

из сочетания специфических, неспецифических и дополнительных воздействий. Основные специфические эффекты ЭККТ - детоксикация, иммунологическая и реологическая коррекция. Неспецифические эффекты ЭККТ имеют не меньше значения для достижения ее лечебного эффекта и проявляются в виде типовой стресс-реакции и кратковременной иммунодепрессии, гемодинамических реакций, перераспределение клеток крови, активации эндокринной системы, усиление катаболических процессов. Действенность ЭККТ потенцируется в процессе проведения ее за счет дополнительных эффектов от управляемых гемодилюции, гемофилии, заместительной лекарственной терапии.

В процессе проведения ЭККТ применяют различные технологии обработки крови: сорбционная технология реализуется как гемосорбцией, плазмасорбцией так и лимфосорбцией; весьма перспективными являются мембранные технологии; на основе центрифужной технологии проводят плазмаферез и все виды цитофереза; преципитационная технология позволяет использовать температурные режимы или определенные активаторы; электромагнитная технология предполагает изменять в желаемом направлении свойства мембран клеток крови.

Для осуществления концепции ЭККТ больным и пострадавшим нашего региона создано уникальное областное отделение экстракорпоральной коррекции гемостаза на базе ГКБ N 5.

ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО В СУМСКОЙ ОБЛАСТИ

Андрющенко В.В., Винниченко И.А., Коробейник В.И.,
студентка 5 курса Червяченко Л.В.
Кафедра хирургических болезней СумГУ,
Сумской облонкодиспансер

Заболееваемость раком в Сумской области в 1996 г. составила 319,6 на 100 тыс. жителей; это озна-

звет, что в области зарегистрировано в прошлом году 4505 впервые выявленных случаев злокачественных новообразований. Из них у 612 больных (43,6 на 100 тыс. населения области) был диагностирован рак легкого, который занимает ведущее место в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями населения республики наряду с раком молочной железы.

С целью улучшения ранней диагностики онкологических заболеваний ежегодно проводятся профилактические осмотры населения. В то же время удельный вес больных раком легкого, выявленных при профосмотрах, за последние 5 лет снизился в области с 13,7% до 11,6%; в г. Сумы - с 10,9% до 8,9%. Следует отметить, что процент выявляемости больных распространенными формами рака легкого остается высоким. Число больных, имевших III и IV стадии заболевания в 1996 г. составило соответственно 43,9% и 33,2%. Из числа выявленных в 1996г. больных раком легкого в области специальному лечению было подвергнуто 28,6%; у 4,4% лечение проведено по радикальной программе. Пневмонэктомия была выполнена у 40 больных, из них у 23 - комбинированная (летальность 2,5%); резекции легкого - у 28 (летальность - 0). Таким образом, для устранения недостатков, имеющих в диагностике и лечении рака легкого в области необходимо снизить первичную запущенность путем улучшения качества ранней диагностики злокачественных заболеваний легких.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Андрющенко В.В., Саенко А.Д.,

студ. V к. Журбенко Г.А.

Кафедра хирургических болезней СумГУ,

Рак молочной железы - одна из наиболее агрессивных и относительно часто встречающихся форм