подходах, расширение показаний для лечения обструкции верхних дыхательных путей. Эти достижения способствуют повышению эффективности и безопасности ортогнатических операций, расширяя возможности для лечения пациентов с различными челюстно-лицевыми аномалиями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Donaldson, C.D.; Manisali, M.; Naini, F.B. Three-dimensional virtual surgical planning (3D-VSP) in orthognathic surgery: Advantages, disadvantages and pitfalls. J. Orthod. 2021, 48, 52–63.

ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ РАДИОЛОГИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Маркевич Я. З.¹, Бивойна А. С.², Вишневская Е. И.¹

Гродненский государственный медицинский университет¹, Гродненская университетская клиника²

Научный руководитель: канд. мед. наук Лещук Т. Ю.

Актуальность. Рак молочной железы (PMЖ) является распространенным раком и одной из причин смерти у женщин во всем мире. Заболеваемость РМЖ варьируется в разных европейских странах и составляет около 10% [1]. В последние десятилетия с развитием медицинских технологий хирургическое лечение РМЖ перешло от радикальной мастэктомии органосохраняющей хирургии, благодаря раннему выявлению, что позволяет проводить менее радикальную операцию и улучшить качество жизни [2, 3].

Цель. Оценить преимущества интервенционных вмешательств в ранней диагностике РМЖ на примере Гродненской университетской клиники.

Методы исследования. В Гродненской университетской клинике в 2024 году маммографически обследовано 8 345 женщин. Маммография проводилась на аппарате «Маммоскан» (Беларусь) со стереотаксической приставкой для малоинвазивных хирургических вмешательств. Под рентгенконтролем 439 пациенткам выполнена прицельная биопсия ткани молочной железы.

Результаты и их обсуждение. По результатам маммографии 90 женщинам (1,1%) выставлено заключение РМЖ. У 439 (5,3%) женщин на маммограммах выявлены образования, непальпируемые, не визуализируемые при УЗИ и вторым этапом проведена прицельная биопсия ткани молочной железы под рентгенконтролем для морфологической верификации. Клетки рака получены у 49 пациенток (11,2%), гистологически у 29 (59,2%) верифицирована инвазивная протоковая карцинома, у 12 (24,5%) – инвазивная дольковая карцинома, у 3 (6,1%)

– инвазивная тубулярная карцинома, у 2 (4,1%) – инвазивная папиллярная карцинома, у 1 (2,0%) – инвазивная муцинозная карцинома, у 2 (4,1%) – неинвазивная протоковая карцинома in situ. По градации BO3 в молодом возрасте заболело 2 (4,1%) женщины, в среднем – 21 (42,9%), пожилом – 18 (36,7%), старческом – 8 (16,3%), из общего количества 45% трудоспособного возраста. Случаи рака распределились по стадиям: 0 стадия -2 (4,1%), I стадия -29 (59,2%), II стадия -12 (24,5%) и III стадия -4 (8,2%), IV стадия -2 (4,0%), по степени злокачественности: женщин G1 - 11 (22,4%), G2 - 21 (42,9%), G3 - 17 (34,7%). Пациенткам с 0-ІІ стадией (31 – 63,3%) выполнена внутритканевая маркировка под непальпируемого образования рентгенконтролем с последующей секторальной либо радикальной резекцией молочной железы, в 13 (26,5%) случаях выполнена мастэктомия, 5 (10,2%) назначено комбинированное лечение.

Выводы. При использовании прицельной биопсии непальпируемых образований молочной железы в 87,8% случаев РМЖ выявлен в ранней (0-II) стадии, что позволило каждой второй пациентке трудоспособного возраста выполнить органосохраняющие операции.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Ginsburg, O. Breast cancer early detection: A phased approach to implementation / O. Ginsburg [et al.] // Cancer. 2020. Vol. 126. (10). P. 2379-2393. doi: 10.1002/cncr.32887. PMID: 32348566; PMCID: PMC7237065.
- 2. Lagendijk, M. Breast conserving therapy and mastectomy revisited: Breast cancer-specific survival and the influence of prognostic factors in 129,692 patients / M. Lagendijk [et al.] // Int J Cancer. 2018. Vol. 142. (1). P. 165-175. doi: 10.1002/ijc.31034. Epub 2017 Sep 18. PMID: 28884470.
- 3. Orsi, F. Interventional oncology in breast cancer / F. Orsi // J Med Imaging Radiat Oncol. 2023. Vol. 67. (8). P. 876-885. https://doi.org/10.1111/1754-9485.13600.

ОРГАНИЧЕСКИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И АЛКОГОЛИЗМ

Марковский М. Г., Бобрукевич Л. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Королева Е. Г.

Актуальность. Наркологическая ситуация в Беларуси считается напряженной. По данным Национального статистического комитета, в 2023 году общий объем потребления алкоголя на душу взрослого населения составил 11,5 литра. При этом, злоупотребление алкоголем является одним из факторов,