
Заключение патологистологического исследования: Полиповидное, рассеченное образование, размерами 4х3х2,5см, покрыто слизистой от белесого до светло-серо-бурого цвета; Микроскопическое описание: Воспалительный фиброидный полип. ИГХИ CD34+; DOG1.

Послеоперационный период протекал без осложнений. Контрольная ЭГДС проведена на 9 сутки: лигированное основание удаленного образования антрального отдела некрозу не подверглось. Выполнена петлевая электроэксцизия основания, извлечено для выполнения гистологического исследования.

Заключение патологистологического исследования: гиперпластический полип антрального отдела желудка с изъязвлением. Н. pylori не обнаружено.

Выписан на амбулаторное лечение на 12 сутки в удовлетворительном состоянии с диагнозом Доброкачественное образование желудка, воспалительный фиброидный полип Ванека, осложненный рецидивирующим кровотечением, постгеморрагическая анемия средней степени тяжести.

Выводы:

1. Применение стандартных современных методов диагностики желудочно-кишечного кровотечения позволяет точно диагностировать редко встречающееся заболевание и спланировать объем хирургического вмешательства.
2. Хирургическое вмешательство из эндоскопического доступа, выполненное с использованием новых технических решений, является радикальным, позволяет обеспечить стабильный гемостаз при наименьшей операционной травме и получение материала для качественного патологистологического исследования.

Сидорович А.Р.¹, Имшенецкая Т.А.², Данилова Л.И.², Заборовский И.Г.¹, Герасименко Е.В.¹, Радькова С.В.¹, Савич В.В.¹, Филютчик К.А.¹

¹ 10-я городская клиническая больница, Минск, Беларусь

² Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

ЧАСТОТА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ И ЕЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПО ДАННЫМ ОТДЕЛЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ МИКРОХИРУРГИИ УЗ «10-Я ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Введение. Актуальность и социальная значимость повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с диабетической ретинопатией (ДР) обусловлены высокой распространенностью и неуклонным ростом числа пациентов с сахарным диабетом (СД). В Республике Беларусь за последние 20 лет количество пациентов с установленным диагнозом СД 2 типа увеличилось в 3,8 раз и составило 385 596 человек [1]. Количество пациентов с ДР в мире в 2020 г составило 103 млн,

к 2045 г. прогнозируется увеличение данного показателя до 161 млн [2]. Следует отметить, что данные о частоте и прогрессировании ДР различаются, что обусловлено неоднородностью изучаемых когорт пациентов, разным уровнем оказания медицинской помощи и исследованием прогрессирования без учета стадий заболевания [3-5].

Цель. Установить частоту ДР и ее прогрессирования с учетом степеней тяжести у пациентов с СД по данным отделения лазерной микрохирургии УЗ «10 ГКБ».

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ 962 амбулаторных карт пациентов (285/ 29,63% мужчин, 677/ 70,37% женщин в возрасте 67,0 [61,0; 72,0] лет), проходивших офтальмологическое обследование в отделении лазерной микрохирургии УЗ «10 ГКБ» за период 2016-2023 гг. с установленным диагнозом СД (СД 2 типа – 944/ 98,13% и СД 1 типа – 18 /1,87%). Продолжительность СД в общей группе пациентов составила 10,0 [6,0; 5,0] лет. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием пакета прикладных программ компьютерных программных систем Statistica 10.

Результаты. Частота ДР на момент первого обращения в ЛЦ у пациентов с СД составила 27,55; 95% ДИ 24,72–30,37 случаев на 100 пациентов. В группе пациентов с СД 1 и СД 2 типа частота ДР составила 44,44; 95% ДИ 24,72–30,37 и 27,22; 95% ДИ 24,39–30,06 случаев на 100 пациентов соответственно.

