

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 85-річчю з дня заснування  
Студентського наукового товариства ОНМедУ



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для молодих вчених та студентів)

22-24 квітня 2015 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 85-річчю з дня заснування  
Студентського наукового товариства ОНМедУ



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для молодих вчених та студентів)

22-24 квітня 2015 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 616-057.875:061.3  
ББК 5(4Укр-2Оде)я431  
С 916

***Головний редактор:***

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,  
проф. В. М. Запорожан

***Редакційна колегія:***

чл.-кор. НАМН України, з. д. н. т. України, проф. В. Й. Кресюн  
(заступник головного редактора),  
з. д. н. т. України, проф. Ю. І. Бажора,  
з. д. н. т. України, проф. О. В. Зубаренко,  
засл. лікар України проф. Б. С. Запорожченко, проф. О. О. Мардашко,  
проф. А. С. Сон, проф. Ю. І. Карпенко, проф. О. Г. Юшковська,  
Г. І. Хандрікова, доц. Н. О. Романова

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини :  
міжнар. наук.конф. студентів та молодих вчених, присвячена  
85-річчю з дня заснування Студентського наукового товариства ОНМедУ. Одеса,  
22–24 квітня 2015 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2015. — 346 с.  
У тезах доповідей міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених,  
присвяченої 85-річчю з дня заснування Студентського наукового товариства  
ОНМедУ, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної  
учасниками конференції.

УДК 616-057.875:061.3  
ББК 5(4Укр-2Оде)я431

ISBN 978-966-2070-00-2

©Одеський національний медичний університет, 2015

конфігурації. Об'єктивні критерії оцінки поширеності пухлинного процесу дають можливість високоточного планування з підведенням оптимальної лікувальної дози на пухлинне вогнище та максимальним збереженням здорових оточуючих тканин.

## **ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ**

**Саркисян А. Г.**

*Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина*

Рак прямой кишки – актуальная проблема современной онкологии, занимает одно из ведущих мест в структуре заболеваемости и смертности от рака. Основным методом лечения является хирургический. Целью нашего исследования является улучшение результатов хирургического лечения рака прямой кишки за счет лапароскопических операций.

Материалы и методы исследования. Четырнадцать пациентов перенесли лапароскопическую БПЭ: 10 мужчин и 4 женщины, средний возраст составил 58 лет (41-79). 13 пациентов перенесли переднюю резекцию прямой кишки (5 из них с ручной ассистенцией): 12 мужчин и 1 женщина, средний возраст составил 56,2 (41-71). У 7 пациентов произведено наложение разгрузочной трансверзостомы.

Результаты. Среднее время лапароскопической экстирпации прямой кишки составило 185,7 мин (135-300); средняя кровопотеря 30,4 мл (10-100 мл); и средняя продолжительность послеоперационного койко-дня составила 12 дней (7-19 дней). Послеоперационные осложнения наблюдались у двух пациентов (нагноение послеоперационной раны). Среднее время резекции прямой кишки составило 206,2 мин (180-240); средняя кровопотеря 41,1 мл (10-90 мл); средняя продолжительность послеоперационного койко-дня составила 10,9 дней (8-16 дней). В послеоперационном периоде у одного пациента после низкой передней резекции прямой кишки отмечена несостоятельность колоректального анастомоза, формирование разгрузочной трансверзостомы из минидоступа позволило купировать осложнение. Заключение. Лапароскопические операции при раке прямой кишки являются технически выполнимыми и щадящими для пациентов не только при сфинктеросохраняющих операциях, но и при экстирпациях прямой кишки.

## **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДОЛ-3-КАРБИНОЛА В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОК С ПРЕДОПУХОЛЕВОЙ ПАТОЛОГИЕЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ**

**Чайка М. А.**

*Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина*

Основными патогенетическими механизмами развития дисгормональной гиперплазии являются относительная или абсолютная гиперпролактинемия и эстрогенная доминантность.

Цель исследования: провести анализ эффективности комплексной терапии дисгормональной гиперплазии молочных желез с индол-3-карбинолом.

Пациенты и методы. Всего пролечено 75 женщин репродуктивного возраста, состоящих на учете у маммолога с диагнозом доброкачественная дисгормональная гиперплазия молочных желез. Длительность наблюдения у маммолога от 1 года до

3-х лет. В 1-ю группу вошло 42 пациентки, получавших терапию каберголином 0,25 мг 2 раза в неделю, аппликации натурального прогестерона 2,5 г 1 раз в сутки в течение 6 месяцев. 2-ю группу составили 33 пациентки, комплексная терапия которых состояла из индол-3-карбинола в дозе 400 мг/сутки в сочетании с препаратами, используемыми в первой группе.

Результаты исследований. Лечение индол-3-карбинолом хорошо переносилось женщинами и не повлекло роста количества побочных и нежелательных реакций. Улучшение субъективного состояния в виде уменьшения интенсивности и длительности боли в молочных железах отмечено у 28 пациенток (67,2%) женщин 1-й группы и у 26 (86,6%) – второй группы.

Выводы. Индол-3-карбинол-содержащие препараты, в составе комплексной терапии повышают эффективность лечения больных с доброкачественными дисгормональными гиперпластическими процессами молочных желез.

## **ОЦІНКА ПРОЯВІВ ГОСТРОЇ МІСЦЕВОЇ ТОКСИЧНОСТІ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ 3D - КОНФОРМНОЇ ПРОМЕНЕВОЇ ТЕРАПІЇ ТА ПРОМЕНЕВОЇ ТЕРАПІЇ З МОДУЛЬОВАНОЮ ІНТЕНСИВНІСТЮ ДОЗИ ПРИ РАДИКАЛЬНОМУ ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ ХВОРИХ НА РАК ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ**

**Сафронова О. В.<sup>1,2</sup>, Бикова Н. А.<sup>3</sup>, Костюк К. С.<sup>1</sup>**

*КЛ «Феофанія» ДУС Всеукраїнський центр радіохірургії, Київ, Україна<sup>1</sup>,  
Національна медична академія післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика, Київ,  
Україна<sup>2</sup>*

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна<sup>3</sup>*

Актуальність. Дистанційна променева терапія (ДПТ) є основним методом лікування місцево – поширеного раку передміхурової залози (РПЗ). Висока променева резистентність пухлини передміхурової залози вимагає підведення великої сумарної осередкової дози (СОД) для досягнення лікувального ефекту, в результаті чого можуть виникати побічні явища, що спричиняють ураження сечового міхура та прямої кишки.

Метою даної роботи було порівняння ступеня проявів променевого циститу та променевого ректиту при застосуванні 3D - конформної променевої терапії (3D-КПТ) та променевої терапії з модульованою інтенсивністю дози (IMRT) при радикальному лікуванні хворих на РПЗ.

Матеріали та методи. В період з 2012 по 2013 рр. на базі Всеукраїнського центру радіохірургії КЛ «Феофанія» ДУС було проліковано 45 пацієнтів із РПЗ II–III (T2–3bN0–1M0) стадій. 22 хворих отримували 3D-КПТ та 23 пацієнта отримували ДПТ із застосуванням методики IMRT. Всі пацієнти отримували ДПТ з разовою осередковою дозою (РОД) по 2,0 Гр до підведення СОД на передміхурову залозу 76,0 Гр та на лімфатичні вузли малого – 46,0 – 50,0 Гр.