

Лапаротомическая сальпигэктомия произведена 9 пациенткам: маточная беременность наступила у 2 пациенток (22,2%) на 3 году после операции, у 5 пациенток (55,5%) – повторная внематочная беременность, у 2 (22,2%) беременность не наступила.

Выводы. Для сохранения репродуктивной функции женщин имеет значение техника выполнения хирургического вмешательства. При производстве органосохраняющих вмешательств вероятность наступления маточной беременности значительно выше, чем при других методах оперативных вмешательств.

Литература

1. Сабурова, Х.Ш. Особенности внематочной беременности в регионе с высокой рождаемостью: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.01/ Х.Ш. Сабурова // ТГМУ имени Абуали ибни Сина. - Душанбе, 2009.

ХАРАКТЕРИСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ ЗА ПЕРИОД 2008-2015 ГГ.

Вабищевич И.М., Шиман О.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Актуальность. По данным Всемирной организации здравоохранения, от туберкулеза умирает больше людей, чем от СПИДа, малярии и тропических заболеваний, вместе взятых. Туберкулез называют «главным инфекционным убийцей человечества». Сейчас в мире каждые 10 секунд умирает от данного заболевания один человек, при этом каждые 4 секунды заболевает 1 человек. На долю шести стран – Индии, Индонезии, Китая, Нигерии, Пакистана и Южной Африки – приходится 60% новых случаев заболеваемости туберкулезом. [1]. В Республике Беларусь сохраняется неблагоприятная эпидемическая ситуация по туберкулезу. Ключевой проблемой является высокий уровень множественно лекарственно-устойчивого туберкулеза (МЛУ-ТБ). Наша страна входит в число 27 стран мира с высоким уровнем МЛУ-ТБ. Данная проблема крайне актуальна и заслуживает особого внимания, поскольку требует комплексного подхода с решением целого ряда вопросов. [2].

Цель: дать клинико-морфологическую характеристику туберкулеза по данным аутопсий.

Материалы и методы исследования. Данные протоколов аутопсий умерших в г. Гродно и Гродненской области за период 2008-2015 гг.

Результаты. Были проанализированы 23764 протоколов аутопсий, из которых туберкулёз как основное заболевание выставлялся в 156 случаях.

По г. Гродно за исследуемый период умерли – 45 человек (28,85%), по Гродненской области – 111 (71,15 %). В 2008 г. было зарегистрировано 66 случаев (42,3%), в 2009 – 52 случая (33,3%), в 2010 – 17 (10,9%), в 2011

– 3 (1,9%), в 2012 – 3 (1,9%), в 2013 – 7 (4,5%), в 2014 – 2 (1,3%), в 2015 – 6 (3,9%).

Большинство летальных исходов наблюдалось в лечебных учреждениях – 152 (97,44%), случаи смерти на дому зафиксированы в – 4 (2,56%) наблюдениях. Чаще умирали в зимний период в январе и феврале месяце.

Соотношение мужчин и женщин составило 3,7:1 (мужчин – 123, женщин – 33). Средний возраст мужчин 48,7 лет, при этом средний возраст женщин был выше и составил 57,9 лет. В трудоспособном возрасте умерли 120 человек (105 мужчин и 15 женщин).

Согласно морфологической классификации туберкулеза, первичный туберкулёз не был выявлен. Гематогенный туберкулёз встречался в 30 (19,23%) наблюдениях и был представлен следующими формами: острый общий милиарный туберкулёз – 6 случаев (3,8%), хронический крупноочаговый туберкулёз лёгких – 18 (11,5%), гематогенный туберкулёз с преимущественными внелегочными проявлениями – 6 (3,8%).

Вторичный туберкулёз наблюдался в 126 (80,8%) случаях. Среди многообразия его форм фиброзно-кавернозный встречался наиболее часто – 108 (69,2%) наблюдений, в 12 (7,7%) – инфильтративный, в 5 (3,2 %) – цирротический и в 1 (0,6%) – туберкулома.

Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов отмечалось в 10 случаях (I категории – 7 случаев, II категории – 3). Причинами расхождения чаще являлись: недооценка данных, кратковременность пребывания в стационаре, ошибка в диагностике до госпитализации.

Комбинированный диагноз был выставлен в 12 (7,05%) наблюдениях, где наряду с туберкулёзом выявили такие заболевания, как ишемический инфаркт головного мозга, рак пищевода, рак толстой кишки, центральный рак лёгкого, заворот подвздошной кишки, системная красная волчанка, хронический уретрит, цирроз печени, хронический алкоголизм (2 случая) и хроническая ишемическая болезнь сердца (2 случая).

Вывод. От туберкулеза чаще умирают лица мужского пола трудоспособного возраста. Фиброзно-кавернозный туберкулез, как форма вторичного туберкулеза, встречается значительно чаще. Высокий процент расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов свидетельствует о недостаточной настороженности лечебных учреждений в отношении данной патологии.