

Глагол «вылечить» представляется в виде jack (up), fix up, vulcanize. Инъекция– Bing, charge, jab, jab-off, hook, hype, hypo, jag, needle, patch up, shot, shoot, stab, sting, wasp [2;63].

В профессиональном медицинском сленге существует достаточное количество сленгизмов, употребляемых только между медицинскими работниками: banana – пациент с желтухой, box – умереть, blade – хирург, аппу – аппендицит или пациент с воспалённым аппендицитом и т.д. [1].

В терапии используется другая группа слов, например: radiatione – радиационная терапия; BP – blood pressure – кровяное давление; cort-stim test – тест на стимуляцию кортизона; LFT – liver function test – тест на функционирование печени; VEP – Visual Evoked Potential – зрительный потенциал; STD – sexually transmitted diseases – заболевания, передающиеся половым путем; Vitals – пульс, давление и другие жизненные показатели; Fascinoma – интересное заболевание и др. [1].

Выводы. На практике знания профессионального сленга позволяют расширить возможности продуктивной коммуникации среди иностранных коллег с целью обмена опытом, получения новых теоретических навыков и знаний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Panda Bear Medical Dictionary [Electronic resource] / Marine Infantryman. <http://www.studentdoctor.net/pandabearmd/pandictionary>
2. Курбатов, Д. Г., Курбатов, А. Д. Русско-английский медицинский разговорник. Английский медицинский сленг. Английская медицинская аббревиатура / Д. Г. Курбатов, А. Д. Курбатов. – М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2019. – 120 с.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ ГОРТАНИ В СОСТАВЕ ПЕРВИЧНО МНОЖЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

Тежик А. В., Обухович Р. А.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Алещик И. Ч.

Актуальность. Онкологическая заболеваемость в РБ находится на 13 месте из всего перечня заболеваемости, а по смертности занимает 2 место после сердечно-сосудистых заболеваний. Рак гортани занимает 10-е место (1-4 %) среди всех злокачественных заболеваний, первое место (50-60%) – среди опухолей верхних дыхательных путей [1]. Прогноз для жизни пациентов во многом зависит от своевременной верификации диагноза и выбранной тактики

лечения, но может резко ухудшаться при запущенных опухолях, появлении рецидива заболевания, метастаза или второй опухоли.

Цель. Оценить характеристику лечения пациентов с раком гортани в составе ПМО и проанализировать продолжительность их жизни.

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 %); в возрасте 40-49 лет – 5 случаев (7,57 %), 50-59 лет – 14 случаев (21,21 %), 60-69 лет – 33 случая (50,00 %), 70-79 лет – 9 случаев (13,63 %) и 80-89 лет – 5 случаев (7,57 %) (рисунок 1). Средний возраст составил $63,74 \pm 1,21$ год.

В лечении новообразований гортани применялось оперативное лечение в 2 случаях (3,03 %), лучевая – в 32 случаях (48,48 %), химиотерапия – в 1 случае (1,52 %) и комбинированное лечение (химиотерапия и лучевая терапия – в 8 случаях (12,12 %), оперативное лечение и лучевая терапия – в 10 случаях (15,15 %), химиотерапия и оперативное лечение – в 2 случаях (3,03 %), оперативное лечение, лучевая терапия и химиотерапия – 4 случая (6,06 %), без лечения – 7 случаев (10,61 %)).

Диагноз рак гортани верифицирован как первая опухоль в 23 случаях (34,85 %), как вторая опухоль – в 33 случаях (50 %), одновременное обнаружение обеих опухолей – в 10 случаях (15,15 %).

Выживаемость пациентов до 5 лет с раком гортани в составе ПМО, где рак гортани являлся первой опухолью, с использованием лучевой терапии, составила 12 случаев (52,17 %), комбинированное лечение составило 9 случаев (39,13 %). Лечение не проводилось в 2 случаях (8,7 %). В качестве второй опухоли с использованием лучевой терапии – 16 случаев (48,48 %), оперативное – 2 случая (6,1 %), химиотерапия – 1 случай (7,14 %), комбинированное – 14 случаев (42,42 %). При одновременной верификации: с использованием лучевой терапии – 5 случаев (50 %), комбинированное – 3 случая (30 %), лечение отсутствовало – 2 случая (20 %).

Выживаемость пациентов более 5 лет с раком гортани в составе ПМО, где рак гортани являлся первой опухолью, с использованием лучевой терапии, составила 4 случая (17,39 %), комбинированное – 1 случай (4,34 %). Выживаемость пациентов с раком гортани, как второй опухоли: лучевая терапия – 7 случаев (21,21 %), оперативное лечение и химиотерапия по 1 случаю (3 %), комбинированное – 8 случаев (24,24 %). Одновременная верификация опухолей: лучевая терапия – 1 случай (10 %), комбинированная – 2 случая (20 %).

Выводы.

1. Рак гортани в составе ПМО встречается преимущественно у мужчин (98,48 %). Средний возраст составил $63,74 \pm 1,21$ год.

2. Наиболее частым методом лечения являлась лучевая терапия (48,48 %).

3. Продолжительность жизни пациентов более 3 лет при верификации рака гортани (как первой опухоли) значительно меньше (39,13 %), чем при верификации рака гортани как второй опухоли (72,73 %), при одновременном обнаружении обеих опухолей – 30 %.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рак гортани / Ю. И. Аверкин [и др.] // Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований / Под ред. И. В. Залуцкого, Э. А. Жаврида. – Мн., 2007. – Гл. 6. – С. 78–94.

ОСОБЕННОСТИ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ

Темирова М. К.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Маджидова Я. Н.

Актуальность. Постковидный синдром является актуальной проблемой современной медицины, требующей внимания врачей различных специальностей, учитывая разнообразные клинические проявления и необходимость проведения комплексной реабилитации пациентов, в том числе детей и подростков. В обзоре рассмотрены клинические проявления данного состояния. С учетом того, что в патогенезе постковидного синдрома важную роль играют митохондриальная дисфункция, энергодефицит, окислительный стресс, эндотелиальная дисфункция, иммунная дисрегуляция. **Цель.** Изучить клинические особенности постковидного синдрома у детей с коронавирусной инфекцией.

Методы исследования. В настоящей работе было обследовано 100 пациентов, страдающих с коронавирусной инфекцией в возрасте от 7 до 18 лет, получавших стационарное лечение в отделении Республиканской Специализированной больницы Зангиота №1 для лечения пациентов с коронавирусной инфекцией, в период 2021–2023 гг.

Результаты и их обсуждение. Всего в обследовании приняло 100 пациентов (в т. ч. и их родители), по данным которого было выявлено, что у 69 % респондентов были жалобы со стороны различных органов и систем в постинфекционном периоде.

Часто детей беспокоили нарушения со стороны ЦНС – 71,9 % пациентов, второе место по частоте встречаемости жалоб занимал желудочно-кишечный тракт – 37,7 %. Почти у четверти детей отмечались нарушения со стороны работы сердечно-сосудистой и дыхательной систем – в 23,2% и 28,9 % случаях,