

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

та реакції на стрес використовували опитувальники SF-36, WPPF та тест-оцінку стресогенності глобальним змінам. Для вивчення рівня особистісної та ситуативної тривожності, а також структури тривожності кожної хворої використовували опитувальник Спілберга - Ханіна.

Результати дослідження. За даними проведеного дослідження у хворих діагностовано високий рівень особистісної ($68,22 \pm 6,43$)% та ситуативної тривожності ($73,15 \pm 2,09$)%, стан провини ($88,07 \pm 5,03$)%, образа ($67,03 \pm 5,87$)%, страх ($53,2 \pm 8,0$)% та злість ($41,2 \pm 4,23$)%. Ці результати обумовили вивчення характерологічних особливостей даної категорії хворих.

Проведений аналіз показав наявність психосоматичних порушень у ($94,2 \pm 6,12$)% пацієнток. Найчастішими проявами таких змін є: потреба в емпатії – у ($81,2 \pm 9,05$)%, виражене знецінення себе як жінки – у ($65,2 \pm 7,01$)%, відкидання сексуальності – у ($46,7 \pm 6,01$)%, схильність звинувачувати самих себе – у ($41,0 \pm 5,43$)% та замкнутість – у ($34,1 \pm 4,07$)%.

Особливу увагу звертає на себе той факт, що у переважної більшості пацієнток ($77,57 \pm 7,27$)% діагностовано низький ступінь опору стресогенним факторам.

Висновки. Отримані результати свідчать про доцільність продовження даного дослідження та необхідність медико-психологічного супроводу пацієнток з міхуровим заносом, оснований на позитивній психотерапії та прийомах саморегуляції.

Реєстрація раку, асоційованого з вагітністю в Україні:

масштаби та проблеми

Ціп Н.П., Бублієва О.І.

Національний інститут раку, Київ, Україна

Вступ. Впродовж останніх чотирьох десятиліть спостерігається тенденція до народження дітей у більш пізньому віці. Сьогодні 22 % жінок Європи старше 22 років на момент перших пологів. Така тенденція починає охоплювати і Україну. З урахуванням того, що онкозахворюваність збільшується з віком,

відповідно і збільшується кількість жінок, у яких діагностують рак під час вагітності. В Європі це приблизно 2500-5000 нових випадків раку асоційованого із вагітністю. Така статистика – дані окремих національних канцер-реєстрів, але навіть такі результати свідчать про збільшення кількості випадків раку під час вагітності за останні роки. Найчастіше діагностують рак шийки матки, меланому, онкогематологічні захворювання, а також рак молочної залози, що приблизно становить 21-38 випадків на 100 000 вагітностей.

Матеріали та методи. Нещодавно Україна приєдналась до Міжнародної організації «Рак, безпліддя та вагітність» - INCIP, що була створена за ініціативи Європейської організації онкогінекологів.

Окрім цього, на базі Національного інституту раку створено реєстр пацієнок, у яких діагностували онкологічне захворювання на фоні вагітності. Така проспективна база даних дозволить концентрувати акушерські та дані лікування онкологічного захворювання пацієнок впродовж вагітності та рік після її розрешення для подальшого аналізу віддалених результатів.

Мета дослідження. Дане дослідження проспективне обсерваційне, що має на меті проаналізувати онкологічні результати лікування пацієнок із злоякісними захворюваннями, асоційованих із вагітністю, а також удосконалити маршрут пацієнок на різних триместрах з метою збереження вагітності та покращення онкологічних результатів.

Висновки. Таким чином, дане дослідження забезпечить розуміння контекстуальних проблем, які впливають на реєстрацію онкологічних захворювань, пов'язаних із вагітністю. А отримані дані дозволять проаналізувати та налагодити маршрут даної когорти пацієнок, з метою покращення тактики як онкологічної так і акушерської.

Циторедуктивна хірургія та НІРЕС в комбінованому лікуванні раку яйників: час для початку персоналізованої терапії?

Ярема Р.Р.¹, Фецич Т.Г.¹, Володько Н.А.¹, Огорчак М.А.², Петрончак О.А.