

Міністерство охорони здоров'я України
Департамент охорони здоров'я та курортів Вінницької ОДА
Вінницький обласний клінічний онкологічний диспансер
Громадська організація «Асоціація онкологів Поділля»
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

СУЧАСНІ ПІДХОДИ В ЛІКУВАННІ ОНКОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ

**Матеріали Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю,
присвяченої 70-річчю Вінницького обласного клінічного
онкологічного диспансеру**

**м. Вінниця
21-22 травня 2015 р.**

УДК 616-006
ББК 55.6-5
С 91

Редакційна колегія:

МОРОЗ В.М., ректор Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, академік НАМН України, професор

КОСТЮК О.Г., зав. кафедри онкології, променевої діагностики та променевої терапії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, д.мед.н., доцент

ШАМРАЙ В.А., головний лікар Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру, к.мед.н., голова правління ГО «Асоціації онкологів Поділля», обласний онколог, асистент кафедри онкології, променевої діагностики та променевої терапії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

ФЕДЖАГА І.П., асистент кафедри онкології, променевої діагностики та променевої терапії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, лікар-ординатор відділення пухлин голови та шиї Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру

ХМЕЛЯР А.В., лікар-статистик медико-статистичного інформаційно-аналітичного відділу Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру

С 91 Сучасні підходи в лікуванні онкологічних хворих / Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої 70-річчю Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру, 21-22 травня 2015 року. – Вінниця, 2015. – 240 с.
ISBN 978-966-2462-83-8

У матеріалах конференції представлені статті та тези, присвячені актуальним проблемам онкології. Усі публікації висвітлюють нові наукові розробки вітчизняних учених згідно до сучасних вимог доказової медицини та стандартів лікування онкологічних хворих. За достовірність поданих матеріалів у тезах відповідають автори. Збірник тез доповідей може бути використаний у практичній, науковій та педагогічній роботі лікарями-онкологами, хімотерапевтами, радіологами, хірургами, гінекологами, отоларингологами, сімейними лікарями та ін., студентами, інтернами.

ISBN 978-966-2462-83-8



© Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, 2015

Результати. В жінок з ЛХ та наявними системними В-симптомами після проведення ПХТ та в порівнянні з вихідними даними, втрата більшою мірою відбулися зміни за рахунок фрактальних розмірностей, що відображають складність галуження трабекул, топологічних параметрів трабекул та зменшення індексу мінерального компоненту. Меншою мірою відбулося зменшення ДЩ в чоловіків з В-симптомами в порівнянні з цим показником, що зазнав значного зменшення після завершення ПХТ (10,33% та 27,36% відповідно).

Висновки. В жінок трабекулярна КТ хребців після ПХТ змінюється за рахунок порушення мінералізації та змін топології трабекул, коли в чоловіків має місце значна втрата ДЩ. В-симптоми та чоловіча стать є негативним прогностичним фактором не тільки для перебігу ЛХ, а й для ризику ураження КТ. Оцінка динаміки структурної перебудови КТ повинна стати складовою комплексної діагностики пацієнтів з ЛХ.

ЛЕЧЕНИЕ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ МЕТОДОМ ПУНКЦИОННОЙ ВЕРТЕБРОПЛАСТИКИ И ЛАЗЕРНОЙ ВАПОРИЗАЦИИ

Яворский А.А., Чехлов М.В.

Одесский национальный медицинский университет
Кафедра онкологии с курсом лучевой диагностики, терапии
и радиационной медицины
г. Одесса, Украина

Цель: изучение результатов и определение эффективности пункционной вертебропластики в сочетании с лазерной вапоризацией, как метода лечения метастатического поражения тел позвонков.

Материалы и методы: на базе хирургического отделения Центра реконструктивной и восстановительной медицины (Университетская клиника) Одесского национального медицинского университета выполнены пункционная вертебропластика с лазерной вапоризацией 17 пациентам с метастатическим поражением позвоночника. Пункционная вертебропластика выполнялась с использованием костного цемента VertaPlex Stryker. Лазерная вапоризация выполнялась хирургическим Nd:YAG лазером Dornier Medilas Fibertom. Состояние пациентов в до- и послеоперационном периоде

оценивалось по индексу Карновского, шкале ECOG-ВОЗ, визуальной аналоговой шкале боли.

Результаты: пункционная вертебропластика по поводу метастатического поражения тел позвонков выполнялась на грудном и поясничном уровнях. Показанием к вертебропластике являлись патологические компрессионные переломы позвонков на фоне остеолитических очагов, сопровождающиеся болевым синдромом. Каждому пациенту одномоментно оперативное вмешательство выполнялось от одного до четырех уровней. Двум пациентам вертебропластика выполнялась на 6 и 8 уровнях двумя этапами с интервалом от трех до семи дней. Во всех наблюдениях отмечалось улучшение общего состояния пациентов и снижение уровня боли в послеоперационном периоде. В двух случаях отмечалось истечение небольшого количества цемента паравертебрально, что не потребовало дополнительного лечения. В одном случае после повторной операции на нескольких уровнях при компьютерной томографии грудной клетки отмечались КТ-признаки микроэмболии мелких ветвей легочной артерии, которая не привела к клинической симптоматике.

Выводы: пункционная вертебропластика позволяет улучшить качество жизни пациентов с метастатическим поражением позвоночника.