

the presence of aggravating factors is 23.1% higher than that in patients with their absence (9.3%). XDR MBT is especially common in patients with DM (35.7%) who arrived from correctional labor institutions (35.3%), several factors at the same time (33.9), ADS (27.3%), the difference with group 1 is everywhere significant. Of considerable interest is the question of the effect of XDR-TB in general on the formation of destructive forms of pulmonary tuberculosis. The incidence of destructive forms of tuberculosis was higher than in other examined groups and amounted to 73.9% in 133 patients out of 180. At the same time, 57.1% had 2 or more cavities. In patients with XDR-TB in combination with ADS, the incidence of decay cavities was the highest of the examined groups, amounting to 76.0%

Conclusion. The results obtained indicate that the frequency of formation of destructive forms of TB in MDR TB depends on a number of aggravating factors. The most significant in this regard are: DM, several factors at the same time, ADS, for those who arrived from correctional labor institutions, with ChNSRD. The highest incidence of destructive forms (over 70%), reaching 76.0% in patients with XDR-TB in combination with ADS.

ЛИТЕРАТУРА

1. Belyaeva E. N., Chernokhaeva I. V., Sapozhnikova N. V., Nazarenko M. M., Starshinova A. A., Yablonsky P. K. Factors predisposing to the development of extensive drug resistance of Mycobacterium tuberculosis / E. N. Belyaeva [et all] // Medical Alliance. – 2017. – No. 4. – pp. 51–56.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ КОЛОРЕКТАЛЬНОМ РАКЕ

Абрамова В. А., Логинов А. Ю.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Ногтев В. С.

Актуальность. В последние десятилетия наблюдается значительный рост заболеваемости колоректальным раком, что делает поиск оптимальных методов хирургического лечения особенно важным. Среди различных подходов к хирургическому лечению, лапароскопические вмешательства занимают особое место благодаря своим преимуществам перед традиционными открытыми операциями.

Лапароскопические операции при колоректальном раке характеризуются меньшей травматичностью, что способствует более быстрому восстановлению пациентов после операции. Малоинвазивный характер лапароскопии снижает

риск послеоперационных осложнений и уменьшает продолжительность госпитализации. Кроме того, лапароскопические методы обеспечивают лучший косметический результат, что несомненно влияет на качество жизни пациентов после операции. Исследования последних лет также показывают, что лапароскопические операции при колоректальном раке не уступают открытым по радикальности и безопасности, что делает их весьма перспективным направлением в онкологической хирургии[1,2].

Цель. Анализ результатов лапароскопических оперативных вмешательств у пациентов с колоректальным раком.

Методы исследования. Ретроспективно проанализированы данные медицинских карт стационарного больного Ф003/у-07 15 пациентов находившихся на лечении в отделениях УЗ «Гродненская университетская клиника» с подтвержденным диагнозом "колоректальный рак".

Результаты и их обсуждение. Ретроспективно было проанализировано 15 пациентов с подтвержденным диагнозом "колоректальный рак". Из них 9 пациентов мужского пола (60%) и 6 пациентов женского пола (40%). Средний возраст пациентов составил 67.13 лет, а мода – 79 лет. Распространенный рак был выявлен у 4 пациентов (24,67%). Среднее количество дней с момента операции до выписки составила 9.73 дня, а мода – 7. Среди 15 операций было проведено 6 полностью лапароскопических (40%) и 9 ассистированных (60%). Осложнений выявлено не было.

Выводы. В ходе проведенного исследования был подробно рассмотрен опыт применения лапароскопических вмешательств в Гродненской университетской клинике. Анализ полученных данных подтвердил значительные преимущества данного метода перед традиционными открытыми операциями. Лапароскопия, как малоинвазивная технология, обеспечивает минимальную травматичность, уменьшает риск послеоперационных осложнений, сокращает время госпитализации и способствует более быстрому восстановлению пациентов. Начало применения лапароскопических операций в Гродненской университетской клинике ознаменовалось новым этапом в развитии онкологической хирургии региона. Внедрение данной техники позволило повысить качество лечения пациентов с колоректальным раком. Эффективность лапароскопических операций подтверждается отсутствием осложнений у пациентов. Таким образом, опыт Гродненской университетской клиники демонстрирует значительный потенциал лапароскопии в онкологической практике, открывая новые перспективы для улучшения результатов лечения колоректального рака.

ЛИТЕРАТУРА

1. Казанцева М. В., Мурашко Р. А., Уваров И. Б., Каушанский В. Б. Сравнительная оценка непосредственных результатов робот-ассистированных и лапароскопических операций при колоректальном раке. Российский онкологический журнал 2016;21(1–2): 32–7.
2. Araujo S. E., Seid V. E., Klajner S. Robotic surgery for rectal cancer: current immediate clinical and oncological outcomes. World J Gastroenterol 2014;20(39):14359–70.