

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЛОКАЛИЗОВАННЫМ РАКОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Кадовб Е.В., Машко В.Е.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент А.В. Каравай*

Актуальность. Рак толстой кишки считается исключительно частой патологией. Ежегодно в мире диагностируется около 1 миллиона новых случаев. Пятилетняя выживаемость пациентов страдающих раком толстой кишки составляет 40-60% [1]. В последнее время достигнуты обнадеживающие результаты в лечении распространенных форм колоректального рака. Однако подходы к лечению локализованного рака (T4N0M0) носят спорный характер.

Цель. Охарактеризовать и сравнить результаты выживаемости пациентов при локализованном раке толстой кишки (T4N0M0).

Материалы и методы исследования. В исследование были включены 1494 пациента, которые были подвергнуты хирургическому лечению в Гродненском онкологическом диспансере с 1990 по 2010 годы по поводу рака толстой кишки.

Результаты. На момент установления рака толстой кишки 83 пациента уже состояли на диспансерном учете по поводу раков других локализаций, причем у 6 пациентов колоректальный рак был третьей опухолью. У 64 пациентов колоректальный рак был множественной опухолью. Рак правой половины толстой кишки был установлен у 396 пациентов, у 494 пациентов опухоль локализовалась в левой половине толстой кишки и у 600 пациентов был рак прямой кишки. Все пациенты подверглись радикальному хирургическому лечению, при гистологическом исследовании установлено прорастание всех слоев стенки кишки с отсутствием регионарного и отдаленного метастазирования. На момент выборки были живы 412 пациентов, 29 выехали и 331 пациент умер от других заболеваний. От осложнений лечения погибло 86 пациентов. Прогрессирование опухолевого процесса явилось причиной смерти у 636 пациентов, причем в 583 случаях при прогрессировании именно колоректального рака. Одногодичная летальность составила порядка 20%. Пятилетняя выживаемость была выше в группе пациентов с локализацией рака в правой половине толстой кишки (55,1%) по сравнению с локализацией опухоли в левой половине толстой кишки и прямой кишки (46,0% и 45,7%) соответственно.

Таким образом, несмотря на успехи в лечении распространенных форм колоректального рака, результаты лечения локализованного рака толстой кишки недостаточно удовлетворительны.

Литература

1. Залуцкий, И.В. Эпидемиология злокачественных новообразований в Беларуси / И.В. Залуцкий, Ю.И. Аверкин, Н.А. Артемова, А.А. Машевский. – Минск: Зорны Верасень, 2006. – С. 59-68.

МИКРОБНЫЙ ПЕЙЗАЖ ПРИ ВТОРИЧНОМ ПЕРИТОНИТЕ У ДЕТЕЙ

Кажина П.В., Примаченко С.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – старший преподаватель Сергиенко В.К.*

Актуальность. Вторичный перитонит (ВП) у детей остается одной из наиболее актуальных проблем современной хирургии [1, 2]. Этиология ВП ассоциируется с кишечной микрофлорой, состав которой характеризуется разнообразием в силу антибактериального анамнеза, иммунного статуса и др. Исследования, направленные на изучение микробиологического профиля гнойных воспалительных заболеваний кишечника, являются актуальными с точки зрения оптимизации лечения в детской хирургической практике [1, 2].

Цель. Изучение микробиологического профиля ВП у детей.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ культуральных исследований абдоминального экссудата у детей с ВП (n=80), находившихся на лечении в УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница». Микробиологические исследования выполнялись до назначения антибактериальной терапии. Гендерная стратификация: 52 (65%) мальчика и 28 (35%) девочек. Ранжирование по возрасту: 2 – 16 лет. Статистический анализ проводился с использованием компьютерной программы Excel (Microsoft Software, USA).

Результаты. Рост микроорганизмов, выделенных из абдоминального экссудата, верифицирован 86.3% пациентов (n=69). В микробиологическом рейтинге лидировало семейство Enterobacteriaceae (36,25%). Грамотрицательные палочки семейства Ps. aeruginosae высевались в 8,75% случаев. 5% пришлось на грамположительные кокки семейства Streptococcae. В 3 случаях (3,75%) выделены микроорганизмы триба Klebsiella pneumoniae spp., в 2 случаях (2,5%) – Serratia liquefaciens grup. В 1.25% случаев высевались St. aureus et epidermidis, Providencia rettgeri, Burkholderia cepacia.

Выводы. Анализ микробиологического профиля, ассоциированного с этиологией ВП у детей, выявил преобладание роста семейства Enterobacteriaceae и Pseudomonadaceae, что согласуется с общемировой тенденцией и позволяет дифференцировать тактику антибактериальной терапии.