



**Міністерство охорони
здоров'я України**
Ministry of Health of Ukraine



**Національна академія
медичних наук України**
National Academy of Medical
Sciences of Ukraine



**Національна медична академія
післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика**
P.L. Shupyk National Medical Academy
of Postgraduate Education

17–19 квітня • 2019 • April 17–19

VIII МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС
«Впровадження сучасних досягнень медичної науки
у практику охорони здоров'я України»



VIII INTERNATIONAL MEDICAL CONGRESS
"Introduction of Modern Achievements of Medical Science
into Healthcare Practice in Ukraine"

МАТЕРІАЛИ КОНГРЕСУ
CONGRESS PROCEEDINGS

Україна, Київ
Міжнародний Виставковий Центр
Броварський пр-т, 15



Ukraine, Kyiv
International Exhibition Centre
15 Brovarskoy Ave.

ЗМІСТ

Організація і управління охороною здоров'я	3
Дні лабораторної медицини	19
Радіологія: ультразвукова діагностика, конвенційна рентгенодіагностика, променева діагностика, комп'ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія, променева терапія, ядерна медицина, радіаційна безпека	27
Терапія, педіатрія, кардіологія, неврологія, гастроентерологія, ендокринологія, дієтологія	29
Офтальмологія	56
Медицина невідкладних станів та медицина катастроф	57
Військова медицина	66
Хірургія, нейрохірургія, ендоскопія, комбустіологія	81
Травматологія та ортопедія	104
Онкологія	108
Гематологія та трансфузіологія	123
Отоларингологія	147
Гінекологія, репродуктологія, акушерство, перинатологія, неонатологія	148
Дерматовенерологія	151
Організація і управління фармацією	158
Доповнення до розділу «Терапія»	162

**ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ БІОЛОГІЧНОГО ТИПУ РАКУ ШЛУНКА
ПРИ ВИКОНАННІ РІЗНИХ ВИДІВ ХІРУРГІЧНИХ ВТРУЧАНЬ**Машуков А.А.^{1,2}, Кіркільєвській С.І.¹¹Національний інститут раку, м. Київ²КУ «Одеський обласний онкологічний диспансер», м. Одеса

В даний час, крім стадії і гістологічного типу раку шлунка (РШ) набуло поширення дослідження біологічних властивостей пухлини за допомогою генетичного типування. Для раку шлунка існує 2 типу класифікації генетичних видів, в тому числі класифікація The Cancer Atlas Genom - TCGA і класифікація Asian Cancer Research Group або скорочено ACRG. Дані класифікації не можна назвати виключно генетичними, тому що включають ряд гісто-цитологічних, імуністотокхімічних (ІГХ) і макроскопічних критеріїв. Наприклад, в TCGA генетично стабільними вважаються не тільки пухлини-носії мутації CDH1, але і дифузного типу зростання (linitis plastica). Хромосомно-нестабільними вважаються як пухлини з мутацією в гені p53, так і гістологічно «кишкові» форми РШ по Lauren тощо

Мета. Метою дослідження стало простежування клінічних паралелей між формою РШ і прогнозом пухлини, а також вплив на прогноз певних специфічних методів хірургічного лікування (мультиорганної резекції, лімфодиссекції) в різних генетичних групах.

Матеріали та методи. Всього в дослідження було включено 221 хворий, у яких були вивчені гісто-цитологічні, ІГХ, генетичні, макроскопічні властивості пухлини, що дозволило віднести пухлину до того чи іншого біологічного типу РШ.

Результати та обговорення. Хворі були класифіковані на 4 генетичні підгрупи, аналогічні класифікації TCGA і ACRG. Простежено вплив комбінованих операцій, мультиорганної резекції, розширених, в т.ч. D2, лімфодиссекції на виживання груп хворих. При 1-му типі РШ (дифузний тип, мутація CDH1, 19,46% від всієї групи) виконання комбінованих операцій і великих лімфодиссекцій істотно не впливає на поліпшення прогнозу і 5-річної виживаності хворих РШ в порівнянні зі стандартними операціями. При другому типі РШ (мутантний p53 і «кишкова» гістологія, 31,67%) виконання комбінованих і мультивісцеральних резекцій значно покращує прогноз прооперованих хворих, виконання великих диссекцій малоефективно. При третьому типі (22,63%) виконання комбінованих і мультиорганної резекції, а також D2 лімфодиссекції досить ефективно. Нарешті, при четвертому типі РШ (p53 негативний рак, 26,24%) дуже ефективно виконання D2 лімфодиссекцій. Клінічні дані і міжнародні дослідження підтверджують ці висновки, тому що 3-й і 4-й типи також називаються «некардіальними» раками. Це екзофітні пухлини, часто розташовані в антральному відділі (саме такий тип найчастіше зустрічається в Японії, тому фігурує в багатоцентрових трайл по D2 операціями), при яких виконання великих лімфатичних диссекцій високо ефективно. Обидва цих раку в нашому дослідженні також були VEGFR негативні, був відсутній неопангіогенез, не було передумов в ранньому гематогенному метастазуванні.

Висновки. Різна ефективність D2 лімфодиссекції (з точки зору впливу на виживаність) в різних географічних районах світу може бути обумовлена різним співвідношенням генетичних типів РШ в популяції хворих.

**ВПЛИВ ВІНОРЕЛЬБІНУ ТА ЕЛЕКТРОМАГНІТНОГО ПОЛЯ РАДІОХВИЛЬ
НА КАРЦИНОМУ ЛЕГЕНІ ЛЬЮІС**

Орел В.Е., Сивак Л.А., Кротевич М.С., Досюкевич О.Й., Рихальський О.Ю., Орел І.В.

Національний інститут раку, м. Київ

Мета. Експериментальне підтвердження можливості підвищення протипухлинної ефективності лікарського препарату вінорельбіну під час комбінованого впливу препарату та локального електромагнітного опромінювання радіохвильового діапазону тварин з карциномою легені Льюїс.

Матеріали та методи. Дослідження проведено на 30 мишах C57Bl/6 з трансплантованою карциномою легень Льюїс. Тварини були розділені на 3 групи: 1 – контроль (без лікування);

2 – введення вінорельбіну (Віста (Актавіс, Італія та Сіндан Фарма, Румунія); 3 – введення вінорельбіну і локальне електромагнітне опромінювання експериментальним зразком апарату «Магнітерми» Радмір (Україна).

Результати та обговорення. Проведені дослідження на експериментальній моделі карциноми легені Льюїс засвідчили, що комбінований вплив вінорельбіну та електромагнітного опромінення при помірній гіпертермії ініціюють більший коефіцієнт гальмування росту пухлини, індекс інгібування метастазування та некроз при слабко вираженій експресії At Tubulin beta, ніж хіміотерапія лише вінорельбіном. Гепатоксичні ефекти при комбінованому лікуванні також були менш виражені ніж під впливом лише вінорельбіну.

Висновки. Комбінована терапія з використанням апарату «Магнітерми» для локального опромінення злюксісних пухлин дозволяє поліпшити протипухлинний ефект лікарського препарату вінорельбіну, що відкриває перспективи клінічного використання цієї технології для індивідуальних оптимізованих протоколів лікування онкологічних хворих на рак молочної залози з метастазами у печінку.