

Приведенные статистические данные показывают, что наибольшему риску ОРВИ подвержены лица в возрасте от 0 до 5 лет, преимущественно живущие в городе. Неотложные вызовы в период эпидемического подъема заболеваемости, при значительной нагрузке службы СМП передаются свободной фельдшерской бригаде СМП.

ЛИТЕРАТУРА

1. Купченко, А. Н. Современные принципы диагностики и лечения ОРВИ / А. Н. Купченко, Ж. Б. Понежева // Архивъ внутренней медицины. – 2016. – № 1(27). – С. 6–12.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ СО II СТАДИЕЙ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

Шедко А. М.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Каравай А. В.

Актуальность. Онкологические заболевания толстой кишки на данный момент занимают 4-е место в мире по своей частоте, уступая раку молочной железы, простаты и легких.

Цель. Целью исследования является изучение результатов лечения пациентов со II стадией ободочной кишки.

Методы исследования. В качестве методов исследования использовался анализ медицинских карт 58 пациентов со II стадией рака, которые находились на лечении в Гродненской университетской клинике. В исследуемой группе преобладали женщины (56,9%). Средний возраст взятия на учет составил 64,7 года. По месту жительства данная патология была выявлена у 21 (36,20%) жителя Гродно, 28 (48,27%) человек проживало в районных центрах Гродненской области, 9 (15,51%) пациентов – сельские жители. У 5 (8,62%) пациентов опухоль локализовалась в слепой кишке, 3 (5,17%) пациента – с новообразованием в восходящем отделе, 3 (5,17%) – в нисходящем отделе толстой кишки, 11 (18,96%) пациентов – с опухолью в печеночном изгибе, 3 (5,17%) – с локализацией в селезеночном изгибе, у 22 (37,93%) пациентов рак выявили в сигмовидной кишке, у 11 (18,96%) – в ректосигмоидном соединении.

Результаты и их обсуждение. Основным методом лечения рака толстой кишки у всех пациентов стало выполнение радикального хирургического вмешательства (резекция толстой кишки), объем которого зависел от локализации опухоли.

При гистологическом исследовании основным макроскопическим вариантом был бляшкообразный рак – 48 (82,75%), полипозный был выявлен у

3 (5,17%) пациентов, циркулярный рак – у 7 (12,06%) пациентов. Изъязвление выявлено у 5 (8,62%) пациентов. Стеноз наблюдался у 10 (17,24%) пациентов. По гистологическому варианту мы получили, что у 54 (93,09%) пациентов опухоль была представлена тубулярной аденокарциномой, слизистая аденокарцинома наблюдалась у 2 (3,44%), 1 (1,72%) пациент – с недифференцированной опухолью. При хирургическом лечении в среднем было удалено 8 лимфатических узлов. Опухоль проросла все слои у 56 (96,55%) пациентов, до серозы – у 3 (5,17%) пациентов.

У 50% пациентов со II стадией заболевания развилось прогрессирование опухолевого процесса. Местный рецидив был выявлен у 8 (27,58%) пациентов, метастазирование в отдаленные лимфатические узлы – у 5 (17,24%) пациентов. При генерализации чаще всего метастазы локализовались в печени у 12 (43,37%) пациентов, у 4 (13,79%) пациентов метастазы выявлены в легких, у 6 (20,68%) – по брюшине. Значительно реже метастазы обнаруживались в позвоночнике – 1 (3,44%), костях – 1 (3,44%) и в головном мозге – 1 (3,44%).

Статус пациентов на 2022 год: 30 (51,72%) пациентов живы, 9 (15,51%) скончались от других патологий и 19 (32,75%) умерло от рака.

Выводы. После прогрессирования опухолевого процесса смертность от онкологических заболеваний у пациентов составляет 31,035% (смертность пациентов без прогрессирования 1,72%), что в свою очередь встречается в 18 раз чаще, чем у других пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рак [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer>. – Дата доступа: 28.02.2023.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С III СТАДИЕЙ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

Шедко М. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Каравай А. В.

Актуальность. Рак – одна из ведущих причин смерти в мире, которая в 2020 году унесла жизни почти 10 млн человек. Рак толстой и прямой кишки в 2020 году занял 2-е место по причине смертности от онкологических заболеваний, из-за данной патологии скончалось 916 тысяч человек.

Цель. Целью проводимого исследования является изучение результатов лечения пациентов с III стадией рака ободочной кишки.