

Смирнова Г.Д.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

ДИНАМИКА ЧАСТОТЫ ВЫЯВЛЕНИЯ СПАЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДОВ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

Актуальность. Спайки брюшной полости в 80% являются наиболее частой причиной кишечной непроходимости. В 20–76% случаев они вызывают опасную для жизни странгуляционную кишечную непроходимость. Это обуславливает необходимость ее своевременной диагностики. К методам лучевой диагностики относят: рентгенодиагностика, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, УЗИ, радионуклидная диагностика.

Цель. Изучить динамику частоты выявления спаечной болезни с помощью УЗИ диагностики.

Методы исследования. Изучение архивных данных по историям болезни 97 пациентов (из них 52% – женщин и 48% мужчин) со спаечной болезнью за период с 2018 по 2022 г., прошедших лечение УЗ «Гродненской университетской клиники» в возрасте от 18 до 90 лет.

Результаты и их обсуждение. По данным историй болезни основным диагностическим признаком спаечной болезни является наличие тяжей при УЗИ органов брюшной полости.

В 2018 году было 17 пациентов со спаечной болезнью, из них на зимний период приходится 5, весенний – 3, летний – 5, осенний – 4. При анализе данных установлено, что из 17 человек: 4 – мужчин, 13 – женщин. В 2019 году было 18 пациентов со спаечной болезнью, из них на зимний период приходится 4, весенний – 7, летний – 2, осенний – 5. При анализе данных установлено, что из 18 человек: 9 – мужчин, 9 – женщин. В 2020 году был 21 пациент со спаечной болезнью, из них на зимний период приходится 5, весенний – 5, летний – 5, осенний – 6. При анализе данных установлено, что из 21 человека 13 мужчин, 8 – женщин. В 2021 году было 19 пациентов со спаечной болезнью, из них на зимний период приходится 6, весенний – 3, летний – 6, осенний – 4. При анализе данных установлено, что из 19 человек 14 – мужчин, 5 – женщин. В 2022 году был 21 пациент со спаечной болезнью,

из них на зимний период приходится 2, весенний – 6, летний – 8, осенний – 5. При анализе данных установлено, что из 21 человека 8 – мужчин, 13 – женщин.

По возрастному критерию ВОЗ полученные данные распределились следующим образом: нет людей младше 18 лет, молодого возраста (от 18 до 44 лет) – 22 человека, среднего возраста (от 45 до 59 лет) – 29 человек, пожилого возраста (от 60 до 74 лет) – 29 человек, старческого (от 75 до 90 лет) – 16 человек, нет людей старше 90 лет. На основании полученных сведений было установлено, что из 97 пациентов 52% женщин и 47,95% мужчин. В результате анализа и оценки данных зависимости между количеством спаечной болезни и сезоном года не выявлено. Кроме этого, было установлено что чаще спаечная болезнь у людей среднего и пожилого возраста их по 29,5%, после, люди молодого возраста их 22,4%, люди старческого возраста их 16,3%, людей младше 18 лет и долгожителей нет. По сезонности выявления спаечной болезни распределились следующим образом: зима (21,65%); весна (24,74%); лето (26,8%); осень (25,74%).

Смирнова М.В.¹, Лызикова Ю.А.², Леонкова А.И.¹, Даниленко Ю.В.¹, Ченцова П.Н.¹

¹ Гомельская городская клиническая больница № 2, Гомель, Беларусь

² Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ОЦЕНКА ЭНДОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОК С ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ ЭНДОМЕТРИЯ

Актуальность. Гиперпластические процессы эндометрия – это группа разнообразных заболеваний, которая характеризуется локальной или диффузной пролиферацией стромы и желез эндометрия. Они включают в себя полипы эндометрия, гиперплазию эндометрия и рак эндометрия. Распространенность среди пациенток репродуктивного возраста составляет 6,19–114,36 на 100 000, без учета бессимптомных невыявленных пациенток. Ранняя диагностика заболевания и адекватная терапия позволит снизить количество случаев рецидивирования, поспособствует профилактике онкологических процессов и сохранению репродуктивной функции.