

– 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 ВОЗ в молодом возрасте заболело 2 (4,1%) женщины, в среднем – 21 (42,9%), пожилым – 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-II стадией (31 – 63,3%) выполнена внутритканевая маркировка непальпируемого образования под 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,

влияющих на возникновение хронических заболеваний. Кроме того, хроническое употребление алкоголя обуславливает поражение нервной системы с нарушением психических процессов. Среди факторов патогенного влияния алкоголя на мозг выделяют гибель нейронов, повышенную «текучесть мембран» и избыток нейромедиаторов. Изучение клинических случаев развития психических расстройств при алкоголизме выявило их неоднородность по степени выраженности и симптоматике. Данный полиморфизм связан со многими факторами: характеристики личности, уровень образования, возраст начала употребления, его длительность и наличие коморбидной патологии.

Цель. Изучить взаимосвязь хронического употребления алкоголя с развитием органических психических расстройств.

Методы исследования. В исследовании приняли участие 10 пациентов психоневрологического отделения, страдающих алкоголизмом, в возрасте от 47 до 63 лет. Все респонденты – представители мужского пола. Проводилось клиническое интервью.

Результаты и их обсуждение. В ходе клинического интервью было выявлено, что у 7 из 10 пациентов воспитание проходило в неблагоприятных условиях: по крайней мере один из родителей страдал алкоголизмом. Все пациенты отмечали эмоциональную депривацию, в связи с нехваткой внимания от родителей. Домашнему насилию было подвержено 3 пациента. Высшее образование получили только 2 пациента. Все респонденты отмечали недовольство собственной жизни, но только два пациента имели планы на будущее и стойкую мотивацию к переменам. Общим для всех пациентов являлось наличие идей собственной жертвенности и внешний локус контроля. Каждый из них определял множество внешних причин их алкоголизма. Пациенты предъявляли жалобы на тревогу, гипотимию, раздражительность, нарушение сна, аппетита и напряжение. Также пациентам характерен когнитивный дефицит: брадифрения, обеднение речи, снижение памяти. Семь пациентов при прохождении теста MMSE продемонстрировали легкий когнитивный дефицит. У респондентов прослеживается явная связь психологического и соматического: длительный прием алкоголя обусловил органическое поражение мозга, которое проявилось снижением когнитивных и психических функций. Развитие алкоголизма также связано с выявленными у всех респондентов чертами зависимой личности. Слабоволие, низкая самооценка, подчинение окружающим, способствовали нарастанию хронического стресса и поиску простого способа совладения с ним – приему алкоголя.

Выводы. Таким образом, выявлено, что патогенез органического поражения мозга разнообразен и складывается из множества факторов: особенностей характера, социальной среды, уровня образования, наличия зависимостей и коморбидных патологий. Но на примере респондентов можно заметить, что именно алкоголь выступает катализатором для развития органических

психических расстройств. Так, наложение множества психологических и социальных факторов, во главе которых стоит алкогольная зависимость, способствует дебюту психопатологии и росту потребности населения в психиатрической помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Игонин, А.Л. Когнитивные расстройства при алкоголизме / А.Л. Игонин // Журнал соц. и клин. психиатрии. – 2013. – № 3. – С. 79–85.
2. Шустов, А.Д. Проблема коморбидности алкогольной зависимости и пограничного расстройства личности: эпидемиологические и клинические особенности / А. Д. Шустов, Т. В. Клименко // Вопросы наркологии. – 2019. – № 9. – С. 18–20.

ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ: КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Марочинский М. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Дубровщик О. И.

Актуальность. Наиболее частой причиной развития критической ишемии нижних конечностей (КИНК) являются атеросклеротические и диабетические ангиопатии нижних конечностей (НК). При прогрессировании поражения сосудов НК нередко развивается декомпенсация регионарного кровообращения с развитием гнойно-некротических (ГН) осложнений дистантных отделов стоп [1].

Цель. Провести анализ результатов лечения пациентов с данной патологией оценить частоту ампутации НК у пациентов с КИНК и ГН процессами НК, определить принципы и возможности их снижения и профилактики.

Методы исследования. Проанализированы результаты оперативного лечения пациентов с осложненными ГН формами КИНК атеросклеротического и диабетического генеза, госпитализированных в гнойное хирургическое отделение клиники общей хирургии УО «Гродненский государственный медицинский университет» за период с 2020 по 2024 гг. В группу исследования включено 522 пациента, мужчин – 325 (62,3%), женщин – 197 (37,7%), средний возраст 69,9±1,8 лет. По экстренным показаниям госпитализировано – 320 (61,3%) пациентов, по направлению поликлиник города и из районов – 202 (38,7%).