

АКТУАЛЬНОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ МЛАДЕНЦЕВ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Миرونчик А.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Введение. По статистике Министерства здравоохранения Республики Беларусь, в нашей стране ежегодно регистрируют от 25 до 40 случаев синдрома внезапной смерти младенца (СВСМ). Исследования белорусских ученых показали, что среди погибших преобладали мальчики, их соотношение к девочкам составило полтора к одному. Самый проблемный возраст – от двух до четырех месяцев [1]. В Гродненской области СВСМ регистрируется с 1993 года. За период с 1993 по 2003 год от СВСМ умерло 35 детей. Частота этого синдрома колеблется от 0,07 до 0,48 на 1000 родившихся живыми [2]. В связи с выше изложенным, была поставлена цель определить актуальность оценки факторов риска СВСМ у младенцев Гродненской области.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ 100 карт индивидуального развития ребенка (форма 112/у), родившихся в период с января 2015 года по январь 2016 года с оценкой факторов риска СВСМ в родильном доме, в 1, в 3 и в 6 месяцев жизни.

Результаты и их обсуждение. При анализе карт индивидуального развития установлено, что доношенными родилось 98 детей, недоношенными – 2 ребенка. Масса тела при рождении колебалась от 2260 до 4870 грамм. Результаты статистического анализа массы тела детей представлены в формате $Me=3325$ [3100–3700]. Высокий риск СВСМ был спрогнозирован у 10% младенцев. Основными факторами риска СВСМ у детей из этой группы были следующие: число предшествовавших родов (от 2 до 4), небольшой интервал между родами (менее 14 месяцев), возраст матери на момент первой беременности (<17 лет), неполная семья, вредные привычки у матери. Высокий риск СВСМ установлен в родильном доме у 4% новорожденных, у остальных 6% – при последующих наблюдениях педиатром в 1 и в 3 месяца жизни. Дети из группы высокого риска СВСМ регулярно посещали врачей в 70% случаев, в 30% – не являлись на осмотры и обследования.

Выводы. Определение факторов риска СВСМ актуально, так как 10% детей имели высокий риск СВСМ, по результатам анализа формы 112/у. Профилактика СВСМ путем минимизации факторов риска, а также регулярное наблюдение педиатра на первом году жизни ребенка существенно снижает смертность младенцев с этой патологией (так, в области за последние два года не зарегистрировано ни одного случая СВСМ).

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%).