

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

відділі). Виконання більш розширених операцій, в т.ч. D2 лімфодисекцію, було ефективніше при мікросателітно-нестабільному і Епштейн-Барр вірус-асоційованому РШ. Найбільш часто, ці 2 форми виникають в дистальних відділах шлунка. З метою деталізації біологічної агресивності пухлини, визначення прогнозу перебігу захворювання і розробки персоніфікованої тактики ад'ювантної ХТ і імунно-клітинного лікування доцільно визначення генетичного варіанту РШ в післяопераційному періоді.

Висновки. 1. D2 лімфатичні дисекції збільшували виживаність хворих 1-ї та 4-ї груп хворих РШ. 2. РШ 3-го типу перспективні для виконання хірургічного лікування в місцево-поширеною стадії. 3. Виживаність хворих РШ, які перенесли комбіновані операції вище у 2-й групі.

Скринінгові ендоскопічні дослідження в діагностиці доброякісних та злоякісних новоутворень шлунку та товстого кишківника

Сорокін Б.В., Пироговський В.Ю., Євтушенко О.І., Мельник Д.В.

Київська обласна клінічна лікарня, Україна

Гастроентерологічний центр

Вступ. Онкологічні захворювання шлунково-кишкового тракту є широко поширеною в світі патологією, щорічна захворюваність досягає 1.5 мільйона випадків, а щорічна смертність перевищує 500.000. За прогнозами абсолютне число випадків у світі в наступні два десятиліття збільшиться у зв'язку із збільшенням населення в цілому і його старіння як в розвинених країнах, так і в країнах, що розвиваються.

Онкологічні захворювання ШКТ займають друге місце за смертністю від злоякісних новоутворень серед чоловіків і жінок. Найчастіше злоякісні новоутворення шлунку та кишківника виникають з поліпів та аденом, і в окремих випадках у пацієнтів з генетично детермінованими синдромами поліпозу або запальними захворюваннями кишки (ЗЗК).

Мета. Вивчити вплив ендоскопічного скринінгу на раннє виявлення новоутворень шлунку та товстого кишківника.

Матеріали та методи. За період створення Гастроентерологічного центру на базі Київської обласної клінічної лікарні, з лютого 2020 по серпень 2021, виконано 10600 скринінгових ендоскопічних досліджень. Серед них 6042 чоловіки (57%) та 4548 жінки (43%) віком від 18 до 82 років.

Результати. За результатами ендоскопічних досліджень Відеогастродуоденоскопія (ВГДС) виконана у 5406 (51%), відеокOLONоскопія (ВКС) у 5194 (49%)

Виявлено гіперпластичні поліпи шлунку у 845 (15.63%) пацієнтів, аденоматозі поліпи кишківника у 338 (25.76%), вперше виявлена онкологічна патологія у 1568 (30.19%) з них ранній рак у 112 (20.22%) хворих.

Поліпектомія під-час ендоскопічних обстежень виконана у 4345 (49.99%) пацієнтів.

Неспецифічний виразковий коліт - 747(14.38%), Хвороба Крона-58 (1.12%).
Пацієнти були планово скеровані до профільних фахівців.

Висновки. Ендоскопічні обстеження на сьогодні являються найінформативнішим метод ранньої діагностики та верифікації новоутворень шлунку та товстого кишківника.

Результати хіміотерапії у хворих на рак шлунка в залежності від поліморфізму T869C гену TGF-β1

Чорнобай А.В. ¹, Чорнобай М.А. ², Сорокін Б.В. ³

¹ *Полтавський державний медичний університет, Україна*

² *Комунальне підприємство «Полтавський обласний клінічний онкодиспансер Полтавської обласної ради», Україна*

³ *Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, Київ, Україна*

Вступ. Рак шлунка (РШ) на сьогодні зостається одним з найпоширеніших злоякісних новоутворень, як у світі так і в Україні. В останнє десятиліття досягнуто значного прогресу в ідентифікації генів, порушення функції яких