

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 –

95,3±79,8 мг/л (у 43,5% >100 мг/л); ферритин – 525,4±340,6 нг/мл; D-димер – 6,9±8,1 мкг/мл (выше нормы в 13,8 раза); лимфопения (<1,0×10⁹/л) у 65,2% пациентов; соотношение нейтрофилы/лимфоциты (медиана 6,2) повышено у 65,2%. Непосредственные причины смерти: ОРДС (56,5%), сепсис (26,1%), ТЭЛА (8,7%), кардиогенный шок (8,7%). Основные клинические осложнения: двусторонняя пневмония (100%), ОРДС (73,9%), ОЧН (78,3%), ОПП (60,9%), сепсис (34,8%). Патоморфологические изменения носили системный характер. В лёгких у всех пациентов выявлена вирусно-бактериальная пневмония, в 56,5% – гиалиновые мембраны (признак ОРДС). В 43,5% случаев обнаружены тромбоэмболии мелких ветвей лёгочной артерии. При бактериологическом исследовании наиболее часто высевалась *Klebsiella* spp. (43,5%), грибы рода *Candida* (30,4%). В миокарде, печени и почках у всех пациентов отмечалось острое венозное полнокровие и белковая дистрофия. В почках у 82,6% – некротические изменения канальцев. В головном мозге у 86,4% – отёк, у 45,5% – диапедезные кровоизлияния и дистрофия нейронов.

Выводы. Летальные исходы при COVID-19 в постпандемический период регистрируются у пациентов старшей возрастной группы с высокой коморбидной нагрузкой. Лабораторные маркеры отражают синдром системного воспаления и коагулопатии. Патоморфологические изменения подтверждают системный характер поражения с ведущей ролью вирусно-бактериального поражения лёгких, ОРДС, тромбоэмболических осложнений и вторичных инфекций. Ведущая причина смерти – ОРДС (56,5%). Полученные данные обосновывают необходимость ранней госпитализации, респираторной поддержки и профилактики вторичных инфекций у данной категории пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Цинзерлинг, В. А. Вопросы патоморфогенеза новой коронавирусной инфекции (COVID-19) / В. А. Цинзерлинг, М. А. Вашукова, М. В. Васильева [и др.] // Журнал инфектологии. – 2020. – Т. 12, № 2. – С. 5–11. – doi: 10.22625/2072-6732-2020-12-2-5-11.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕПТОСПИРОЗА У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Бричковский А. И., Горлукович М. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Кузнецова Е. В.

Актуальность. Лептоспироз – один из самых распространённых зоонозов в мире, количество инфицируемых оценивается более чем в 1 млн человек в год, смертность при этом составляет около 60 000 [1]. В настоящее время в Республике Беларусь эпидемическая обстановка по лептоспирозу характеризуется как неустойчивая, что обусловлено наличием во всех областях