

показатель в 1-й группе ( $Me=62,5$  [50,0–71,25] против  $Me=45$ [34,25–65,0],  $p=0,001$ ). Аналогично средний уровень Д-димеров во второй группе был достоверно выше, чем в первой – ( $Me=4,7$  [1,9–8,16] мг/мл против  $Me=1,92$  [1,05–3,33] мг/мл,  $p=0,001$ ). По результатам эхокардиографии у пациентов 2-й группы были статистически значимы более высокие уровни давления в легочной артерии, а также чаще выявлялась дилатация правых отделов сердца. Частота встречаемости поражения трех ветвей легочной артерии по КТ-ангиопульмонаграфии (главной, долевого и сегментарной) в первой группе составила 11,6%, во второй группе – 51,2% ( $p<0,001$ ). В то же время различий по инфаркт-пневмонии в обеих группах не выявлено. Также не было различий по клинике ТЭЛА у пациентов с наличием и без наличия тромбоза глубоких вен нижних конечностей.

Таким образом, системный флеботромбоз (ТГВ+ТЭЛА) ассоциируется с женским полом, старшим возрастом, высоким уровнем д-димеров и сопровождается более выраженным поражением сосудистой системы легочной артерии с последующей легочной гипертензией. В то же время не получено данных о более тяжелом поражении легких у данной категории пациентов.

---

Губарь Л.М.<sup>1</sup>, Маркевич Н.Б.<sup>2</sup>, Сенько Ж.Л.<sup>2</sup>, Миклашевич Ф.С.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

<sup>2</sup>Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

## ДИАГНОСТИКА НОВООБРАЗОВАНИЙ GIST В УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ГОРОДА ГРОДНО

**Актуальность.** GIST «gastrointestinalstromaltumors» или ГИСО (гастроинтестинальные стромальные опухоли) – саркомы и составляют 1,5% всех злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта, наиболее часто встречаемые (75%) неэпителиальные (мезенхимальные) опухоли ЖКТ. В Европе регистрируется 5000–6000 заболеваний ежегодно. В РБ – от 12 случаев в год, что свидетельствует о недостаточно изученной патологии и обуславливает актуальность темы.

**Цель.** Изучить особенности проявления GIST в университетской клинике города Гродно.

**Методы исследования.** Изучение историй болезни Гродненской университетской клиники (ГУК) за 2012- 2020 г.г

**Результаты и их обсуждение.** В ГУК с 2012 по 2020 г. 66 пациентам выставлен диагноз GIST: в 2012 – 3 пациентам (1 м и 2 ж); в 2013 – 3 пациентам (2 м и 1 ж); в 2014 – 3 пациентам (2 м и 1 ж); в 2015 – 3 пациентам (2 м и 1 ж); в 2016 – 10 пациентам (4 м и 6 ж); в 2017 – 15 пациентам (3 м и 12 ж); в 2018 – 14 пациентам (7 м и 7 ж); в 2019 – 8 пациентам (5 м и 3 ж); в 2020г. – 7 пациентам (2 м и 5 ж). С 2016 г. отмечается четкое увеличение заболевших GIST и это говорит о более точной диагностике.

Из 66 заболевших GIST 28 человек были мужчины (42%) и 38 женщины (58%).

По возрастному показателю соотношение следующее: 20–29 лет: 3 пациента (36% ж и 67% м), 30–39 лет: 1 пациент (0% ж и 100% м), 40–49 лет: 11 пациентов (64% ж и 36% м), 50–59 лет: 12 пациентов (50% ж и 50% м), 60–69 лет: 22 пациента (50% ж и 50% м), 70–79 лет: 14 пациентов (71% ж и 29% м), 80–89 лет: 2 пациента (0% м и 100% ж), 90–99 лет: 1 пациент (0% м и 100% ж).

Из 66 заболевших 38 пациентов – это жители города (из них 20 женщин (53%) и 18 мужчин (47%) и) и 28 жителей села (из них 18 женщин (64%) и 10 мужчин (36%).

GIST являются подслизистыми опухолями, возникают в любом месте ЖКТ. По локализации в ГУК отмечались у 38 пациентов в желудке (58%, а по статистическим данным 54–57%) – 53% у женщин и 47% у мужчин; у 24 пациентов (36%) поражалась тонкая кишка (по статистическим данным 20–30%) – 58% женщины 42% мужчины; у 3 пациентов (5%) поражалась толстая кишка (по статистическим данным 5–7%) – 0% мужчины и 100% женщины; у 1 пациента (1%) пищевод (по статистическим данным 1%) – 0% женщины и 100% мужчина.

Основное лечение GIST – резекция участка с опухолью.

У 6% пациентов от общего количества среди 66 обследованных у одного мужчины и двух женщин наблюдались прорастания: опухоль ободочной кишки в печень, опухоль двенадцатиперстной кишки в головку поджелудочной железы, опухоль желудка в забрюшинное пространство. У трех пациентов наблюдались метастазы GIST в печень (2 женщины с первичным поражением в тощей кишке и 1 мужчина с первичным поражением желудка).

С 2016 г. отмечалась улучшенная диагностика GIST, о чем свидетельствует увеличение количества выявленных заболевших.

GIST преобладали у жителей города без явного преимущества женщин или мужчин. Среди жителей села чаще болели женщины.

GIST возникает в любом месте ЖКТ. Общие первичные очаги в основном отмечались в желудке (58%) и тонкой кишке (36%), реже в толстой кишке (5%), очень редко в пищеводе (1%), чаще у женщин.

Возраст пациентов с GIST чаще отмечался от 40 до 79 лет (чаще у пожилых пациентов 60–65 лет), редко старше 80 лет и моложе 40 лет.

От 50 до 70 лет одинаково часто болели и мужчины, и женщины, но до 50 лет и после 70 лет чаще GIST встречались у женщин.

---

Гулинская О.В., Кринец Ж.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

## ИЗМЕНЕНИЯ ГЛАЗНОГО ДНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

**Актуальность.** Сахарный диабет (СД) на протяжении длительного времени является социально-значимым заболеванием, приводящим к инвалидизации и смертности пациентов вследствие развития микро- и макрососудистых изменений. Осложнения, связанные с увеличенной сосудистой проницаемостью и неконтролируемой неоваскуляризацией, способствуют снижению зрения за счет развития диабетической ретинопатии (ДР), возникающей у всех пациентов с СД 1-го типа и у значительного количества лиц, страдающих диабетом 2-го типа. Однако в ряде исследований было показано, что, несмотря на стабильную компенсацию СД, у части пациентов состояние сетчатки продолжает ухудшаться.

**Цель.** Оценка изменений глазного дна у пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типа.

**Методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ 102 выписных эпикризов пациентов с СД 1-го и 2-го типа, находившихся на стационарном лечении в эндокринологическом отделении УЗ «Гродненская университетская клиника» за период с марта 2022 по март 2023 г.