

ЛИТЕРАТУРА

1. Tauber, R., Johnsen, N. Antegrade scrotal sclerotherapy for the treatment of varicocele: Technique and late results. J. Urol. 151(1994) 386–390.

РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ МАЛОИНВАЗИВНОЙ ХИРУРГИИ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАКА ПОЧКИ

Халецкая Д. А., Скользаева Ю. Д.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Патюпо Е. О.

Актуальность. Заболеваемость почечно-клеточным раком (ПКР) в Республике Беларусь на протяжении многих лет остается актуальной проблемой. Широкое внедрение в клиническую практику компьютерной томографии (КТ), УЗИ способствовало не только росту выявления заболевания в целом, но и повышению уровня диагностики опухолей почек на ранних стадиях. За 2022 год число новых выявленных случаев составило 2370 человек, около 60 % из них выявлены на первой стадии заболевания, что дало толчок к развитию органосохраняющих и малоинвазивных операций.

Основным методом лечения рака почки является хирургический, и за последние десятилетия он принципиально усовершенствовался, что связано с внедрением в хирургическую практику малоинвазивных методик, которые привели к значительному сокращению числа открытых операций.

Это позволило существенно уменьшить инвазивность хирургического вмешательства, объем кровопотери, риск после операционных осложнений, а также сократить длительность пребывания больного в стационаре.

По данным литературы [1-2], малоинвазивные варианты хирургического лечения рака почки используются при радикальной нефрэктомии в 35-72 %, а при резекции почки – в 64-66 %.

Цель. Изучить распространенность и непосредственные результаты современного хирургического лечения пациентов раком почки на примере пациентов Гродненской университетской клиники.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ данных пациентов со злокачественными новообразованиями почки, которым проведено хирургическое лечение на базе Гродненской университетской клиники в период с 2022 по 2023 год.

Результаты и их обсуждение. За 2022 год были изучены данные 113 пациентов. Из них мужчины составили 63 пациента (55,75 %), а женщины – 49 (44,25 %). Количество городских жителей превалировало над деревенскими жителями: 74 человека (65,49 %) и 39 человек (34,51 %) соответственно. Наиболее часто выявляемая стадия заболевания была 1 и составила 92 случая (81,42 %), 2 стадия – 17 случаев (15,04 %), 3 – 1 случай (0,89 %) и 4 – 3 случая (2,65 %). По гистологической классификации 109 пациентов (96,46 %) со светлоклеточным раком, 1 (0,88 %) – с папиллярным раком и 3 (2,66 %) – с хромофобным раком. Количество проведенных койко-дней в стационаре до операции в среднем составило 3 дня, а после операции – 10 дней.

За 2023 год достигнут максимальный показатель по количеству выполненных оперативных вмешательств. Он составил 238 операций, что на 37 % выше, чем за предыдущий год. Нами были проанализированы 39 пациентов, из них мужчины составили 20 пациентов (51,28 %), а женщины – 19 (48,72 %). Количество городских жителей также превалировало над деревенскими жителями: 28 человек (71,79 %) и 11 (28,21 %) соответственно. Наиболее часто выявляемая стадия заболевания была 1 и составила 36 случаев (92,32 %), 2 стадия – 1 случай (2,56 %), 3 – 2 случая (5,12 %), 4 стадий не было выявлено. По гистологической классификации 29 пациентов (74,36 %) со светлоклеточным раком, 5 (12,82 %) – с папиллярным раком и 5 (12,82 %) – с хромофобным раком. Количество проведенных койко-дней в стационаре до операции в среднем составило 3 дня, а после операции – 8 дней.

В 2022 году выполнено 17 лапароскопических нефрэктомий (11,3 % от всех операций) по поводу злокачественных новообразований. На конец 2023 года выполнено 71 лапароскопическая операция (29,8 %), из них у 61 пациента выполнена нефрэктомия (85,9 %) и у 10 пациентов – резекция почки.

Выводы. Малоинвазивные органосохраняющие операции при ПКР продемонстрировали низкий уровень послеоперационных осложнений, при этом сохранялась возможность функциональной реабилитации оперированного органа. Наши результаты демонстрируют прогрессивную тенденцию внедрения современных малоинвазивных технологий хирургического лечения пациентов раком почки за относительно короткий период времени, что ведет к достоверному улучшению непосредственных результатов лечения пациентов.

По изученным данным, к сожалению, в Гродненской области по прежнему сохраняется большой предоперационный койко-день и послеоперационный.

На 2023 год в Гродно и Гродненской области каждая третья операция по поводу ПКР выполнена лапароскопически. Внедрение лапароскопической хирургии позволит улучшить результаты оперативных вмешательств, уменьшить количество осложнений, и сроки лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Hjelle, K. M. National norwegian practice patterns for surgical treatment of kidney cancer tumors ≤ 7 cm : adherence to changes in guidelines may improve overall survival / K. M. Hjelle, T. B. Johannesen, L. Bostad et al. // Eur. Urol. Oncol. – 2018. – Vol. 1, № 3. – P. 252–261.

2. Mari, A. A snapshot of nephron sparing surgery in Italy : a prospective, multicenter report on clinical and operative data (the record 2 project) / A. Mari, F. Di Maida, E. Brunocilla et.al. // European Urology Supplements. – 2019. – Vol. 18, № 9. – P. 62.

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT СРЕДИ ЮНЫХ СПОРТСМЕНОВ

Халецкая Д. А., Климук В. Ю., Зеневич О. В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Интерес к изучению синдрома удлиненного интервала QT у спортсменов определяется, прежде всего, его доказанной взаимосвязью с синкопальными состояниями и высоким риском развития внезапной сердечной смерти после физической нагрузки [1].

У детей в норме интервал QTc составляет 370-440 мс. Диагноз как первичного (генетически детерминированного), так и вторичного LQTS устанавливают при бессимптомном удлинении QTc свыше 480 мс или при удлинении свыше 460 мс у пациентов с необъяснимыми обмороками, а также при оценке риска по критериям Шварца более 3 баллов [2].

Цель. Оценить распространенность удлиненного интервала QT и изменения скорректированного интервала QT у юных спортсменов в зависимости от выбранного ими вида спорта.

Методы исследования. За 2023 год были изучены данные медицинских осмотров 60 спортсменов государственного учреждения «Областной диспансер спортивной медицины». В исследование включено 50 детей (из них 7 девочек и 43 мальчика) в возрасте 9-13 лет, которые занимались спортом на протяжении 1,5-10 лет и не имели в анамнезе данных за сердечно-сосудистые заболевания.

Исследуемые были разделены по видам спорта на 5 групп: 1-я группа – велоспорт, 2-я группа – хоккей с шайбой, 3-я группа – футбол, 4-я группа – баскетбол, 5-я группа – греко-римская борьба. Всем спортсменам было выполнено стандартное электрокардиографическое исследование в положении лежа с последующим измерением продолжительности интервала QT и определением частоты сердечных сокращений (ЧСС).

По формуле Базетта был рассчитан скорректированный интервал QT (QTc) у детей с ЧСС в минуту 100 и выше, а для детей с ЧСС – 60 и ниже использовали формулу Фраминга.

Результаты и их обсуждение. По результатам измерения интервала QT были получены следующие данные: 0,30-0,32 мс – у 25 человек (50 %), 0,33-0,35 мс – у 10 (20 %), 0,36-0,38 мс – у 13 (26 %), 0,39 мс и выше – у 2 детей (4 %).