

не выявлено. Выполнена эластометрия печени, показатели упругости печени соответствуют F 1–2 по шкале METAVIR. МРТ брюшной полости: спленомегалия, селезеночный индекс – 640. МРТ головного мозга: патологии со стороны базальных ядер не найдено.

Выполнены биохимические тесты обмена меди: снижение церулоплазмينا 0,5 мг/л (N 172–231 мг/л), повышение экскреции меди с мочой – 140 мкг/сут. (N >100 мкг/сут.). Учитывая данные результаты, ребенок был направлен на консультацию к генетику. Проведено молекулярно–генетическое исследование: кровь на активность лизосомальных ферментов – диагностически значимых нарушений не выявлено; активность хитотриозидазы в плазме – N; дефицит α 1–антитрипсина – не выявлено; мутация H1069Q и изменения в последовательности 14 экзона – не обнаружены; тамдемная масс–спектрометрия – патологии не выявлено; мутация в гене SERPINA–1 – не выявлено. Диагностирована болезнь Вильсона–Коновалова.

Выводы. Представленный клинический случай демонстрирует необходимость проведения скрининга на БВК в случае необъяснимого повышения сывороточных трансаминаз [1].

ЛИТЕРАТУРА

1. Самодова, О. В. Болезнь Вильсона–Коновалова в практике педиатра : клинические наблюдения с разными вариантами течения и исхода / О. В. Самодова, Г. П. Смирнова, Е. А. Кригер // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2023. – № 33 (1). – С. 77–83.

ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Маркач И.С., Воронов Д.А., Борко Е.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. В Республике Беларусь рак молочной железы (РМЖ) занимает второе место в структуре онкологической заболеваемости женского населения и первое место в структуре смертности женщин от злокачественных новообразований [1].

Цель. Изучить клинико–эпидемиологические особенности заболеваний молочной железы.

Методы исследования. Ретроспективный анализ обращений женщин УЗ "Могилевский областной лечебно–диагностический центр" с 2019 по 2023 год.

Результаты и их обсуждение. За рассмотренный период обследованы 29665 пациенток. Возраст женщин составил от 20 до 89 лет. Основным методом исследования – рентгеновская маммография. В ряде случаев выполнялась пункционная биопсия. В 2019 г. количество обратившихся женщин составило 5784. Выявлены 4750 (77,08%) различных форм мастопатий. Отдельно выделены узловатые мастопатии – 155 (2,51 %) случаев. Доброкачественные

опухоли – 461 (7,48 %). Подозрения на РМЖ 1а клинической группы (далее «кл.гр.») у 80 (1,37 %) пациенток. РМЖ 3 кл. гр. – 13 (0,21 %) РМЖ 2 кл. гр. – 58 (0,94 %). Из выявленных пациенток с РМЖ во 2 кл. гр.: 51 случай в 1–2 стадии (далее «ст.») и 7 случаев в 3 ст. заболевания. Диагнозы определенные, как «Прочие» – 267 (4,33 %). Патологии не выявлено у 378 (6,13 %) пациенток. Выполнены 194 пункционные биопсии. В 2020 г. обследованы 6016 пациенток. Различные формы мастопатий – 4828 (73,64 %). Узловатые мастопатии – 134 (2,04 %). Доброкачественные опухоли – 438 (6,68 %). Подозрения на РМЖ 1а кл. гр. – 74 (1,13 %). РМЖ 3 кл.гр. – 9 (0,01 %). РМЖ 2 кл. гр. – 74 (1,13 %). Из них 63 пациентки в 1–2 ст., 10 – в 3 ст. и 1 в 4 ст. заболевания. Прочие – 281 (4,36 %). Не выявлено патологии – 718 (10,95 %). Пункционные биопсии – 198. В 2021 г. обследованы 6554 пациенток. Различные формы мастопатий – 5155 (78,65 %). Узловатые мастопатии – 165 (1,00 %). Доброкачественные опухоли – 511 (7,79 %). Подозрения на РМЖ 1а кл. гр. – 82 (1,25 %). РМЖ 3 кл.гр. – 25 (0,38 %). РМЖ 2 кл. гр. – 82 (1,27 %): 74 случая в 1–2 ст. и 9 в 3 ст. Прочие – 102 (1,55 %). Не выявлено патологии – 430 (7,47 %). Пункционные биопсии – 233. В 2022 г. обследованы 6556 пациенток. Различные формы мастопатий – 5912 (77,08 %). Узловатые мастопатии – 220 (2,92 %). Доброкачественные опухоли – 668 (8,20 %). Подозрения на РМЖ 1а кл. гр. – 83 (1,10 %). РМЖ 3 кл.гр. – 18 (0,21 %). РМЖ 2 кл. гр. – 69 (1,07 %): 52 случая в 1–2 ст. и 7 в 3 ст. Прочие – 243 (6,76 %). Не выявлено патологии – 377 (4,05 %). Пункционные биопсии – 245. В 2023 г. обследованы 4755 пациенток. Различные формы мастопатий – 3633 (76,4 %). Узловатые мастопатии – 92 (1,93 %). Доброкачественные опухоли – 385 (8,09 %). Подозрения на РМЖ 1а кл.гр. – 61 (1,28 %). РМЖ 3 кл.гр. – 53 (1,11 %). РМЖ 2 кл.гр. – 36 (0,75 %): 30 в 1–2 ст., 5 в 3 ст. и 1 пациентка в 4 ст. Прочих – 131 (2,75 %). Не выявлено патологии – 364 (7,65 %). Пункционные биопсии – 116.

Выводы. Профилактика и ранняя диагностика РМЖ основана на выявлении доброкачественные заболевания молочных желез, которые могут увеличивать риск развития РМЖ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных Белорусского канцер-регистра за 2012–2021 гг. / Океанов А.Е., Моисеев П.И., Левин Л.Ф., Евмененко А.А., Ипатий Т.Б. - Минск: Национальная библиотека Беларуси, 2023. - 296 с.