У пациентов с СД без эксцусивно-геморрагических проявлений на сетчатке (n=697) развитие ДР отмечено в 3,29; 95% ДИ 0,45– 6,12 случаях, 12,15; 95% ДИ 5,96 – 18,34 случаях и 38,18; 95% ДИ 25,34 – 51,02 случаях на 100 пациентов на первом, третьем и седьмом годах наблюдения соответственно. Развитие ДР было связано с большей продолжительностью СД (13,0 [10,00; 17,0] лет в сравнении с 7,0 [5,0; 11,0] годами; U= 65,0, p=0,01) и более высоким уровнем глюкозы крови натощак (9,1 [8,00; 10,2] ммоль/л в сравнении с 7,1 [6,3;7,8] ммоль/ л у пациентов без развития ДР; U=110,0, p=0,003).

Частота прогрессирования непролиферативной ДР (n=119/ 44,9%) составила 27,77; 95% ДИ 13,1 – 42,41 случаев на первом году, 48,28; 95% ДИ 30,08 – 66,46 случаев –на третьем году и 76,19; 95% ДИ 57,97–94,41 случаев на 100 пациентов на седьмом году наблюдения. Частота прогрессирования препролиферативной ДР (n=103/ 38,86%) составила 9,8; 95% ДИ 1,64–17,97 случаев на первом году, 36,11; 95% ДИ 20,42– 51,8 случаев на третьем году и 68,18; 95% ДИ 48,72 – 87,65 случаев на 100 пациентов – на седьмом году наблюдения. Прогрессирование ДР не было статистически значимо связано с полом, возрастом пациентов, продолжительностью СД, а также уровнем глюкозы и гликированного гемоглобина крови.

Выводы. Установлена частота ДР и ее прогрессирования с учетом степеней тяжести у пациентов с СД. Установлена высокая частота прогрессирования непролиферативной ДР (от 27,77; 95% ДИ 13,1–42,41 до 76,19; 95% ДИ 57,97 – 94,41 случаев) и препролиферативной ДР (от 9,8; 95% ДИ 1,64–17,97 до 68,18; 95% ДИ 48,72 – 87,65 случаев на 100 пациентов) на первом и седьмом годах наблюдения. Это определяет важность ранней диагностики и установления факторов высокого риска прогрессирования ДР. Требуется дальнейшие исследования для установления комплекса маркеров, эффективного в оценке риска прогрессирования ДР на ранних стадиях заболевания.

Литература:

1. Мохорт, Т. В. Мультифакториальный подход в лечении сахарного диабета 2-го типа: современные возможности / Т. В. Мохорт // Кардиология в Беларуси. – 2024. – Т. 16, № 4 – С.401–415.
 2. Global Prevalence of Diabetic Retinopathy and Projection of Burden through 2045: Systematic Review and Meta-analysis / Z. L. Teo [et al.] // Ophthalmology. – 2021. – Nov;128(11). – P. 1580–1591.
 3. Incidence and progression of diabetic retinopathy: a systematic review. C. Sabanayagam [et al.] // The Lancet Diabetes Endocrinol. – 2019. – Feb;7(2). – P. 140–149.
 4. Частота ретинопатии у пациентов с сахарным диабетом по данным центра диабета / А Ш. Сейдинова [и др.] // Вестник КазНМУ. – 2017. – №1. – С. 328–330.
 5. Incidence and Progression of Diabetic Retinopathy in Urban India: Sankara Nethralaya-Diabetic Retinopathy Epidemiology and Molecular Genetics Study (SN-DREAMS II), Report 1. / R. Raman [et al.] // Ophthalmic Epidemiol. – 2017. – Oct;24(5) – P. 294–302.
-

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома
Учреждение здравоохранения «10-я городская клиническая больница»
Белорусский государственный медицинский университет

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
И МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ
ПОДХОД – СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ
В ОКАЗАНИИ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ**

**Материалы научно-практической конференции,
посвященной 40-летию
УЗ «10-я городская клиническая больница»**

(Минск, 22 мая 2025 года)

Минск
«Профессиональные издания»
2025