

ВТОРАЯ ОПУХОЛЬ В СОСТАВЕ ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ С УЧАСТИЕМ ГОРТАНИ

Обухович Р. А., Тежик А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: доц. Алещик И. Ч.

Актуальность. Рак гортани занимает 10-е место (1-4%) среди всех злокачественных заболеваний, первое место (50-60%) – среди опухолей верхних дыхательных путей. Простата, легкие и бронхи, мочевого пузыря и грудь наиболее часто встречаются в качестве второй опухоли.

Цель. Оценить характеристику пациентов с раком гортани в составе ПМО и установить наиболее частый вариант вторичной опухоли.

Методы исследования. Ретроспективный анализ 66 амбулаторных карт пациентов с диагнозом «Рак гортани» в сочетании с новообразованиями других органов, состоявших на учёте в ГООД с 2001 по 2018 год.

Результаты и их обсуждение. Рак гортани в составе ПМО был диагностирован у 66 человек. Из них: 65 мужчин (98,48%) и 1 женщина (1,51%). Средний возраст составил 50-69 лет (71,2%).

Гистологическая структура второй опухоли при раке гортани в составе ПМО – аденокарцинома – в 20 случаях (30,30%), плоскоклеточный рак с ороговением – в 10 случаях (15,15%), плоскоклеточный рак без ороговения – в 9 случаях (13,63%), базалиома – в 7 случаях (10,61%), плоскоклеточная карцинома – в 7 случаях (10,61%), переходно-клеточная карцинома БДУ – в 2 случаях (3,03%), солидный рак, саркома, карцинома недифференцированная БДУ, железистая интраэпителиальная неоплазия – по 1 случаю (по 1,52%), в 6 случаях не было данных (9,1%). В 1 случае (1,52%) наблюдалось сочетание нескольких гистологических вариантов опухоли.

Вторая опухоль встречалась в лёгком в 14 случаях (21,21%), на коже – в 20 (30,30%) случаях, в желудочно-кишечном тракте – в 15 (22,73%) случаях, в предстательной железе – в 6 (9,09%) случаях, в полости рта и глотки – в 6 случаях (9,09%), в почках – в 2 случаях (3,03%), лимфолейкоз – в 1 случае (1,52%), в шейке матки – в 1 случае (1,52%). В 1 случае (1,52%) наблюдалось сочетание нескольких вариантов локализации опухоли. Синхронными были в 23 случаях (34,85%), метакронными были в 41 случае (62,12%), синхронно-метакронными были в 2 случаях (3,03%).

Выводы. 1) Рак гортани в составе ПМО встречается преимущественно у мужчин (98,48%), средний возраст составил 50-69 лет (71,2%).

2) Гистологическая структура второй опухоли была представлена преимущественно аденокарциномой (30,3%).

3) Локализация второй опухоли в составе ПМО преобладает в лёгком (21,21%), на коже – (30,30%), в желудочно-кишечном тракте – (22,73%), имеет преимущественно метакхронный характер – (62,12%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Ваккер, А.В. Что необходимо знать о раке гортани / А. В. Ваккер. – Минск. – 2011.
2. Рак гортани / Ю. И. Аверкин [и др.] // Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований / под ред. И. В. Залуцкого, Э. А. Жаврида. – Минск, 2007. –С. 78–94.
3. Impact of prior cancer history on the survival of patients with larynx cancer / Kaiquan Zhu [et al.] // BMC Cancer. – 2020 Nov 23. – 20(1). – P. 1137.
4. Long-term functional outcome after laryngeal cancer treatment / L. Anschuetz [et al.] // Radiat Oncol. – 2019 Jun 11. – 14(1). – P. 101.

КИСТЫ ПРИДАТКОВ МАТКИ В ПРАКТИКЕ ДЕТСКОГО ХИРУРГА

Обуховская Е. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Ковальчук В. И.

Актуальность. Основным симптомом осложненного течения кист придатков матки является абдоминальная боль, связанная с ростом кисты, кроме того, у некоторых детей могут быть жалобы на болезненное мочеиспускание, нарушение дефекации и сильную слабость [3]. Такие дети часто госпитализируются и обследуются в отделении экстренной хирургии, и не всегда детский хирург может правильно дифференцировать.

Цель. Анализ историй болезни, поступивших в хирургический стационар с кистами придатков матки.

Методы исследования. Проанализированы статистические карты и истории болезни пациентов с кистами яичников за период с 2020 по 2021 год, поступивших в хирургическое отделение Гродненской областной детской клинической больницы. За период с 2020 по 2021 год с кистами придатков матки поступили 42 пациента. Средний возраст составил – 14 лет (от 8 до 17 лет).

Результаты и их обсуждение. Сроки поступления в стационар: до 6 часов – 12 (28,57%); от 6 до 24 часов – 13 (30,95%); свыше 24 часов – 17 (40,48%). Направлены из детской поликлиники – 13 (30,95%) человек; скорой медицинской помощью – 14 (33,33%); самостоятельно – 9 (21,43%); поступили из района – 6 (14,29%). Все пациенты поступали с предварительным диагнозом «острый аппендицит», с жалобами на острую боль в животе. Лабораторные данные: лейкоцитоз – 11 (26,19%); снижение гемоглобина – 4 (9,52%);