

2. Алфимов, Р.А. Выбор методики чрескожного остеосинтеза при лечении диафизарных переломов костей голени / Ю.А. Барабаш, Н.С. Семенов // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2012. – Т.8, №1. – С. 133-136.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ БЕДРЕННОЙ КОСТИ И КОСТЕЙ ГОЛЕНИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Баразна А.А., Зданович В.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Лашковский В.В.*

Актуальность. В Республике Беларусь отмечается увеличение доли старших возрастных групп среди населения [1]. Среди всех повреждений у пациентов гериатрического профиля обоих полов главенствующую позицию занимают переломы проксимально отдела бедра и голени [2].

Цель исследования. Анализ результатов лечения переломов бедренной кости и костей голени у лиц пожилого и старческого возраста на базе УЗ «ГКБСМП г. Гродно за период с 01.01.2015 по 01.07.2017 гг.

Методы исследования. Методом ретроспективного анализа изучены 136 медицинских карт стационарного пациента старше 79 лет включительно. Для оценки результатов лечения у 45 пациентов через 1-2 года изучен катамнез.

Результаты. За указанный период было госпитализировано 136 пациентов пожилого и старческого возраста с переломами бедренной кости и костей голени. Среди них преобладали лица женского пола – 110 (80,9%). Распределение пациентов, получивших травму, по месяцам года: январь–11, февраль–14, март–11, апрель–5, май–12, июнь–16, июль–15, август–8, сентябрь–12, октябрь–9, ноябрь–8, декабрь–14. Из 136 пациентов 61 (44,9%) оперирован. Средний предоперационный койко-день составил 5,2. Спинальная анестезия использована у 48 пациентов. Остеосинтез переломов костей нижней конечности выполнен следующими металлоконструкциями: гамма-стержень ChM – 20 пациентов, однополюсный протез типа Остин-Мура – 22, конструкция DHS – 5, винты АО – 3, заблокированные пластины (LCP) – 2, заблокированный стержень Medgal – 5, ВКДО аппаратом Илизарова – 2, МОС надколенника по Веберу – 2. Средняя длительность оперативного вмешательства составила 75±11,0 минут. Отмечено 3 осложнения.

Катамнез изучен у 45 человек: удовлетворительные результаты – 17 (38%), неудовлетворительные 12 (27%), 16 (35%) пациентов умерло в срок до 2 лет после полученной травмы.

Выводы. Преобладающую часть пациентов с переломами бедра и голени составляют женщины. Наиболее часто травмы данной локализации отмечаются

в мае-сентябре месяцах, когда пациенты старшего возраста наиболее активны. Оперативное лечение переломов бедренной кости является методом выбора.

Литература

1. Шахотько, Л.П. Демографические проблемы Республики Беларусь и пути их решения / Л.П. Шахотько // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2011. – № 4.

2. Тлемисов, А.С. Травмы у лиц пожилого возраста / Т.А. Булегенов, М.А. Даулетьярова, А.М. Тулеуханова, Ж.Е. Оразгалиева // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и история медицина. – 2015. – Т. 23, №5. – С. 54-56.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО ДАННЫМ БИОПСИЙ

Барташевич А.А., Костко Н.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ассистент Бутолина К.М.*

Актуальность: Папиллярный рак щитовидной железы (РЩЖ) является наиболее частой формой РЩЖ и составляет 50-60% всех РЩЖ. Опухоль характеризуется низкой функциональной активностью, медленным развитием и долгое время ограничивается щитовидной железой. 5-летняя выживаемость достигает 92-96%. За последние десять лет в Беларуси число ежегодно регистрируемых случаев заболевания раком щитовидной железы увеличилось с 1022 в 2001 году до 1169 в 2010 (в 1,1 раза).

Цель исследования: Дать характеристику папиллярного РЩЖ по данным биопсий.

Материал и методы: Материалом исследования стали данные результатов гистологических исследований из архива Гродненского областного патологоанатомического бюро за 2001-2015 годы.

Результаты. За анализируемый период было выявлено 224 случая папиллярного РЩЖ: у 31 мужчины (13,84%) и 193 женщин (86,16%). Средний возраст мужчин составил $47,1 \pm 16,4$ лет, женщин - $48,8 \pm 15,9$ лет. Мужчины по возрастным группам распределялись следующим образом: < 31 года – 5 (2,23%) больных, 31- 40 лет – 6 (2,68%), 41-50 лет – 8(3,57%), 51-60 лет – 4 (1,79%), 61-70 лет – 6 (2,68%), >70 лет – 2 (0,89%). Распределение женщин по возрастам: <31года – 29 (12,95%), 31-40 лет – 28 (12,50%), 41-50 лет – 45 (20,09%), 51-60 лет – 40 (17,86%), 61-70 лет – 32 (14,29%), >70 лет – 19 (8,48%).

В 116 (51,79%) наблюдениях РЩЖ локализовался в правой доле, в 91 (40,63%) - в левой, в 16 (7,14%) - в обеих. В 195 (87,05%) случаях опухолевые узлы были одиночными, в 28 (12,5%) - множественными. Размеры опухолевых