

ЛЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Силова П. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Патюпо Е. О.

Актуальность. Глобальная заболеваемость меланомой среди молодых людей, продолжает увеличиваться, что делает ее значимой проблемой общественного здравоохранения. В Беларуси заболеваемость меланомой составляет 10 человек на 100 тысяч населения. В 85% случаев меланома диагностируется на первой и второй стадиях, где излечение может быть достигнуто примерно у 8 из 10 заболевших.

Цель. Изучить подходы к лечению меланомы у пациентов молодого возраста в Гродненской области.

Методы исследования. Автором было проанализировано 451 пациент с диагнозом меланома, из них 50 пациентов в возрасте до 40 лет включительно на момент постановки на учет в онкологический диспансер в период 2018-2022, используя статистический и аналитический методы.

Результаты и их обсуждение. На основании изученных материалов установлено, что у 50 пациентов (11,1%), меланома была выявлена в возрасте до 40 лет включительно, что указывает на высокий процент заболеваемости пациентов молодого возраста. Меланома кожи относится к визуальным локализациям, которые чаще выявляют на ранней стадии и у 30 пациентов (60%) этот диагноз был установлен на I стадии, количество запущенных стадий заболевания составило 12%, из них 4 случая (8%) IV стадии. Наиболее эффективным лечением меланомы признано хирургическое. Стандартом оперативного лечения является широкое иссечение образования, которое может дополняться биопсией сигнального лимфоузла или лимфодиссекцией при наличии регионарного метастазирования. По нашим данным оперативное лечение выполнено во всех случаях, у 90% пациентов – широкое иссечение опухоли, у 2 – операция Крайля (шейная лимфодиссекция). Прогрессирование процесса после радикального лечения установлено у 16 человек (32%), наиболее часто отдаленные метастазы определялись в печени, головном мозгу, легких. При пролонгации процесса предпочтение отдается системной лекарственной терапии. В наше время появились препараты, которые избирательно подбираются под опухоль. Таргетная и иммунотерапия у пациентов с меланомой кожи представляют собой прецизионные подходы к лечению, направленные на специфическую модификацию молекулярных мишеней и стимуляцию иммунного ответа для улучшения клинических исходов у пациентов с этой агрессивной формой рака [1]. При анализе историй болезни отмечено, что иммунотерапия назначалась в 11 случаях (22%) препаратом пролголимаб, таргетная терапия в 12 случаях (24%) комбинациями препаратов из группы

BRAF-ингибиторов: Дабрафениб+Траметиниб и Танифлар+Мекинист. Меланома относится к радиорезистентным опухолям, поэтому реже в качестве лечения использовались дистанционная лучевая терапия и системная химиотерапия. На момент исследования 41 пациент продолжает наблюдение, 9 пациентов умерли от основного заболевания.

Выводы. Основным методом лечения является хирургический, при невозможности иссечения опухоли возможно использование лекарственной и лучевой терапии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Lazaroff, J. Targeted Therapy and Immunotherapy in Melanoma Immune and targeted therapies in melanoma: an overview / J. Lazaroff, D. Bolotin // Dermatol Clin. – 2023. – Vol. 41. – P. 65-77. – doi: 10.1016/j.det.2022.07.007

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДАКРИОЦИСТИТОМ

Ситько А. Д.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Хоров О. Г.

Актуальность. Дакриоцистит — воспаление слёзного мешка, обусловленное тесной связью слезоотводящих путей с полостью носа. Основные причины: заболевания слизистой носа, синуситы, травмы лица и последствия ринологических операций [1]. В Гродненской университетской клинике лечение проводится совместно оториноларингологами и офтальмологами с применением эндоскопических и лазерных технологий. Проблема сохраняет высокую актуальность для обеих специальностей [2].

Цель. Оценить характеристику пациентов с дакриоциститом, поступивших в оториноларингологическое гнойное отделение для взрослых Гродненской университетской клиники для хирургического лечения.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ медицинской документации взрослых с дакриоциститом, находившихся на стационарном лечении с 2019 г. по 2026 г.

Результаты и их обсуждение. За исследуемый период было госпитализировано 54 пациента в возрасте от 24 до 86 лет (средний возраст 66 лет). При поступлении 84% пациентов отмечали жалобы на длительное слёзотечение, 16% — на припухлость и покраснение глаз. У 20% госпитализированных был выставлен диагноз острый дакриоцистит, 80% — хронический дакриоцистит. Из сопутствующих заболеваний у 15% пациентов — открытоугольная глаукома, 10% — катаракта, 5% — хронический полипозно-гнойный гайморит, у 10% пациентов в анамнезе —