

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО ДАННЫМ ОПЕРАЦИОННОГО МАТЕРИАЛА

Борткевич Ю. С., Колесникович К. Н.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук Бутолина К. М.

Актуальность. Рак щитовидной железы (РЩЖ) – одна из наиболее частых злокачественных опухолей органов эндокринной системы. Он занимает 13 место среди всех злокачественных новообразований и 6 место среди опухолей у женщин. Тенденция роста заболеваемости РЩЖ прослеживается во всем мире [1, с. 1].

Цель. Дать клинико-морфологическую характеристику РЩЖ по данным операционного материала.

Методы исследования. Проведен анализ данных гистологического исследования операционного материала за 2021-2022 год из архива ГУЗ «ГОКПАБ» и статистическая обработка данных.

Результаты и их обсуждение. За анализируемый период выявлено 20 наблюдений РЩЖ. Среди гистологических типов в 65% случаев наблюдался папиллярный рак (ПР), в 20% – фолликулярный рак (ФР) и в 15% – медуллярный рак (МР). В 80% наблюдениях рак выявлен у женщин, в 20% – у мужчин. При этом у мужчин в 50% случаев отмечался ПР, по 25% – ФР и МР. У женщин 69% всех случаев составил ПР, 19% – ФР, 12% – МР. Возраст пациентов колебался от 32 до 78 лет. В группе 31-40 лет прооперировано 3 (15%) человека, 41-50 лет – 4 (20%), 51-60 лет – 4 (20%), 61-70 лет – 5 (25%), 71-80 лет – 4 (20%) человека. Средний возраст пациентов – $56,8 \pm 14,3$ лет (мужчин – $50,8 \pm 14,5$ лет, женщин – $58,3 \pm 14,3$ лет). ПР диагностирован в возрасте 32-75 лет (ср. возраст – $54,2 \pm 15,2$ года), ФР – 42-56 (ср. возраст – $58 \pm 13,2$ года), МР – 58-78 лет (ср. возраст – $66 \pm 10,6$ лет). ПР в 85% случаев выявлен у женщин. Он имел вид плотной ткани серо-желтого цвета. В 2 (10%) наблюдениях был представлен папиллярной микрокарциномой размером 0,8 и 0,4 см. В остальных наблюдениях размер узлов был от 1,2 до 5 см (ср. размер $2,3 \pm 1,1$ см). В 2 наблюдениях (10%) в опухолевой ткани определялась кистозная полость, заполненная сосочковыми разрастаниями, занимавшая большую часть опухоли. В 6 (30%) наблюдениях ПР врастал в капсулу щитовидной железы, а в 4 (20%) – отмечалось его экстрагистоеидное распространение. Внутриорганные метастазы имелись в 3 (15%) случаях, метастазы в регионарных лимфоузлах выявлены в 1 (5%) наблюдении. На стадии pT1a ПР диагностирован у 2 (10%) пациентов, pT1b – у 5 (25%), pT2 – у 1 (5%), pT3a – у 1 (5%), pT3b – у 4 (20%). ФР представлен инкапсулированными опухолевыми узлами светло-коричневого цвета мягкой консистенции размером от 2,5 до 5 см (ср. размер $3,4 \pm 1,1$ см). В 1 (5%) наблюдении в опухолевом узле имелась кистозная полость. В 3 (15%) случаях

ФР удален на стадии pT2 и в 1 (5%) – на стадии pT3a. При макроскопическом исследовании щитовидной железы с МР выявлены узлы размером 0,6-4,8 см (ср. размер $1,9 \pm 1,1$ см) серо-красного и жёлтого цвета. МР диагностирован на стадиях pT1a, pT2 и pT3a – по 1 наблюдению.

Выводы. Таким образом, в операционном материале наиболее частой гистологической формой РЩЖ был папиллярный рак. Заболевание чаще выявлялось у женщин в среднем возрасте 54 года. В 40% случаев РЩЖ диагностировался на pT1 стадии. Однако в 20% наблюдений ПР отмечалось экстратиреоидное распространение, что, несмотря на его медленное развитие, значительно повышает риск прогрессирования опухоли, лимфогенного распространения и отдаленных метастазов, а также требует более инвазивных и рискованных хирургических вмешательств.

ЛИТЕРАТУРА

1. Kitahara, C. M. Epidemiology of Thyroid Cancer / C. M. Kitahara, A. B. Schneider // Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. – 2022. – Vol. 31, № 7. – P. 1284–1297.

КЛИНИКО-ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕТАЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ COVID-19

Борщевская Т. А., Шатько С. О.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Кузнецова Е. В.

Актуальность. COVID-19 продолжает оставаться причиной летальных исходов у пациентов с отягощённым преморбидным фоном. Комплексный анализ летальных случаев необходим для верификации патогенетических механизмов, ведущих к смерти [1]. Практическая значимость исследований связана с выявлением прогностических маркеров неблагоприятного течения.

Цель. Представить клинико-морфологическую характеристику пациентов с тяжёлым течением COVID-19, завершившимся летальным исходом в постпандемический период.

Методы исследования. Ретроспективный анализ 23 историй болезни и протоколов вскрытия пациентов, умерших в УЗ «ГОИКБ» в 2023-2024 гг. с подтверждённым COVID-19. Статистическая обработка в Microsoft Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов – $77,4 \pm 8,1$ года. Соотношение мужчин и женщин – 1,27:1. У всех пациентов регистрировалась множественная коморбидная патология: артериальная гипертензия (95,7%), хроническая сердечная недостаточность (65,2%), ишемическая болезнь сердца (60,9%). Средний срок госпитализации – $5,1 \pm 4,3$ дня от начала симптомов. Длительность лечения в стационаре – $9,84 \pm 7,1$ суток. ИВЛ проводилась 73,9% пациентов. Лабораторные данные отражали системное воспаление: СРБ –