

подопытных крысят по сравнению с контрольными показателями был довольно значителен и достигал 40 процентов, однако достоверно от контрольных показателей отличался только соматический индекс селезенки у крысят при введении ЛПС *E. coli* в дозе 50 мкг/кг массы на 30-й ДПР.

**Выводы.** Таким образом, введение ЛПС *E. coli* крысятам в ранние сроки постнатального развития приводит к изменению массы тела и изменению соматического индекса селезенки.

## ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2016 ГОД

*Самец А.В., Новицкий О.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – ассистент Лагун Ю.Я.*

**Актуальность.** По данным ВОЗ в мире ежегодно выявляется около 1,4 млн новых случаев рака молочной железы (РМЖ), составляя при этом 23% от всех случаев раковых заболеваний у женщин и 14% смертей от рака. В Республике Беларусь РМЖ занимает второе место в структуре онкологической заболеваемости у женского населения (17,6 %) и первое место в структуре смертности женщин от злокачественных новообразований (16,9 %) [1, 2].

**Цель:** характеристика пациенток с РМЖ, оценка проведенных оперативных вмешательств.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное исследование архивных данных о 566 пациентках, получавших лечение в маммологическом отделении УЗ «ГОКБ» в 2016 году.

**Результаты.** Возрастная структура: до 40 лет – 5,48 %, 41-50 лет – 14,84 %, 51-70 лет – 53,18 %, старше 70 лет – 26,5 %. Одногодичная летальность составила 4,24%. По гистологической структуре основными явились: инфильтрирующая протоковая карцинома (63,1%), дольковая карцинома, (17,34%). По степени дифференцировки рака наиболее частыми были умеренно дифференцированные (G2) – 28,2% и низкодифференцированные (G3) – 50,7% опухоли. Распределение по стадиям: I – 35,2%, II – 45,9%, III – 15%, IV – 4,24%. Наиболее часто опухоль локализовалась в верхне-наружном квадранте молочной железы – 38,5% случаев. Выполнено 467 операций: радикальная мастэктомия: 55,7%, радикальная резекция – 34,4%, простая мастэктомия – 1,3%, подкожная мастэктомия с пластикой молочных желез в 5,6% случаев.

**Выводы.** Отмечается преобладание умеренно и низкодифференцированной протоковой карциномы, чаще локализующейся в верхне-наружном квадранте молочной железы у женщин старше 50 лет. На основании полученных данных, с учетом непрерывного роста заболеваемости

наиболее эффективным представляется массовый скрининг РМЖ у женщин 50-70 лет, что позволит диагностировать РМЖ на более ранних стадиях; как следствие увеличится количество органосохранных операций, что повысит качество жизни пациенток после проведенного лечения.

#### *Литература*

1. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2003-2012) / А. Е. Океанов, П. И. Моисеев, Л. Ф. Левин, под. ред. О. Г. Суконко. – Минск: РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, 2013. – 373 с.
2. Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований / Респ. науч.- практ. центр онкологии и мед. радиологии; под ред. О. Г. Суконко, С. А. Красного. - Минск, 2012. – 506 с.

## **МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС БЕРЕМЕННЫХ В СОЧЕТАНИИ С МИОМОЙ МАТКИ**

***Самец А.В., Новицкий О.В.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., доцент Заборовский Г.И.*

**Актуальность.** Миома матки является доброкачественной опухолью, которая развивается в мышечном слое, представлена клетками гладкомышечной ткани и относится к гормонозависимым опухолям. Миомы матки возникают у каждой второй женщины после 30 лет [1].

**Цель.** Составить медико-социальный портрет беременной в сочетании с миомой.

**Материалы и методы исследования.** Исследование выполнено на основе архивных данных 139 пациенток, оперированных по поводу миомы матки. Клинические данные получены из медицинской документации (история болезни). У всех обследованных учитывался соматический, гинекологический и репродуктивный анамнез.

**Результаты.** Большинство пациенток (84,2%) проживают в городе, а 15,8% – в сельской местности. Каждая 8-я женщина (12,2%) отметила курение в анамнезе. Начало менархе приходится на возраст ( $13,1 \pm 0,1$ ). Вместе с тем более чем в трети случаев (36,7%) имело место позднее менархе. Обращает на себя внимание высокий показатель ожирения: у 61,9% пациенток ИМТ был равен 30 и более. Экстрагенитальные заболевания были обнаружены у 76,3%, причем 23,7% женщин страдало сердечно-сосудистыми заболеваниями, 15,8% – миопией, 10,8% – гипотиреозом. Гинекологические заболевания установлены у 51,1% пациенток, из них эрозия встречалась в 23,7% случаев. Осложненный акушерский анамнез отмечен в 23,0% случаев. Две трети женщин (64,7%) рожали естественным путем, у остальных родоразрешение осуществлялось