

XIV з'їзд онкологів та радіологів України

(матеріали з'їзду)

30 вересня – 2 жовтня 2021 року

м. Київ

ЗМІСТ

ОРГАНІЗАЦІЯ ПРОТИРАКОВОЇ БОРОТЬБИ: ПРОБЛЕМИ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА СКРИНІНГУ, СІМЕЙНА МЕДИЦИНА, РЕАБІЛІТАЦІЯ ТА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ОНКОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ	3
СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ МОРФОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПУХЛИН	22
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ПУХЛИН ГОЛОВИ ТА ШИЇ	44
СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ПУХЛИН ОРГАНІВ ГРУДНОЇ ПОРОЖНИНИ	72
СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ПРОФІЛАКТИКИ, ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ПУХЛИН ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ	78
ПРОБЛЕМИ ТА ДОСЯГНЕННЯ АБДОМІНАЛЬНОЇ ОНКОЛОГІЇ	105
СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ПУХЛИН ШКІРИ ТА ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ	155
ОНКОУРОЛОГІЯ	184
СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ОНКОГІНЕКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	216
ДОСЯГНЕННЯ В ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	243
ДИТЯЧА ОНКОЛОГІЯ В УКРАЇНІ: ДОСВІД, ПРОБЛЕМИ, ПЕРСПЕКТИВИ	261
АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ	271
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ ПУХЛИН ТА ТЕРАПІЇ СУПРОВОДУ	273
ПРОМЕНЕВА ДІАГНОСТИКА	287
РАДІАЦІЙНА ОНКОЛОГІЯ ТА ЯДЕРНА МЕДИЦИНА В ОНКОЛОГІЇ	300
СУЧАСНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ В НЕЙРООНКОЛОГІЇ	339
СИСТЕМНА БІОЛОГІЯ У ВИРІШЕННІ ПРОБЛЕМ КЛІНІЧНОЇ ОНКОЛОГІЇ	364

різким підвищенням у третій групі (збільшення на 12). Після завершення третього курсу підвищення ЯЖ відзначили пацієнтки першої (до $52 \pm 2,3$ балів), другої (до $54 \pm 6,8$ балів) та третьої груп до $77 \pm 6,3$ бали.

Шкала фізичного стану пацієнтів корелювала з об'єктивними змінами в молочній залозі та кращими результатами в третій групі. Найменше на хіміотерапію реагував показник когнітивного стану. Найбільш варіативну закономірність виявили показники емоційного стану. За шкалою соціального благополуччя в контрольній групі відзначалася краща динаміка з високою оцінкою трудового та суспільного статусу. За шкалами симптомів у третій групі після кожного курсу терапії симптоми нудоти та втрати апетиту відзначалися в помітно меншій інтенсивності у порівнянні з іншими групами.

Висновки. Застосування параметру якості життя дозволила об'єктивно оцінити переносимість та психо-емоційний стан хворих під час проведення ПХТ та визначити вищу ефективність.

Застосування різних шляхів доставки хіміопрепаратів у складі комплексного лікування місцево розповсюдженого раку молочної залози

Думанський Ю.В.¹, Бондар О.В.²

¹ *Інститут експериментальної патології, онкології і радіобіології*

ім. Р.Є. Кавецького, Київ, Україна

² *Одеський національний медичний університет, Україна*

Вступ. Регіонарні методи поліхіміотерапії є одним із сучасних хірургічних шляхів вирішення питання селективного підходу до лікування злоякісних новоутворень. В якості ефективної альтернативи системній поліхіміотерапії (СПХТ) при лікуванні місцево розповсюдженого раку молочної залози (МР РМЗ) використовують селективну внутрішньоартеріальну (СВАПХТ) та ендолімфатичну (ЕЛПХТ) методики.

Мета дослідження. Провести оцінку ефективності розробленого індивідуалізованого комплексного неoad'ювантного лікування хворих на МРРМЗ із урахуванням найближчих та віддалених результатів.

Матеріали та методи. У період 2000-2016 рр. на базі Донецького обласного онкологічного центру та Університетської клініки Одеського національного медичного університету було проведено комплексне лікування 526 хворих на МРРМЗ, розділених на групи за шляхом ведення препаратів: 1 група системний (n=89), 2 група – ендолімфатичний (n=75), 3 група – внутрішньоартеріальний (n=362).

Результати. Курси неоад'ювантної ПХТ проводили в режимі безперервної тривалої інфузії за схемами CMF, CAF або CAMF з інтервалом в 21 день, при цьому доксорубіцин застосовували системно. Програма комплексного лікування хворих 1 групи включала 6 курсів СПХТ. У 2 групі здійснювали катетеризацією глибокої лімфатичної судини стегна та проводили 4 курси ЕЛПХТ. У пацієток 3 групи виконували катетеризацію епігастральної артерії та проводили 3 курси СВАПХТ.

Після проведення цього етапу лікування повна (CR) та часткова (PR) відповідь спостерігалася у 1 групі у 56% пацієток, у 2 групі – у 64%, у 3 групі – у 72%. В результаті було виконано 359 (50 / 48 / 261) радикальних оперативних втручань. Загальна виживаність пацієток після неоад'ювантної поліхіміотерапії мала наступну динаміку: у 1 групі: 3-річна становила 48.3%, 5-річна – 34.8%; у 2 групі: 3-річна – 56%, 5-річна – 42.6%; у 3 групі: 3-річна – 67.4%, 5-річна – 54.7%.

Висновки. СВАПХТ з внутрішньовенним доповненням демонструє високу клінічну ефективність за оцінкою найближчих та віддалених результатів.

Дослідження безпеки онкопластичних органозберігаючих хірургічних втручань при центральному розташуванні карциноми молочної залози

Жигулін А.В., Федосов А.Е., Недельчев В.С., Вінницька Д.К.

Лікарня ізраїльської онкології «LISOD», с. Плюти, Україна

Вступ. Сучасний розвиток хірургічного лікування раку молочної залози досяг високого рівня шляхом поєднання радикального підходу, естетичного результату та максимального збереження функціональності. Завдяки розвитку онкопластичної хірургії, пухлина будь-якої локалізації може бути успішно