

ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАКА ГОРТАНИ В СОСТАВЕ ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

Травкина А. А., Мисевра Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Алещик И. Ч.

Актуальность. В последние годы отмечено увеличение частоты множественных новообразований. Факторами, влияющими на рост заболеваемости злокачественными первично-множественными опухолями, являются: увеличение средней продолжительности жизни как в целом, так и после успешного лечения онкологических заболеваний; возрастание интенсивности канцерогенных воздействий, урбанизация, накопление наследственной отягощенности, улучшение диагностики онкологических заболеваний [1].

Цель. Провести сравнительную характеристику рака гортани в составе первичных множественных опухолей с опухолями других локализаций по гистологическим вариантам и по локализации, встречаемых в Гродненской области за 17 лет (2001-2018гг.).

Методы исследования. Был ретроспективно проведён анализ 66 амбулаторных карт пациентов Гродненского областного онкологического диспансера за 17 лет с диагнозом рак гортани в составе ПМО.

Результаты и их обсуждение. С учётом результатов гистологического исследования микропрепаратов новообразований гортани плоскоклеточный рак с ороговением наблюдался в 41 (62,12%) случае, плоскоклеточный рак без ороговения – в 24 (36,36%) случаях, саркома – в 1 (1,52%) случае.

При гистологическом исследовании микропрепаратов новообразований второй по локализации опухоли плоскоклеточный рак с ороговением наблюдался в 11 (16,67%) случаях, плоскоклеточный без ороговения – в 9 (13,64%) случаях, аденокарцинома – в 21 (31,81%) случаях, базалиома – в 7 (10,61%) случаях, солидный рак – в 1 (1,52%) случае, саркома – в 1 (1,52%) случае, плоскоклеточная карцинома – в 8 (12,12%) случаях, железистая интраэпителиальная неоплазия (in situ) – в 1 (1,52%) случае, в 1 (1,52%) случае не было данных.

Выводы.

1. Рак гортани преимущественно представлен плоскоклеточным раком с ороговением 62,12%, на втором месте – плоскоклеточным раком без ороговения 36,36%.

2. Вторая по локализации опухоль гистологически чаще представлена аденокарциномой (31,81%), на втором – месте-плоскоклеточным раком с ороговением (16,67%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Степанова, Ю. А., Первично-множественные опухоли / Д. В. Калинин., В. А. Вишневский. – Медицинская визуализация. – 2015; (6). С. 93-102.

2. Алещик, И. Ч., Шавейко, Т. В. Рак гортани в сочетании с другими опухолями / Шавейко Т. В. // Сборник материалов научно-практической конференции студентов и молодых ученых, посвященной 60-летию учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», ГрГМУ, Гродно, 27-28 сентября 2018. С. 15.

3. Кузьмичев, Д. Е. Первично-множественный рак / Д. Е. Кузьмичев и др. // Здравоохранение Югры: опыт и инновации. – 2019. – С. 38-40.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИЗУЧЕНИЯ НЕГАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ МЕЛКОДИСПЕРСНЫХ ВЗВЕШЕННЫХ ЧАСТИЦ (PM_{2.5}) НА РАЗЛИЧНЫЕ ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ

Трифонюк И. В., Сидорик А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к. б. н., доцент Зиматкина Т. И.

Актуальность. Одной из острых экологических проблем настоящего времени является загрязнение атмосферного воздуха. Главные причины атмосферного загрязнения воздуха – это производство электроэнергии, промышленные процессы, добыча полезных ископаемых, сельскохозяйственная деятельность, нерациональное удаление отходов и транспорт. По последним статистическим подсчетам загрязнение атмосферного воздуха (воздуха вне помещений) как в городах, так и в сельской местности стало причиной около четверти случаев преждевременной смерти в год; эта смертность была обусловлена воздействием мелких взвешенных частиц под общим названием PM_{2.5} (PM – *Particulate Matter*).

PM_{2.5} – это особый класс твердых мелкодисперсных частиц, взвешенных в воздухе, диаметром не менее 2.5 микрон. Они образуются в результате горения топлива и химических реакций, протекающих в атмосфере. Естественные процессы, такие как лесные пожары, также способствуют образованию PM_{2.5} в воздухе. Более того эти мелкодисперсные частицы являются основной причиной возникновения смога [1]. Из этого следует, что контроль загрязнения воздуха и изучение патогенеза PM_{2.5} являются чрезвычайно важными вопросами.

Окислительный стресс, воспаление и генотоксичность являются основными потенциальными механизмами прогрессирования заболевания, вызванного этими мелкодисперсными частицами [2]. Результаты исследований клеток *in vitro* (т.е. на монослое одного типа клеток) и *in vivo* (на животных) позволили получить жизненно важное представление о механизмах воздействия PM_{2.5} при прогрессировании заболевания [1]. Лучшее понимание механизмов заболеваний, связанных с PM_{2.5}, позволит разработать новые стратегии помощи людям, подверженным риску, и уменьшить вредное воздействие твердых частиц на патогенез различных заболеваний. Чтобы лучше