

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

РІЗНОМАНІТНІСТЬ ГІСТОЛОГІЧНИХ ТИПІВ ПУХЛИН ТИМУСА

Марчевська Я.І.

Науковий керівник: д.мед.н., доц. Лисенко С.А.

*Вінницький національний медичний університет імені М.І.Пирогова,
кафедра променевої діагностики, променевої терапії та онкології*

Актуальність: Тимусні епітеліальні пухлини представлені гетерогенною групою рідкісних злоякісних пухлин середостіння із щорічною захворюваністю в межах від 1,3 до 3,2 випадків на 1 млн. населення. Всі тимусні епітеліальні пухлини класифікуються згідно гістопатологічної класифікації ВООЗ, що дозволяє відрізнити тимоми від раку тимуса. Усі тимоми діляться на різні типи в залежності від морфології епітеліальних клітин тимуса, відносної частки не пухлинного лімфоцитарного компонента і схожістю до нормальної структури тимуса: А, АВ, В1, В2, В3. Рак тимуса частіше представлений плоскоклітинним раком, рідко зустрічаються такі форми як світло-клітинний, мукоепідермоїдний, папілярний та недиференційований раки.

Мета: провести аналіз найбільш часто виникаючих гістологічних типів пухлин тимуса.

Матеріали та методи: Був проведений аналіз гістологічних типів пухлин тимуса у 13 хворих, які знаходились на діагностиці та лікуванні у профільних відділеннях (торакальне, хіміотерапевтичне та відділення променевої терапії) Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру протягом 2010-2016 років.

Результати: З 13 хворих з новоутвореннями тимуса було 8 (61,5%) жінок і 6 (38,5%) чоловіків. З них у 7 хворих, що становить 53,8% було виявлено рак тимуса, у 5 пацієнтів (38,46%) - тимоми, у 1 (7,69%) – семіному. Серед хворих на рак тимуса в 6 (85,7%) хворих був виявлений плоскоклітинний рак, в 1 хворого (14,3%) – мукоепідермоїдний рак тимуса. Серед хворих на тимоми у 1 хворого (20%) була діагностована тимома типу А, у 1 хворого (20%) – тимома типу В1, у 3 хворих (60%) – тимома типу В2.

Висновки: Гістологічні типи злоякісної патології тимуса представлені двома великими групами пухлин, які поділяються на органоспецифічні та органонеспецифічні. До першої групи були віднесені тимоми та рак тимуса, до другої – семінома. Аналіз гістологічних типів пухлин тимуса показав, що більшу частоту виникнення та, відповідно, більш злоякісний перебіг має плоскоклітинний рак тимуса.

ЛІКУВАННЯ ВРОДЖЕНОЇ КЛИШОНОГОСТІ У ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ ЗА МЕТОДОМ ПОНСЕТІ

Мельник Л.І., Бугай Є.О.

Науковий керівник: д.мед.н., професор Шищук В.Д.

Сумський державний університет, кафедра ортопедії та травматології

Актуальність теми. На сучасному етапі проблема вродженої клишоногості продовжує залишатися актуальною. Це пов'язано з тим що дана патологія складає від 36% до 40% в структурі вроджених захворювань нижніх кінцівок у дітей та за відсутності ефективного лікування призводить до фізичної недієздатності. Серед існуючих в наш час консервативних методів лікування вродженої клишоногості особливе місце займає метод Понсеті через свою високу ефективність.

Мета дослідження. Аналіз ефективності лікування вродженої клишоногості за методом Понсеті у дітей 1 року життя в залежності від початку лікування.

Матеріали та методи. Під спостереження знаходилось 48 дітей віком від 7 днів до 9 місяців з вродженою клишоногістю І – ІІІ ступенів, що перебували на стаціонарному та амбулаторному лікуванні з приводу зазначеної патології у відділенні травматології та ортопедії ДОКЛ протягом 2014–2016 років. Всім дітям було надано лікування за методом Понсеті та проведено аналіз ефективності даного лікування з використанням загальноклінічних, лабораторних, інструментальних (рентгенологічний), математичних та статистичних методів обробки отриманих результатів.