступали в стационар чаще на третий день от момента заболевания: Ме 3,5 (2,0; 6,0). Состояние 56,1% из них при поступлении в стационар требовало госпитализации в ОАиР. У всех пациентов была высокая и/или длительная лихорадка, что и послужило причиной назначения исследования крови на РСТ и СРБ. В зависимости от клинического диагноза мы разделили детей на 4 группы: 1-я группа (n=14) – сепсис различной этиологии; 2-я группа (n=30) – бактериальные инфекции (менингиты, пневмонии, пиелонефрит, острые кишечные инфекции и другие); 3-я группа (n=27) – вирусные инфекции (грипп, энтеровирусная инфекция, герпетические инфекции и другие); 4-я группа (n=11) – неинфекционная патология (коллагенозы, онкология, гематология и другие). Было проведено сравнение уровней лейкоцитов крови у пациентов в группах. Показатели лейкоцитов крови ($\times 10^9/\text{л}$) составили: 1-я группа – 19,2 (9,7; 30,2), 2-я группа – 12,75 (10,7; 21,9), 3-я группа – 10,3 (8,7; 18,3), 4-я группа – 21,2 (11,4; 28,9). При сравнении групп между собой статистически значимых различий не выявлено ($p > 0,05$ во всех группах сравнений). Показатели СРБ в 1-й группе составили 102,5 (59,6; 181,7); во 2-й группе – 44,0 (14,0; 118,8); в 3-й группе – 16,7 (4,9; 74,3); в 4-й группе – 21,3 (5,7; 41,2). При сравнении групп между собой с помощью медианного теста установлено, что показатели СРБ детей в группах статистически значимо не отличаются между собой ($p > 0,05$).

Выводы. Уровень СРБ в плазме крови не может служить диагностическим маркером тяжелой бактериальной инфекции. Его уровень статистически значимо не отличается у детей с различными инфекционными, в том числе и вирусными, а также с неинфекционными заболеваниями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вельков, В. В. Прокальцитонин и С-реактивный белок в современной лабораторной диагностике / В. В. Вельков // Клинико-лабораторный консилиум. – 2008. – № 6 (25). – С. 46–52.

2. Is C-reactive protein a good prognostic marker in septic patients? / J. Silvestre [et al] // Intensive Care Med. – 2009. – Vol. 24. – P. 1158–1168.

3. Serum concentrations of interleukin-6, procalcitonin and C-Reactive Protein: discrimination of septic complications and systemic inflammatory response syndrome after pediatric surgery / F. Neunhoeffer [et al] // Eur J Pediatr. Surg. – 2016. – № 26 (2). – P.180–185.

ИЗУЧЕНИЕ СТАТИСТИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМИ ПНЕВМОНИЯМИ

Бернацкая А. Д., Кусмарцева А. С.

Гродненский государственный медицинский университет,

Научный руководитель: ст. препод. Губарь Л. М.

Актуальность. В 2019 году по миру прошла пандемия коронавируса, которая проявлялась чаще всего в виде пневмоний различных форм тяжести [1].

Изучение течения болезни и статистики заболеваемости сохраняется вследствие неумения количества пневмоний.

Цель. Сравнить изменение статистики по заболеваемости пневмониями до и после волны ковидной инфекции по г. Минску с использованием КТ.

Методы исследования. Анализ амбулаторных карт пациентов одной из больниц города Минска Заводского района за 2018 и 2021 г.

Результаты и их обсуждение. Для прослеживания изменения динамики такого заболевания как пневмония до и после всплеска коронавирусной инфекции нами было проработано всего 19898 амбулаторных карт, предоставленных одной из больниц города Минска Заводского района.

В 2018 г. РКТ ОГК выполнена 2664 пациентам: 1500-женщинам, 1164-мужчинам. Диагноз пневмония был подтвержден у 668 пациентов: мужчин-343, женщин-325.

За январь-март обследовалось 662 человека: с пневмонией 198: 76 мужчин, 122 женщины. За апрель-июнь 814 чел.: с пневмонией 209: 106 мужчин, 103 женщины. За июль-сентябрь 538 чел.: с пневмонией 151: 100 мужчин, 51 женщина. За октябрь-декабрь 650 человек, с пневмонией 110: 61 мужчина, 49 женщин.

В 2021 году процедура РКТ ОГК была выполнена 17234 пациентам. Такая большая цифра объясняется тем, что через данную процедуру проходили все пациенты, поступавшие в стационар, независимо от их предварительного диагноза. Среди них 10104 женщин и 7130 мужчин. Было выявлено 9246 диагнозов пневмоний различной тяжести: 5208-среди мужчин, 4038-среди женщин.

За январь-март обследовалось 3480 человека: с пневмонией 2869 пациентов: 1389 мужчин, 1480 женщин. За апрель-июнь 814 чел.: с пневмонией