

Провальская А.Ю.

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЁННОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ КИСТОЗНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗА ПЕРИОД С 2017 ПО 2023 ГОДЫ

Научный руководитель: канд. мед. наук., доц. Конопелько Г. Е.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Кистозные образования (КО) являются одной из основных патологий поджелудочной железы (ПЖ). Возникновение КО в 8 – 12% случаев связано с острым панкреатитом и в 7 – 80% случаев с панкреонекрозом. Развиваются КО в 70% случаев бессимптомно, из-за чего постановка диагноза зачастую занимает длительное время. В зависимости от локализации и размеров КО могут сдавливать Вирсунгов и общий желчный протоки, конечные отделы которых располагаются в головке ПЖ. Знания размеров КО, частоты их встречаемости, топографии, половых и возрастных особенностей являются актуальными для выбора тактики последующего терапевтического или хирургического лечения данной патологии.

Цель: изучить топографию, частоту встречаемости, половые и возрастные особенности, размеры КО ПЖ.

Материалы и методы. Ретроспективно изучены КТ-сканы КО ПЖ разной величины и локализации 156 пациентов, среди которых было 64 мужчины (41%) и 92 женщины (59%) за период 2017 – 2023 годы из архива Рентгеновского отделения №2 ГУ «МНПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии» и из архива Отделения компьютерной диагностики РНПЦ «Мать и дитя». Методы исследования: компьютерная томография (КТ) с контрастным усилением, морфометрический, статистический.

Результаты и их обсуждение. Возраст пациентов распределился следующим образом (по классификации ВОЗ): до 3 лет – 2 человека (1,3%); с 9 до 17 лет – 7 человек (4,5%); с 18 до 44 лет – 21 человек (14%); с 45 до 59 лет – 34 человека (21,8%); с 60 до 74 лет – 69 человек (44,2%); с 75 до 90 лет – 22 человека (14,1%); старше 90 лет – 1 человек (0,6%). Среди всех обследованных было 147 пациентов с интрапанкреатическими КО (94,3%). Из общего количества интрапанкреатических КО псевдокисты наблюдались у 66 пациентов (44,9%); муцинозное кистозное новообразование – у 1 пациента (0,7%); серозное кистозное новообразование – у 15 пациентов (10,2%); внутрипротоковое папиллярное муцинозное новообразование – у 20 пациентов (13,6%); аденокарцинома – у 10 пациентов (6,8%). У части пациентов вид КО не определён.

Мы проанализировали встречаемость КО с 2017 по 2023 годы. По полученным данным за 2017 год мы выявили 4 пациента с КО, за 2018 – 14 пациентов, 2019 – 14 пациентов, 2020 – 33 пациента, 2021 – 29 пациентов, 2022 – 32 пациента, 2023 – 30 пациентов.

Мы также провели статистический анализ размеров кистозных образований, обнаруживаемых у мужчин и женщин во всех отделах ПЖ. При сравнении длины КО у женщин и мужчин критерий Манна-Уитни (U), критический уровень значимости (p) составили $U=1777,5$; $p=7,5 \cdot 10^{-5}$. При сравнении значений ширины КО у женщин и мужчин $U=1967$; $p=4,3 \cdot 10^{-4}$. При сравнении значений толщины КО у женщин и мужчин $U=1751$; $p=1,71 \cdot 10^{-5}$. Таким образом, корреляции между полом и размерами кистозных образований мы не выявили.

Выводы. Кистозные образования поджелудочной железы чаще всего выявляются в возрастной группе 60-74 года. Наибольшее количество КО встречается в теле ПЖ у женщин и в головке ПЖ у мужчин. Множественные кисты определялись в 32,6% случаев среди всех обследованных. Прослеживается тенденция по увеличению КО ПЖ за период с 2017 (4 случая) по 2023 (30 случаев) годы.