

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2017 ГОД

Скакун В. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Кардаш Н.А.

Актуальность. Сердечно-сосудистая патология стоит на первом месте среди причин инвалидизации и смертности людей в 21 столетии. В мире насчитывается более миллиарда пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, из них ежегодно умирает более миллиона человек. Высокий уровень заболеваемости и летальности от сердечно-сосудистой патологии в значительной степени определяется частотой распространения патологии сердца и прежде всего ишемической болезни сердца (ИБС) [1].

Цель. Анализ случаев смерти от сердечной патологии по данным аутопсий.

Методы исследования. Проводился анализ результатов аутопсий в прозектурах Гродненской области, входящих в состав ГУЗ «Гродненское областное клиническое патологоанатомическое бюро» (ГОКПАБ), пациентов, умерших как на дому, так и в стационарах за 2017 год.

Результаты и их обсуждение. В 2017 году в прозектурах Гродненской области было проведено 1744 аутопсий. Среди них в 538 случаях была выявлена сердечная патология, что составило 30,9%. В 297 (55,2%) наблюдениях были мужчины и 241 (44,8%) – женщины, средний возраст которых 69 и 77,4 лет.

В 464 (86,3%) случаях была выявлена хроническая ишемическая болезнь сердца. В 250 наблюдениях это были мужчины и 214 – женщины, средний возраст которых 70,4 и 78,1. В 385 случаях был диагностирован мелкоочаговый кардиосклероз и 79 – постинфарктный. В 350 наблюдениях фоновым заболеванием стала артериальная гипертензия, 64 – атеросклероз, 50 – их сочетание. Основным осложнением и причиной смерти пациентов явилась хроническая сердечно-сосудистая недостаточность, в 16 (3,88%) – течение болезни усугубилось присоединением тромбоэмболии внутриорганых разветвлений легочной артерии, 6 (1,3%) – гнойной бронхопневмонии. Из сопутствующей патологии чаще всего выявлены хроническая обструктивная болезнь легких – 105 (22,6%), ожирение – 35 (7,5%), пиелонефрит – 14 (3,0%).

В 45 (8,4%) случаях был диагностирован инфаркт миокарда (ИМ). В 28 наблюдениях это были мужчины и 17 – женщины, средний возраст которых составил 63,6 и 73,9. В 36 наблюдениях ИМ был острый, 8 – повторный и 1 – рецидивирующий. В 36 случаях диагностирован трансмуральный инфаркт, из них, в 9 – с разрывом, гемоперикардом и тампонадой сердца. В зависимости от локализации в 17 наблюдениях с поражением миокарда задней стенки левого

желудочка, 12 – передней, 8 – передне-боковой, 8 – задне-боковой. Фоновыми заболеваниями в 30 случаях стала артериальная гипертензия, 9 – атеросклероз и 6 – их сочетание. Основным осложнением и причиной смерти пациентов явилась острая сердечно-сосудистая недостаточность. Из сопутствующей патологии чаще всего выявлены хроническая обструктивная болезнь легких – 4 (8,7%), сахарный диабет – 4 (8,7%).

Хроническая ревматическая болезнь сердца была диагностирована в 8 (1,49%) наблюдениях. В 3 случаях это были мужчины (75, 61 и 65 лет), в 5 – женщины (64, 72, 78, 75 и 64 года). Наблюдалось поражение аортального, митрального и трикуспидального клапанов. Причиной смерти явилась прогрессирующая хроническая сердечно-сосудистая недостаточность.

Кардиомиопатия была выявлена в 19 (3,53%) наблюдениях. Из них, в 14 – дилатационная, 1 – гипертрофическая, 4 – смешанной этиологии. В 15 случаях были мужчины, 4 – женщины, средний возраст которых 56,9 и 66,2. Из сопутствующей патологии чаще всего выявлены сахарный диабет – 2, хронический панкреатит – 2.

Врожденные пороки сердца были диагностированы в 2 (0,4%) случаях. А именно, дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородки у женщины 67 лет, в прошлом ей была выполнена пластика. И, недостаточность аортального клапана у мужчины 52 лет, которому были выполнены протезирование аортального клапана и пластика восходящего отдела аорты.

Выводы. Согласно протоколам вскрытий, частота встречаемости наблюдений с патологией сердца по Гродненской области в 2017 году составила 30,9%. В 86,3% – это хроническая ишемическая болезнь сердца, приводящая к временной утрате трудоспособности и инвалидности, высоким показателям смертности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шуст, О. Г. Сердечная недостаточность. Ишемическая болезнь сердца (патофизиологические аспекты): учебно-метод. пособие / О. Г. Шуст, Ф. И. Висмонт. – Минск: БГМУ. – 2013. – 36 с.

ОДОНТОГЕННЫЙ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ СИНУСИТ

Скребец В. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Гиль Т. И.

Актуальность. В настоящее время предметом внимания является проблема, связанная с воспалением верхнечелюстных пазух. Заболеваемость гайморитами увеличилось в 3 раза за последние десять лет, а из них 8-10%