



Одеський
національний
медичний
університет



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ



Асоціація
сімейної медицини
Одеського регіону

Ожиріння: міждисциплінарний менеджмент

Науково-практична конференція
з міжнародною участю

24–25 листопада 2023 року

Тези доповідей

Одеса
2024



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Асоціація сімейної медицини Одеського регіону

Ожиріння: міждисциплінарний менеджмент

Науково-практична конференція
з міжнародною участю

24–25 листопада 2023 року

Тези доповідей



Одеса
ОНМедУ
2024

УДК 616-056.257(0883.97)
О-45

Склад наукового комітету конференції

Валерій ЗАПОРОЖАН	Валентина ВЕЛИЧКО
Валерія МАРІЧЕРЕДА	Леонід ГОДЛЕВСЬКИЙ
Світлана КОТЮЖИНСЬКА	Володимир ГРУБНІК
Микола АРЯЄВ	Юрій ПЕТРОВСЬКИЙ
Ігор ГЛАДЧУК	

*Рекомендовано до друку Вченою радою
Одеського національного медичного університету МОЗ України
Протокол № 6 від 22.02.2024 р.*

Ожиріння: міждисциплінарний менеджмент : наук.-
О-45 прак. конф. з міжнар. участю. Одеса, 24–25 листопада
2023 р. : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2024. — 52 с.

В матеріалах конференції, присвяченій питанням міждисциплінарного менеджменту ожиріння, наводяться тези доповідей учасників.

УДК 616-056.257(0883.97)

© Одеський національний
медичний університет, 2024

Дробот Дар'я Ігорівна,
аспірант 1-го року кафедри акушерства та гінекології

**ОЖИРІННЯ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ
АТИПОВОЇ ГІПЕРПЛАЗІЇ
У ЖІНОК З ПІДВИЩЕНИМ ІНДЕКСОМ МАСИ ТІЛА**

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Згідно з новою доповіддю Бюро ВООЗ Європейського регіону, який було опубліковано в травні 2022 р. [1], розповсюдженість ожиріння продовжує невідпинно зростати, що спричинено багатьма факторами, наприклад, малорухомим способом життя, змінами раціону, шкідливими звичками. Ожиріння є фактором ризику багатьох неінфекційних хвороб, у тому числі раку, серцево-судинних захворювань, діабету 2 типу та хронічних респіраторних захворювань. Так, наприклад, ожиріння як складова метаболічного синдрому вважається причиною щонайменше 13 видів онкологічних захворювань і з високою ймовірністю є прямою причиною щонайменше 200 тис. нових випадків раку, які щорічно реєструються в регіоні, причому найближчими роками ця цифра зростатиме.

Ожиріння, діабет та гіпертонія часто співіснують у пацієнток з атиповою гіперплазією ендометрія, що збільшує ризик раку ендометрія, який є одним із найпоширеніших гінекологічних злоякісних новоутворень. У 2020 р. у світі було зареєстровано понад 417 тис. випадків захворювання. У середньому реєструвалося 8,7 випадка на 100 тис. населення. Зі збільшенням частоти метаболічних захворювань (ожиріння, діабет та гіпертонія) захворюваність на рак ендометрія збільшується і вражає молодше населення в усьому світі. Підраховано, що до 2030 р. захворюваність на рак ендометрія збільшиться до 42,13 на 100 тис. осіб у США [2]. Рак ендометрія часто пов'язаний з ожирінням, діабетом та гіпертонією. Ці стани широко відомі як метаболічна тріада раку ендометрія. Епідеміологічні дослідження показали, що ризик раку ендометрія у жінок з надмірною масою тіла (індекс маси тіла (ІМТ) ≥ 25 кг/м²) був у 2,45 рази вищим, ніж у здорових жінок.

Мета. Порівняти частоту виникнення атипової гіперплазії у жінок з нормальним та підвищеним ІМТ.

Матеріали та методи. На базі БМЦ ОНМедУ ретроспективно було проаналізовано 68 медичних карток стаціонарних хворих пізнього репродуктивного віку (від 37 до 45 років), які звернулись з при-

воду аномальної маткової кровотечі та яким було встановлено гіперплазію ендометрія за результатами УЗД. Пацієток було поділено на 2 групи в залежності від ІМТ. В першу групу (n=36) увійшли жінки з підвищеним ІМТ (≥ 25 кг/м²), в другу групу (n=32) — пацієнтки з нормальним ІМТ. Усім 68 жінкам було проведено взяття біоптату ендометрія (пайпель-біопсія, фракційно-лікувально-діагностичне вишкрібання, гістероскопія) та морфологічне дослідження отриманого матеріалу.

Результати. В процесі дослідження виявлено, що в першій групі пацієток морфологічно було встановлено просту гіперплазію у 19 (52,7 %) випадках, комплексну гіперплазію у 10 (27,7 %) випадках, атипovu гіперплазію (просту та комплексну) у 8 (22,2 %) випадках. У другій групі просту гіперплазію було діагностовано 21 (65,6 %) жінці, комплексну гіперплазію — у 8 (25 %) випадках, атипovu гіперплазію (просту та комплексну) — у 3 (9,3 %) випадках. Таким чином, частота виникнення атипovої гіперплазії в групі жінок з підвищеним ІМТ більше ніж у два рази перевищує частоту цього діагнозу у жінок з нормальним ІМТ.

