

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОНСЕРВАТИВНОГО И ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЕАНГИОМ

Савко А. И., Хвисючик К. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д.м.н., профессор Ковальчук В. И.

Актуальность. Актуальность данной темы, несмотря на повышенный интерес хирургов к этой проблеме и множество разработанных методик лечения, обусловлена отсутствием четких критериев выбора методов терапии и их эффективности.

Цель. Определение показаний к выбору методов лечения гемангиом и их эффективности.

Методы исследования. На базе УЗ «ГОДКБ» на стационарном лечении гемангиом в период с 2017 по 2021 гг находились 159 детей. Проведен ретроспективный анализ историй болезни детей в возрасте от 1 дня до 18 лет.

Результаты и их обсуждение. В процессе исследования было выявлено, что 75 историй болезни – мальчиков и 84 истории болезни – девочек. Соотношения составляет 1:1,12, что говорит о большей частоте встречаемости развития гемангиом у представительниц женского пола.

Также нами была рассмотрена частота выявления гемангиом в зависимости от возраста ребенка. Где было установлено, что наиболее часто с жалобами на опухолевидное образование разных локализаций, синюшного либо ярко-красного цвета обращаются родители детей от 1 до 6 месяцев (60 детей – 37,7%). В возрасте до 1 месяца частота встречаемости гемангиом у детей составляет 11 случаев (7%); у детей от 7 до 12 месяцев – 43 случая (27%); у детей в возрасте 2 года и старше – 45 случаев (28,3%).

Важным моментом является выделение среди гемангиом четырех основных морфологических форм: капиллярной, кавернозной, смешанной и комбинированной форм. При этом среди рассмотренных нами клинических случаев частота встречаемости данных форм составляет соответственно: капиллярные – 102 случая (64,2%); кавернозные – 54 случая (34%); смешанные – 3 случая (1,8%), комбинированные – 0 случаев.

В процессе анализа данных было установлено, что лечение гемангиом может быть оперативным и консервативным. Из 159 изученных нами клинических случаев: хирургическое лечение было применено в 38 случаях (23,9%), консервативное лечение использовалось также в 38 случаях (23,9%). Оставшимся 83 пациентам (52,2%) в связи с имевшимися противопоказаниями для осуществления лечения, а также с высокой вероятностью спонтанного регресса к 1 году жизни ребенка было рекомендовано наблюдение у детского хирурга с последующей госпитализацией для осуществления лечения.

Выводы. В соответствии с проанализированными данными можно сделать выводы:

1. Гемангиомы чаще встречаются у девочек (соотношение м:ж 1:1,12).
2. Наиболее часто поступают в стационар с целью лечения гемангиом дети в возрасте от 1 до 6 месяцев (60 пациентов – 37,7%).
3. С большей частотой среди морфологических форм встречаются капиллярные гемангиомы – 102 случая (64,2%).
4. В случае локализации гемангиомы на лице наиболее приемлемым методом лечения является консервативный (медикаментозный – бета-адреноблокаторы) 20 случаев (52,6%).
5. В случае локализации гемангиомы в таких областях тела, как: волосистая часть головы, передняя поверхность грудной клетки, спина, верхняя и нижняя конечности, передняя брюшная стенка более приемлем оперативный метод лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ковальчук, В. И. Детская хирургия: учебник / В. И. Ковальчук. – Минск : Новое знание, 2020. – 668с.
2. Эффективность лечения бета-адреноблокаторами гемангиом у детей: Бюллетень науки и практики / Э. Ш. Алымбаев, К. А. Узакбаев, Д. А. Ааматов – М. : 2019. -Т. 5, № 11. – С.115-119.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ У ПАЦИЕНТОВ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Савульская В. А., Толкачева В. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Патюпо Е. О.

Актуальность. Рак прямой кишки – злокачественная опухоль, дистальный край которой располагается ниже 12 см от кожно-анальной линии при жесткой ректоскопии (исключая опухоли анального канала). В Республике Беларусь отмечена тенденция к росту заболеваемости раком прямой кишки. На данную локализацию приходится 4-6% от всех онкологических заболеваний и 30-40% от злокачественных новообразований толстой кишки. В 2016 г. в Беларуси рак прямой кишки выявлялся чаще всего на второй стадии (44,8%), на долю запущенных случаев пришлось 37,3% от всех выявленных пациентов [1].

Наиболее часто рак прямой кишки обнаруживается в возрасте 60 лет, однако он может возникать и в более молодом возрасте. Женщины и мужчины заболевают раком прямой кишки с одинаковой частотой. Данное заболевание