

## **Онкопатология в структуре общехирургического отделения**

**Ибрагимова Адина Болаткызы**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Бовтюк Николай Ярославович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск**

### **Введение**

По данным ВОЗ во всем мире каждый год выявляют 14,1 млн новых случаев онкологических заболеваний, и по смертности стоят на втором месте. Совершенствование организации онкологической помощи является одной из самых актуальных социальных и экономических проблем общества.

### **Цель исследования**

изучить характеристику онкопатологии в структуре общехирургического отделения.

### **Материалы и методы**

В работу включены материалы ретроспективного анализа 138 пациентов, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «3 ГКБ им. Е.В. Клумова» в первом квартале 2017г.

### **Результаты**

Первую группу (n=42) составили пациенты со злокачественной онкопатологией, из них у 37(88,1%) онкопатология установлена как основной диагноз, у 5(11,9%) как сопутствующий. Женщин было 20(47,6%), мужчин - 22(52,4%). Локализация процесса: поджелудочная железа - 8(19,0%), ободочная кишка - 7 (16,7%), желудок - 6(14,3%), молочная железа - 4(9,5%), прямая кишка - 3(7,1%), опухоль Клацкина - 3(7,1%), предстательная железа - 2(4,8%), по 1 случаю ротоглотка, печень, желчный пузырь, фатеров сосок, аппендикс, легкие, почки, яичники, матка. У 15 пациентов была впервые выявлена злокачественная онкопатология. В экстренном порядке поступило 40 пациентов, из них 23 - прооперированы в экстренном и срочном порядке, у 2 плановая госпитализация. Общая летальность составила 12(28,6%). Вторую группу составили 96 пациентов с основным диагнозом доброкачественных новообразований. Женщин было 64(66,7%), мужчин - 32(33,3%). Локализация процесса: полипы разных отделов ЖКТ составили 80(83,3%) случаев, опухоли мягких тканей - 16(16,7%). В плановом порядке поступило - 92(95,8%), экстренном - 4(4,2%). Из них 86(89,6%) пациентов были прооперированы, осложнений не было, летальности не было

### **Выводы**

Пациенты со злокачественными новообразованиями поступают в общехирургическое отделение как правило в экстренном порядке с осложнениями ранее установленных злокачественных новообразований или манифестирующими осложнениями впервые выявленных опухолей, и их лечение сопровождается осложнениями и высокой общей и послеоперационной летальностью. Доброкачественные новообразования представлены полипами ЖКТ и опухолями мягких тканей. Пациенты поступают в плановом порядке и их лечение не сопровождается послеоперационными осложнениями и летальностью.