

50–59 лет — 38 (21,4 %) пациентов, 60–69 лет — 67 (37,8 %) пациентов, 70–79 лет — 38 (21,4 %) пациентов из 177. Лампэктомия с лимфаденэктомией чаще проводилась в более молодом возрасте: 40–49 лет — 7 (50 %) пациентов из всех 14.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Пирогова, М. С. Органосохраняющие операции в комплексном лечении ранних форм рака молочной железы / М. С. Пирогова, В. П. Летагин, С. Б. Петерсон // Опухоли женской репродуктивной системы. 2008. № 4. Р. 23–27.

2. Малыгин, С. Е. Реконструктивно-пластическая хирургия при раке молочной железы / С. Е. Малыгин // Практическая онкология. СПб. 2002. С. 69–76.

УДК 616.27-006

### ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ

*Процурович Д. А., Маркович А. В.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент В. В. Похожай**

**Учреждение образования**

**Гомельский государственный медицинский университет  
г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Новообразования средостения — это заболевания сложного анатомического пространства, имеющие общие клинические и рентгенологические характеристики и объединенные едиными анатомическими границами. В средостении различают несколько типов тканей, из которых могут развиваться эпителиальные, мезенхимальные, лимфопролиферативные, нейрогенные и герминоклеточные опухоли [1].

Согласно литературным данным, в мире новообразования средостения занимают 0,5–7 % от всех опухолей или 2 случая на 1 млн населения [1].

Опухоли средостения являются сложными в диагностике и лечении, поскольку часто имеют длительный бессимптомный период роста и клинические проявления в виде компрессии органов средостения возникают при больших размерах опухоли [2].

#### **Цель**

Оценить половозрастную структуру новообразований средостения. Проанализировать виды и объемы оперативного вмешательства.

#### **Материал и методы исследования**

Проведен анализ 40 историй болезни пациентов, которые находились на обследовании и лечении по поводу опухолей средостения в торакальном отделении У «Гомельский областной клинический онкологический диспансер» на протяжении 2016–2020 гг. Статистическая обработка проводилась с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Microsoft Excel» 2013.

#### **Результаты обследования и их обсуждение**

Среди пациентов с опухолями средостения было 23 (42,5 %) женщины и 17 (42,5 %) мужчин в возрасте от 18 до 81 года, средний возраст составил  $52,8 \pm 12,8$  лет. Злокачественные опухоли встречались у 24 (60 %) пациентов, а доброкачественные — 16 (40 %) пациентов. Опухоли вилочковой железы (ВЖ) наиболее часто встречаемые среди образований средостения — 19 (47,5 %) пациентов. Среди опухолей ВЖ были: тимомы — 8 (42,1 %), тимолипома — 1 (5,3 %), кисты тимуса — 5 (26,3 %), рак ВЖ — 5 (26,3 %). Из-за своего многообразия, мезенхимальные опухоли занимают 2 место — 9 (22,5 %) пациентов:

- 1) хондрома — 1 (11,11 %);
- 2) лейомиосаркома — 2 (22,22 %);
- 3) лейомиома — 1 (11,11 %);

- 4) хондросаркома — 1 (11,11 %);
- 5) хондробластическая остеосаркома — 1 (11,11 %);
- 6) костно-хрящевые — 3 (33,34 %);

Заболевания лимфатической системы, которые приводили к поражению средостения:

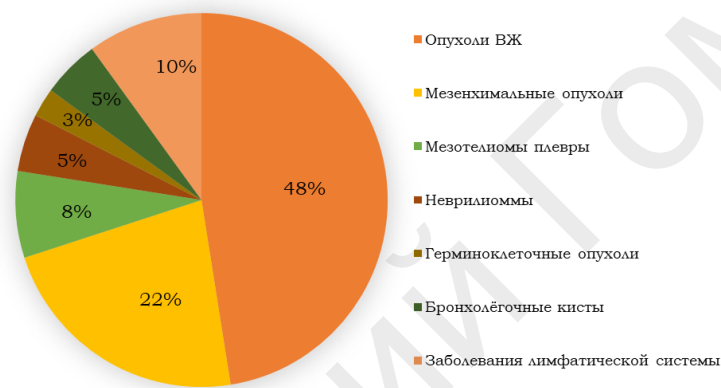
- 1) лимфома Ходжкина — 3 (66,6 %);
- 2) В-крупно-клеточная лимфома — 1 (33,3 %).

Мезотелиомы плевры наблюдались у 3 (7,5 %) пациентов.

Нейрогенные опухоли средостения представляют собой различные по структуре новообразования, возникающие из элементов нервной ткани. У данных пациентов наблюдалась неврилеммома — 2 (5 %).

Опухоли из герминоклеточных структур — 1 (2,5 %). Эпителиальные опухоли, а именно бронхолегочные кисты — 2 (5 %) пациента.

Классификация опухолей средостения представлена на рисунке 1.



**Рисунок 1 — Опухоли средостения**

Торакотомия — это самый частный оперативный доступ при опухолях средостения — 28 (70 %), стернотомия — 12 (30 %).

Объем оперативного вмешательства:

- полное удаление опухоли — 23 (57,5 %);
- полное удаление опухоли с резекцией сосудов — 1 (2,5 %);
- полное удаление опухоли с резекцией ребра/ребер — 4 (10 %);
- полное удаление опухоли с резекцией перикарда — 4 (10 %);
- полное удаление опухоли с резекцией перикарда и доли легкого — 2 (5 %);
- полное удаление опухоли с резекцией доли легкого — 2 (5%);
- полное удаление опухоли с резекцией ребер и диафрагмы — 3 (7,5 %);
- полное удаление опухоли с резекцией медиастинальной плевры — 1 (2,5 %).

#### **Выводы**

Опухоли средостения чаще встречаются у лиц женского пола в возрасте  $52,8 \pm 12,8$  лет. Опухоли вилочковой железы — наиболее частые новообразования средостения. Хирургический метод лечения является приоритетным в лечении опухолей данной локализации. На характер и объем операции влияет не только гистологическая форма и размеры опухоли, но и степень инвазии. Своевременная радикальная операция предупреждает злокачественную трансформацию опухоли, избавляет пациента от неизбежного сдавления органов и структур средостения.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Диагностика и лечение опухолей и опухолевидных образований средостения / А. А. Сушко [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. 2015. № 3. С. 51–55.
2. Тюрин, И. Е. Дифференциальная диагностика новообразований средостения / И. Е. Тюрин, С. Ю. Евграфова // Атмосфера. Пульмонология и аллергология. 2010. № 4. С. 16–22.