

случаев) против 0,77 случаев на 100 работающих в 2019 году. Доброкачественные новообразования составили 1,18 случаев на 100 работающих в 2020 году (всего 226 случаев) против 1,01 случаев на 100 работающих за 2019 году.

Несмотря на рост числа случаев, число дней пребывания на ЛН уменьшилось: в 2020 году число дней ВН по новообразованиям составило 50,65 дней на 100 работающих, а в 2019 году – 56,01 дней на 100 работающих.

Средняя длительность ВН, в целом, по новообразованиям в 2020 году составила 21,9 день, в 2019 году – 31,5 день. Снижение средней длительности случая в 2020 году обусловлено в большей степени снижением продолжительности ВН пациентов со злокачественными новообразованиями. В 2020 году средняя длительность случая по злокачественным новообразованиям составила 28,7 дней, в 2019 г. – 46,3 дней. По доброкачественным новообразованиям: в 2020 году средняя длительность случая составила 15,3 дней против 20,2 дня в 2019 году.

Выводы. Рост случаев злокачественных и доброкачественных новообразований (рост заболеваемости). Число дней пребывания на ЛН уменьшилось, как и средняя длительность случая. Постоянный анализ ЗВУТ, принятие эффективных управленческих решений по её снижению будет способствовать решению экономических, медико-демографических проблем региона. Оценка ЗВУТ показывает актуальность принятия мер по укреплению здоровья населения и по мотивации людей к формированию здорового образа жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Врачебно-трудовая экспертиза в онкологии [Электронный ресурс] // MedBe.ru. – Режим доступа : <https://medbe.ru/materials/obshchaya-onkologiya/vrachebno-trudovaya-ekspertiza-v-onkologii/>. – Дата доступа : 14.03.2022.

АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАБОТЫ ВРАЧА-ОНКОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ

Чернюк В. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: старший преподаватель, Трусь Е. И.

Актуальность. Онкологическая служба РБ оказывает специализированную медицинскую помощь населению и обеспечивает диагностику, лечение, а также диспансеризацию пациентов. В своей деятельности она тесно связана с общей лечебной сетью, которая осуществляет выявление опухолевых и предопухолевых заболеваний, симптоматическое

лечение пациентов со злокачественными новообразованиями IV-й клинической группы. По данным за 2020 год в республике выявлено 129 тыс. случаев онкологических заболеваний, установленных впервые в жизни (1372 на 100 тыс. человек) [1, с. 112]; злокачественных образований 43,4 тыс. (463 на 100 тыс. человек) [1, с. 116]; число лиц, впервые признанными инвалидами среди взрослого населения, вследствие общего заболевания 19968 человек [1, с. 120].

Цель. Анализ некоторых показателей работы врача-онколога поликлиники центральной районной больницы.

Методы исследования. Анализ отчётных форм врача-онколога за 2020 год. Анализ амбулаторных карт и историй болезни пациентов, умерших от злокачественных новообразований.

Результаты и их обсуждение. В 2020 году в районе выявлено 216 случаев злокачественных новообразований у 207 пациентов. Из них – 78 (37,9%) случаев у пациентов трудоспособного возраста. Заболеваемость в районе – 5,56 на 1000 населения. Структура заболеваемости 2020 г. рак предстательной железы – 38 (19%), колоректальный рак – 25 (12,5%), рак молочной железы – 15 (7,5%), рак почки – 14 (7,0%), рак легкого – 13 (6,5%), опухоли женских половых органов – 13 (6,5%), гастроэзофагальный рак – 12 (6,0%), опухоли гепатобилиарной зоны – 8 (4,0%), опухоли головы и шеи – 7 (3,5%), другие локализации – 55 (27,5%). В I-II стадии заболевание выявлено у 53,7% пациентов. Из 51 случая опухолей наружных локализаций в 1-2 стадии выявлено 38 случаев, что составляет 74,5%. При профилактических осмотрах в 2020г. выявлено у 41,2% пациентов.

Морфологическая верификация диагноза в 2020 году имеется в 90,7% случаев. Не верифицированы 5 случаев рака почки, по 4 случая опухолей гепатобилиарной зоны и рака легкого, 3 случая опухолей ЦНС, по 2 случая рака предстательной железы, рака толстой кишки.

Показатель пятилетней выживаемости в 2020 году составил 52,2%.

Выявлено в запущенной стадии 44 (20,4%), из них визуальных локализаций – 14 (6 случаев – рак молочной железы, 4 случая – рак прямой кишки, 1 случай – рак шейки матки, 1 случай – рак вульвы, 1 случай – рак языка, 1 случай – рак ротоглотки).

Смертность от новообразований в районе в 2020 году составила 2,21 на 1000 населения, в т.ч. в трудоспособном возрасте – 1,0 на 1000 трудоспособного населения. В общей структуре смертности новообразования составили 12,3%. Среди умерших от новообразований – 39 % городское население, 61% – сельское. По локализациям смертность от новообразований в 2020 году: на 1 месте – рак легкого (14 случаев), на 2 месте – рак толстой кишки (12 случаев), на 3 месте – гастроэзофагальный рак (10 случаев). В трудоспособном возрасте: 6 случаев – гастроэзофагеальный рак, 3 случая – рак легкого, по 2 случая – рак толстой кишки, опухоли головы и шеи, гемобластозы, по 1 случаю – рак яичников, рак почки, рак гортани, злокачественное новообразование лимфатических узлов, головного мозга. 14 пациентов (70%) умерли в течение года с момента постановки диагноза; 16 пациентов из 20 получали паллиативное лечение (85%).

В 2020 г. инвалидами в трудоспособном возрасте признаны 29 пациентов: 1 группа – 5 человек, 2 группа – 13 человек, 3 группа – 11 человек.

Выводы. Заболеваемость, инвалидность и смертность вызывают значительные социально-экономические потери. Анализ показателей онкологической службы служит базой для разработки мероприятий, направленных на их улучшение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Статистический ежегодник 2021 : Статистический сборник / Ред. колл.: И. В. Медведева, Е. И. Кухаревич, Ж. Н. Василевская и др. – Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2021. – 407с.

ОЦЕНКА ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИММУННОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ФЛЕГМОНАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ

Черняк Л. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи остаются одной из сложных проблем современной челюстно-лицевой хирургии [1]. Анализируя многочисленные причины и условия возникновения флегмон, можно выделить множество факторов, способствующих развитию заболевания. В последние годы в научной литературе опубликовано большое количество работ, в которых отражается связь развития хирургической гнойной инфекции с выраженными изменениями в иммунной системе [2].

Цель. Изучение иммунологического статуса у пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи.

Методы исследования. На базе отделения гнойной челюстно-лицевой хирургии Гродненской университетской клиники проведено обследование иммунологического статуса 92 пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи в возрасте от 18 до 70 лет. Комплекс иммунологических исследований включал изучение в крови иммунофенотипа лимфоцитов (CD3, CD4, CD8, CD19, CD16, CD19, CD25 CD95) с использованием моноклональных антител и гуморальные факторы (гемолитическая активность комплемента, наличия циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК), изучение иммуноглобулинов классов А, М, G).

Результаты и их обсуждение. При проведении иммунологического исследования в периферической крови при поступлении у пациентов отмечалось статистически значимое снижение относительного содержания