Висновок. Беззаперечно можна стверджувати, що ожиріння як складова метаболічного синдрому підвищує ризик виникнення гіперпластичних процесів ендометрія, зокрема атипovої гіперплазії. Зважаючи на неспинний ріст захворюваності на атипovu гіперплазію та рак ендометрія, її тісний зв'язок з метаболічним синдромом, сучасна гінекологія потребує діагностичних методів та інструментів для своєчасного виявлення груп ризику й будування максимально точних прогнозів щодо прогресування захворювання.

Література

1. WHO european regional obesity report 2022 <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/353747/9789289057738-eng.pdf>
2. He Zhang, Weimin Kong, Chao Han, Tingting Liu, Jing Li, Dan Song. Correlation of Metabolic Factors with Endometrial Atypical Hyperplasia and Endometrial Cancer: Development and Assessment of a New Predictive Nomogram. *Cancer Manag Res.* 2021;13:7937–7949. Published online 18.10.21 DOI: 10.2147/CMAR.S335924
3. The Role of Metabolic Syndrome in Endometrial Cancer: A Review. Xiao Yang and Jianliu Wang, *Front Oncol.* 2019;9:744. Published online 08.08.19 doi: 10.3389/fonc.2019.00744

4. Insulin Resistance and Metabolic Syndrome Increase the Risk of Relapse For Fertility Preserving Treatment in Atypical Endometrial Hyperplasia and Early Endometrial Cancer Patients, Yuan Fan¹† Jiaqi Wang¹ Rong Zhou¹ Li Tian² Yiqin Wang¹ Jianliu Wang, ORIGINAL RESEARCH article Front. Oncol., 30 November 2021 Sec. Gynecological Oncology Volume 11 — 2021

Четверіков Михайло Сергійович,
лікар акушер-гінеколог, лікар-онколог,
аспірант кафедри акушерства та гінекології

**АБНОРМАЛЬНІ ЗНАЧЕННЯ ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА
ЯК НЕЗАЛЕЖНИЙ ПРЕДИКТОР БЕЗРЕЦИДИВНОЇ
ВИЖИВАНOSTІ ПАЦІЄНТОК
З ЕПІТЕЛІАЛЬНИМ РАКОМ ЯЄЧНИКІВ**

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна,
Медичний центр ТОВ «Есперанто МЕД», Одеса, Україна*

Актуальність. Вплив ожиріння на рецидив раку яєчників був предметом різних досліджень. Систематичний огляд та метааналіз показали, що у жінок із раком яєчників, які страждають на ожиріння (індекс маси тіла (ІМТ) ≥ 30), виживаність зазвичай трохи гірша, ніж у жінок без ожиріння [1]. Аналогічні дані отримано в іншому дослідженні, яке підкреслює негативний вплив ожиріння на біологію пухлин у жінок із епітеліальними раками яєчників, зазначаючи, що ІМТ, визначений на момент діагностики, корелює з клінічними результатами [2]. При глибшому аналізі наявних джерел літератури виявляється, що докази прямого зв'язку між ожирінням і ризиком розвитку і прогресування раку яєчників є недостатньо вивченими. Так, наприклад, в систематичному огляді вказують на обмежену та непослідовну доказову базу сильного позитивного зв'язку між ожирінням і ризиком розвитку і прогресування раку яєчників [3]. Проте інше дослідження, що вивчало вплив ІМТ на специфічний рецидив у черевній порожнині, підкреслило роль жирової тканини у проліферації ракових клітин у місцях перитонеального розповсюдження [4]. Крім того, у пацієнтів з метаболічними аномаліями, включаючи ожиріння та цукровий діабет, спостерігаються гірші онкологічні результати лікування (загальна (OS) та безрецидивна (PFS) виживаність), що вказує на кореляцію ожиріння з характером перебігу та виживаністю при ра-

ЗМІСТ

Дробот Д. І. ОЖИРІННЯ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ АТИПОВОЇ ГІПЕРПЛАЗІЇ У ЖІНОК З ПІДВИЩЕНИМ ІНДЕКСОМ МАСИ ТІЛА	3
Четверіков М. С. АБНОРМАЛЬНІ ЗНАЧЕННЯ ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА ЯК НЕЗАЛЕЖНИЙ ПРЕДИКТОР БЕЗРЕЦИДИВНОЇ ВИЖИВАНОСТІ ПАЦІЄНТОК З ЕПІТЕЛІАЛЬНИМ РАКОМ ЯЄЧНИКІВ.....	5
Журенко О. О. МІКРОБІОТА ШКІРИ У ЖІНОК З ОЖИРІННЯМ — ЧИ Є РИЗИК ДЛЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ЗАПАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ?	9
Козоріз В. В., Шнайдер Д. С. СТОМАТОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ЖИВУТЬ ІЗ НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТІЛА АБО ОЖИРІННЯМ	11
Saverio Cinti THE PATHOGENESIS OF ADIPOSE ORGAN INFLAMMATION DICTATES THERAPEUTIC PERSPECTIVES FOR THE TREATMENT OF OBESITY AND TYPE 2 DIABETES	12
Запорожченко П. О., Шафоростова М. Є. ВИВЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ НАЗОФАРИНГЕАЛЬНОЇ ЗОНИ ПАЦІЄНТІВ З ОЖИРІННЯМ НА ТЛІ СИНДРОМУ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ СНУ	19
Перепелиця Д. В. ОЖИРІННЯ ПРИ АНЕСТЕЗИОЛОГІЇ.....	23
Копійка Г. К. ВПЛИВ ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ НА РОЗВИТОК ОЖИРІННЯ У ДІТЕЙ В МАЙБУТНЬОМУ	25