

Литература

1. Трапезников, М. Загадочная смерть в колыбели / М. Трапезников// Стартовая страница Беларуси 21.by [Электронный ресурс]. – 2010. – Режим доступа: <http://News.21.by/incident/2010/09/04>
2. Синдром внезапной смерти: практическое пособие для врачей-педиатров / Н. С. Парамонова [и др.]. – Гродно, 2004. – 21 с.

РАК ЯЗЫКА, ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ

Михалевич Е.В., Будько В.В., Шиман О.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Актуальность. Рак языка, по данным статистики, составляет не более 2% от всех онкозаболеваний. Однако эта патология характеризуется агрессивным развитием и серьезными осложнениями в силу анатомического строения и расположения поражаемого органа [1]. В Республике Беларусь по частоте встречаемости среди опухолей полости рта рак языка находится на первом месте. На его долю приходится 50–60% злокачественных образований этой локализации[2]. Чаще всего опухоль диагностируется у мужчин зрелого возраста (после 50–55 лет), у женщин рак языка встречается в 5–7 раз реже. Однако данное новообразование полости рта также встречаются и у детей [3]. Среди факторов, провоцирующих развитие опухоли, первое место занимает курение, также немаловажное значение имеют хроническая механическая травма слизистой языка и профессиональные вредности [4].

Цель: дать клинико-морфологическую характеристику рака языка.

Методы исследования. Были проанализированы данные протоколов аутопсий умерших в г. Гродно и Гродненской области за период 2009 – 2015 годов.

Результаты исследования. За анализируемый период 2009 – 2015 гг. от рака языка погибли 12 человека. В 2011 г. – 3 случая (25%), 2012 г. – 1 (8,33%), 2013 г. – 3 (25%), 2014 г. – 2 (16,67%), 2015 г. – 3 (25%).

В г. Гродно зарегистрировано 5 случаев (41,67%), в Гродненской области – 7 (58,33%). При этом равное количество случаев смерти наступило в стационаре и на дому. Чаще умирали в весенне-летний период (66,66%).

Возраст умерших колебался от 51 до 66 лет. Люди среднего возраста (45–59 лет) составили подавляющее большинство – 9 человек (75%), пожилого возраста (60 – 74 лет) – 3 (25%). В трудоспособном возрасте погибли 10 человек. Согласно анализу полученных данных, 100% смертей пришлось на лица мужского пола.

Локализовалось новообразование в подавляющем большинстве на корне языка – 8 случаев (66,67%), на теле языка – 2 (16,67%), спинке – 1 (8,33%), боковой поверхности – 1 (8,33%).

Среди гистологических вариантов рака языка плоскоклеточный рак с ороговением встречался в – 7 наблюдениях (58,33%), без ороговения в – 5 (41,66%).

Опухоль преимущественно метастазировала лимфогенным путем (41,66%) в лимфатические узлы шеи и средостения. Также в 25% случаев были выявлены метастазы гематогенным путем в легкие, печень, глотку, гортань, плевру, перикард.

В двух случаях был выставлен диагноз первично-множественный рак, где, наряду с раком языка был диагностирован рак дна полости рта в одном случае и рак гортани – в другом.

Из осложнений основного заболевания чаще встречались: кровотечения из опухоли, кахексия, анемии.

Вывод. Злокачественные новообразования языка встречаются довольно редко. Проведенное исследование показало, что наиболее часто от рака языка погибали мужчины в возрасте 51-66 лет, что совпадает с данными статистики по Республике Беларусь.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ГРИППА А (H1N1) PDM09 В 2009 И 2016 ГГ.

Михеева А.Г.

*Смоленский государственный медицинский университет,
Смоленск, Россия*

Научный руководитель: к. м. н. Азовскова О.В.

Актуальность. По данным ВОЗ, каждый год во время вспышек гриппа в мире заболевает до 15% населения, причем часть из них умирают.

В 2009 году началась пандемия, её причиной стал новый подтип вируса – А/Н1N1/pdm09. Очередной такой подъём наблюдался зимой 2016 г. Особенностью данных эпидемий явилась регистрация большого числа осложнений в виде вирусных и бактериальных пневмоний, определявших тяжесть заболевания и летальный исход инфекции.

Цель исследования: уточнение этиологии предполагаемого клинико-патологоанатомического диагноза пневмонии у больных, погибших от гриппа, вызванного вирусом гриппа H1N1/pdm09 в г. Смоленске в 2009 и 2016 гг.

Материалы и методы: Для проведения микробиологического исследования аутопсийного материала были использованы бактериоскопический и бактериологический методы. Посев материала осуществляли на кровяной сердечно-мозговой агар, желточно-солевой агар, селективный энтерококк агар, агар Мак-Конки, среду Сабуро. Идентификацию выделенной чистой культуры и определение чувствительности к антибиотикам проводили с использованием стандартных наборов тестов.