

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГАСТРОИНТЕНСТИНАЛЬНЫМИ СТРОМАЛЬНЫМИ ОПУХОЛЯМИ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Денисюк М. Г., Голик С. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Патюпо Е. О.

Актуальность. Гастроинтестинальные стромальные опухоли (GIST) – редкие мезенхимальные новообразования желудочно-кишечного тракта с частотой встречаемости 10–20 случаев на 1 млн. населения в год [1]. Могут развиваться в любом отделе желудочно-кишечного тракта, но наиболее часто встречаются в желудке (60-70%) и тонкой кишке (25-35%), реже – в толстой кишке (5%), двенадцатиперстной кишке (5%), пищеводе (<1%) и аппендиксе (<2%), а также определяют в сальнике, брыжейке кишечника и забрюшинном пространстве [2].

Цель. Проанализировать эпидемиологическую картину GIST-опухолей в Гродненской области.

Методы исследования. Был проведён ретроспективный анализ 50 амбулаторных карт пациентов с установленным диагнозом «гастроинтестинальная стромальная опухоль» за период с 2020 по 2024 год. Статистическую обработку данных проводили с помощью программного обеспечения Microsoft Office «Excel 2019» и «4D Client».

Результаты и их обсуждение. Всего на учёте в онкологическом диспансере за период с 2020 по 2024 года находились 50 пациентов с установленным диагнозом GIST. Наибольшее число первичных наблюдений пришлось на 2024 год – 14 случаев (28,0%). Меньшее число наблюдалось в 2023 и 2022 годах – по 10 случаев (20,0%), в 2021 и 2020 годах – по 8 случаев (16,0%). Чаще болеют женщины – 31 случай (62,0%). Возрастной состав пациентов также неодинаков: наблюдается снижение среднего возраста лиц женского пола (с $73,0 \pm 6,0$ лет в 2020 году до $65,5 \pm 10,25$ лет в 2024 году) и неравномерное распределение среднего возраста пациентов мужского пола (увеличение с $63,33 \pm 10,89$ лет в 2020 году до $72,5 \pm 5,5$ лет в 2022 году, снижение до $57,83 \pm 9,17$ лет в 2024 году). Самой частой локализацией GIST был желудок – 22 случая (44,0%), особенно средняя треть

желудка 11 пациентов (22,0%) и дно желудка – 4 (8,0%). У 16 человек (32,0 %) обнаружены опухоли тонкого кишечника: подвздошная кишка 7 случаев (14%), двенадцатиперстная кишка и тощая кишка – по 4 пациента (8,0%). Менее встречаемыми были GIST пищевода – 6 (12,0%), поджелудочной железы, толстой кишки. Основным методом лечения является хирургический, при нерезектабельных опухолях назначалась химиотерапия.

Выводы. В Гродненской области за пятилетний период наблюдения чаще выявлялись GIST желудка и тонкой кишки. Факторами риска являются женский пол и возраст старше 60 лет. Низкая заболеваемость в 2020 и 2021 году может быть связана с пандемией, вызванной SARS-CoV-2.

ЛИТЕРАТУРА

1. 1. Yakubov, U. Gastrointestinal stromal tumors (GIST). Clinical cases / U. Yakubov, M. Khudayberdieva, S. Khudoyorov // Norwegian Journal of development of the International Science. – 2021. – №69. – С. 25-34.

2. 2. Богомолов, Н.И. GIST – гастроинтестинальные стромальные опухоли: опыт диагностики и лечения / Н.И. Богомолов, И.А. Кузнецова, Н.Н. Чарторижская // Забайкальский медицинский вестник. – 2010. – №2. – С. 32-35.

ПРИМЕНЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ТРОМБОФЛЕБИТАХ

Длубок С. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, ст. препод. Лещук Т. Ю.

Актуальность. Опыт применения ионизирующего излучения при незлокачественной патологии насчитывает уже более 100 лет. В начале прошлого века лучевая терапия широко стала применяться при лечении целого ряда неопухолевых заболеваний неонкологического профиля, как в самостоятельном виде, так и в сочетании с другими методами [1]. Тромбофлебит – острое воспаление вен нижних конечностей, вызванное закрытием просвета сосуда тромбом [2]. Тромбофлебиты поверхностных и глубоких вен являются заболеваниями, которые успешно поддаются лечению с помощью лучевой терапии. Механизм действия облучения при тромбофлебите заключается в ликвидации воспалительных процессов в венозном стволе и окружающих тканях, а также рассасывании тромба. При этом срок полного рассасывания тромба по