

СТРУКТУРА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЖЕНЩИН С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В ОТДЕЛЕНИЕ ХИМИОТЕРАПИИ

Сороковская А.О., Бондаревич (Деменчук) Х.Ю., Кевлов Е.Н.
УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель - д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Введение. Злокачественные опухоли женских половых органов занимают особое место в онкологии. В последние годы, несмотря на значительные достижения медицины в области профилактики и диагностики злокачественных новообразований органов женской репродуктивной системы заболеваемость и смертность ими продолжает расти. В структуре онкологической заболеваемости рак тела матки вышел на первое место. В связи с чем необходимо более детально изучать распределение онкогинекологических заболеваний, для последующей более ранней профилактики и диагностики данных заболеваний.

Цель исследования. Изучить порядок и структуру госпитализации с онкогинекологической патологии для химиотерапии.

Материалы и методы. Нами проведен анализ «статистических карт выбывшего из стационара» 702 женщин от 18 лет и старше, находившихся на стационарном лечении в гинекологическом отделении одного из онкологических диспансеров. Всем женщинам выполнялась химиотерапия. Из них 80,6%- жительницы города, 19,4%- из сельской местности 81,5% госпитализированных имели возраст 50 лет и старше. Обработку статистических данных проводили с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты и обсуждение. Преимущественно женщины госпитализированы с диагнозом «злокачественное новообразование яичника» (38,9%), «злокачественное новообразование тела матки» (25,7 %), «злокачественное новообразование шейки матки» (17,3 %), «злокачественные новообразования самостоятельных множественных локализаций» (10,1%). Все пациентки (100%) были госпитализированы планово. Две из трех (73,5%) женщин госпитализированы повторно по данной патологии. Каждая третья (32%) госпитализирована осенью. Больше половины (54,8%) пациенток имели сопутствующую соматическую патологию. 29,2% женщин были госпитализированы в четверг, 27,3% - в пятницу, 22,2% - в среду, 10,8% - в понедельник, 10,5% - во вторник. В промежуток с 6.00-12.00 поступило 89,8% пациенток, с 12.01-18.00 – 10,2%. 67,9% женщин были выписаны с улучшением,

Выводы. Таким образом, основная доля госпитализированных имело возраст 50 лет и старше. Первое место по встречаемости в данной области занимает злокачественное новообразования яичника, второе – злокачественное новообразование тела матки, третье – злокачественное новообразование шейки матки. Чаще женщины госпитализируются повторно. Проводимая химиотерапия, в большинстве своем, позволяет большому количеству женщин выписаться с улучшением.

СТРУКТУРА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЖЕНЩИН С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Сороковская А.О., Кевлов Е.Н.
УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель - д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Введение. Эпидемиология онкологических заболеваний – раздел онкологии, который изучает частоту, причины возникновения и закономерности распределения злокачественных новообразований на определенной территории среди всего населения или отдельных его групп. Обобщение данных таких исследований в последующем помогает заниматься профилактикой данных заболеваний.

Цель исследования. Изучить порядок и структуру госпитализации женщин с онкогинекологической патологией для оперативного лечения