

3608: с пневмонией 2378 человек: 1528 мужчин, 850 женщин. За июль-сентябрь 4962 чел.: с пневмонией 2008: 1186 мужчин, 822 женщины. За октябрь-декабрь 5184 чел.: с пневмонией 1991: 1105 мужчин, 886 женщин.

Выводы. Наибольшая заболеваемость населения в 2018 г. была выявлена за весенний период (апрель-июнь). Наибольшая заболеваемость населения в 2021 г. была выявлена за зимне-весенний период (январь-март, апрель-июнь). По сравнению с 2018г., до пандемии, в 2021г. число пациентов, которым был поставлен диагноз пневмония, увеличилось практически в 14 раз. Большую долю заболевших составляет мужское население, как на момент 2018, так и на момент 2021 г. Большую роль в диагностике пневмоний играет КТ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Справочники MSD [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.msmanuals.com/ru>. – Дата доступа: 17.02.2023

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РАННИМ И ПОЗДНИМ РЕЦИДИВОМ РАКА ГОРТАНИ

Берней А. В., Павлюкевич С. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Алешик И. Ч.

Актуальность. По современным литературным данным на долю рака гортани и гортаноглотки приходится 5-6% в общей структуре злокачественных новообразований. При этом данная локализация составляет 60-70% от всех злокачественных опухолей верхних дыхательных путей. Несмотря на относительную доступность для визуального осмотра, в 60-70% случаев рак гортани и гортаноглотки диагностируется только на III и IV стадиях [1]. По данным белорусского канцер-регистра, до недавнего времени абсолютное число впервые выявленных злокачественных новообразований увеличивалось на 8-10% ежегодно (17,5% – городские жители, сельское население – стабильно). Последние 10 лет число впервые выявленных пациентов, страдающих раком гортани, в Беларуси стабилизировалось. Пациенты, страдающие раком гортани с ранним рецидивом, обычно имеют плохой прогноз [2].

Цель. Определить закономерность влияния раннего(до 18 месяцев) и позднего(после 18 месяцев) рецидива опухоли гортани на продолжительность жизни пациентов.

Методы исследования. Было выбрано 199 амбулаторных карт пациентов с раком гортани в возрасте 34-75лет (в среднем 55 лет), перенесших

хирургическое лечение с 2010-2022 год. Из них мужчин – 192(96.5%), женщин-7(3.5%).

Результаты и их обсуждение. После хирургического лечения рецидив опухоли был выявлен у 41(20.6%) пациента. В зависимости от срока появления рецидива выделили 2 группы: 1 группа – рецидив опухоли возник сроком до 18 месяцев (28 человек), 2 группа- рецидив опухоли возник после 18 месяцев(13 человек).

В 1 группе пациентов продолжительность жизни составила – в среднем 27 месяцев. Для пациентов 2 группы – составила в среднем 58 месяцев.

Выводы. Рецидив опухоли в срок более 18 месяцев после первичного хирургического лечения способствовал увеличению показателей выживаемости пациентов, в то время как рецидив опухоли, возникший после 18 месяцев, привел к значительному снижению показателей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мусурмонов, Х. Эпидемиология и диагностика рака гортани / Х. Мусурмонов, М. С. Худаяров // European research: innovation in science, education and technology. – 2017. – С. 111–112.
2. Алещик, И. Ч. Проблемы послеоперационного наблюдения у пациентов с раком гортани / И. Ч. Алещик, О. Г. Хоров // Оториноларингологические чтения: сборник материалов областной научно-практической конференции, посвященной 60-летию кафедры оториноларингологии и глазных болезней, 26 ноября 2021 года / редкол.: О. Г. Хоров, Е. Н. Головач (отв. ред.). – Гродно, 2021. – С. 8-11.

РОЛЬ ПРОЛАКТИНА, СОМАТОТРОПИНА, ИНСУЛИНОПОДОБНОГО ФАКТОРА В РАЗВИТИИ И ФУНКЦИИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

Бобко Е. Н., Беседина П. А.

Гродненский государственный медицинский университет,

Актуальность. Иммунная система и эндокринная всегда работают в паре. Эндокринная система воздействует на иммунную с помощью гормонов гипоталамо-гипофизарно-адреналовой системы. Она же является причиной развития многих заболеваний иммунной системы. Современным врачам нужно учитывать это межсистемное взаимодействие для более точного лечения таких заболеваний. Поэтому важно знать на какие именно процессы воздействует тот или иной гормон, как влияет на образование иммунокомпетентных клеток, отвечает за мобилизацию ресурсов организма и восстановление.

Цель. Показать влияние гормонов гипоталамо-гипофизарно-адреналовой системы на развитие и функцию иммунной системы.

Методы исследования. Анализ литературных источников из PubMed.