

УДК 616.345-006.55-018

**СТРУКТУРА АДЕНОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ
ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ, ТИПУ И СТЕПЕНИ ДИСПЛАЗИИ
ПО ДАННЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

Кошар А. В., Силицкая Д. С.

Научный руководитель: ассистент Г. В. Тищенко

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Диагностика и своевременное лечение облигатных предраковых заболеваний толстой кишки — актуальная проблема современной колопроктологии [1].

За последнее время во всем мире, в том числе и в Беларуси наблюдается увеличение количества пациентов с полипами толстой кишки. Ежегодно в мире регистрируется около 800 тыс. впервые заболевших раком ободочной и прямой кишки и 440 тыс. умерших от него. В Европе и США КРР впервые выявляют с частотой 50–75 случаев на 100 тыс. населения, а в России за последние 10 лет ежегодно диагностируют до 40–46 тыс. В развитых странах КРР локализуется в ободочной кишке чаще, чем в прямой (соотношение 2:1), в развивающихся странах это соотношение равно 1:1 [1].

Цель

Определить тип, степень дисплазии и локализацию аденом толстой кишки по данным гистологических исследований.

Материал и методы исследования

Для проведения патоморфологического исследования использовался архивный материал ГУЗ «Гомельское областное клиническое патологоанатомическое бюро». Материалом для исследования стали гистологические заключения пациентов г. Гомеля за 2019 г. Было изучено 189 гистологических заключений.

Для анализа использовались следующие данные: возраст пациентов, пол, клинический диагноз, локализация полипа, тип полипа, степень дисплазии. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы «Microsoft Excel 2010».

Результаты исследования и их обсуждение

Среди исследованных мужчин было 127 (67,2 %), женщин существенно меньше — 62 (32,85 %) пациента.

Возраст пациентов на момент взятия биоптатов был от 24 до 91 года. Количество пациентов в разных возрастных группах представлено на рисунке 1.

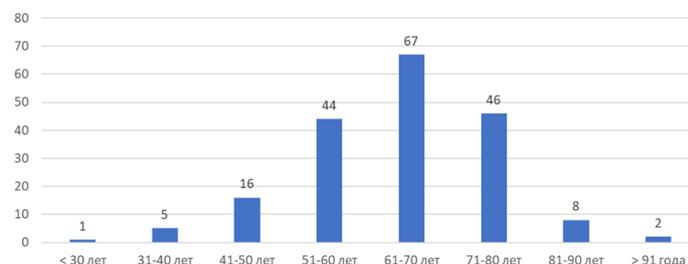


Рисунок 1 — Распределение пациентов по возрастным группам

Количество полипов в зависимости от разных локализаций возрастных группах представлено на рисунке 2.

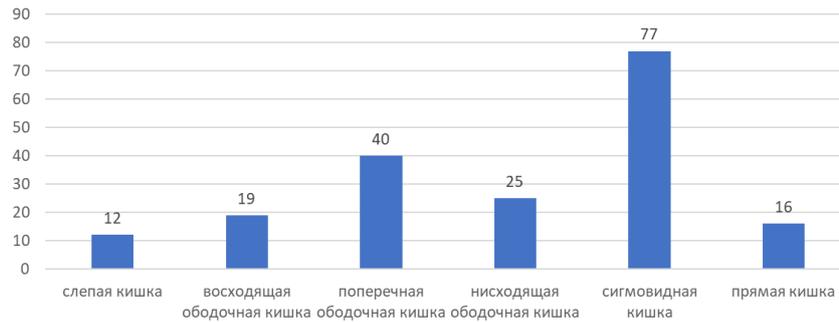


Рисунок 2 — Распределение полипов толстой кишки в зависимости от локализации

Количество полипов в зависимости от гистологического типа представлено на рисунке 3.



Рисунок 3 — Распределение полипов толстой кишки в зависимости от гистологического типа

Подавляющее большинство аденом были с дисплазией низкой степени — 160 (84,7 %) случаев, и лишь 29 (15,3 %) — с дисплазией высокой степени.

Выводы

По данным гистологического исследования большинство аденом забираются в возрасте от 61 до 70 лет, локализуются в сигмовидной кишке, имеют гистологический вид зубчатой аденомы на широком основании и легкую степень дисплазии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белоус, Т. А. Патоморфология предраковых состояний толстой кишки / Т. А. Белоус // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. — 2002. — Т. 12, № 4. — С. 50–55.

УДК 616.65-006.6-091

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Кокотливая О. Н.

Научный руководитель: старший преподаватель *К. М. Бутолина*

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

Введение

Рак предстательной железы (РПЖ) является одним из самых частых злокачественных новообразований у мужчин. Он составляет около 15 % всех диагностируемых у мужчин злокачественных опухолей и находится на пятом месте среди причин мужской