

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ
МЕДИЦИНИ І ФАРМАЦІЇ**

(ДО 50-РІЧЧЯ ЗАСНУВАННЯ ЗДМУ)

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

18 – 25 КВІТНЯ 2018 р.

30 ТРАВНЯ 2018 р.

М. ЗАПОРІЖЖЯ

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету: ректор Запорізького державного медичного університету, **проф. Колесник Ю.М.**

Заступники голови: проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А.; доц. Моргунцова С.А.; доц. Компанієць В.М.; доц. Кремзер О.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., доц. Полковніков Ю.Ф.; д.мед.н., доц. Разнатовська О.М.; доц. Шишкін М.А.

Секретаріат: Підкович Н.В.; Баранова Н.В.

.....

ПОЛИПЫ ПРОКСИМАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА: ОСОБЕННОСТИ ГИСТОАРХИТЕКТониКИ И ВЕРОЯТНОСТЬ МАЛИГНИЗАЦИИ

Туманский В. А., Пирогова З. А.
Запорожский государственный медицинский университет

Наиболее важной отличительной особенностью полипов кишечника, в сравнении с полипами других локализаций, является высокая вероятность их малигнизации. Цель работы – исследование гистологического строения полипов проксимальной толстой кишки, а также анализ современных литературных данных о злокачественном потенциале полипов разной структуры. Проведенный анализ показал, что в качестве традиционной схемы кишечного канцерогенеза принято рассматривать последовательность «аденома – карцинома», согласно которой развивается колоректальный рак (КРР) у 70-90% больных. Закономерно возникает вопрос о том, что же предшествует развитию рака в оставшихся 10-30% случаев? В работах последних 10-ти лет все чаще рассматривается схема так называемого «зубчатого» пути кишечного канцерогенеза, согласно которой прекурсорами КРР служат зубчатые полипы. Таким образом, все полипы толстого кишечника принципиально делят на 2 группы – аденомы и зубчатые полипы. Аденомы – доброкачественные эпителиальные опухоли, сформированные за счет разрастания железистых структур, которые с одинаковой частотой встречаются в проксимальных и дистальных отделах толстой кишки. Согласно гистологической классификации ВОЗ (2010), выделяют тубулярные, ворсинчатые (виллезные) и тубуло-виллезные аденомы. В тубулярной аденоме ворсинчатый компонент составляет до 20 % опухоли, в тубуло-виллезной аденоме - 20-80 % новообразования, а в виллезной аденоме ворсинчатый компонент превышает 80 % опухоли. Хорошо известно, что ворсинчатые аденомы обладают наибольшим злокачественным потенциалом и предшествуют развитию карциномы проксимальных отделов толстого кишечника более чем в половине случаев. К факторам «высокого риска» малигнизации аденом относят: диаметр опухоли более 1см, наличие более 3-х аденом на протяжении проксимального отдела толстой кишки, наличие тяжелой дисплазии эпителия (Loughrey M.B., Shepherd N.A., 2017). Зубчатые полипы – доброкачественные эпителиальные новообразования, отличительной чертой которых является характерный зубчатый (засуспенный, пилообразный) вид кишечных крипт. Примечательно, что зубчатые полипы значительно чаще встречаются именно в проксимальных отделах толстой кишки. В соответствии с гистологической классификацией ВОЗ (2010) выделяется три варианта таких полипов: гиперпластический полип (ГП), сидячая зубчатая аденома (СЗА), традиционная зубчатая аденома (ТЗА). Гиперпластические полипы характеризуются расширенной зоной пролиферации в основании крипт, сохраняющих относительно нормальную структуру. 70% ГП локализуется в дистальных отделах толстой кишки. Основными гистологическими вариантами ГП являются часто наблюдаемые микровезикулярные полипы, богатые бокаловидными клетками и обедненные муцином; реже встречаются обедненные муцином ГП, для которых характерен наибольший злокачественный потенциал. В работе M.Bettington et al. (2013) было показано, что на протяжении 1 года риск малигнизации обедненного муцином ГП кишечника возрастает на 20%. Сидячие зубчатые аденомы, которые у 75 % больных локализируются

в проксимальных отделах толстой кишки, отличаются выраженным расширением кишечных крипт и их горизонтальным ветвлением, а также расширенной зоной пролиферации в базальных отделах крипт. Еще одной морфологической особенностью СЗА служит феномен псевдоинвазии, при котором увеличенные в размерах крипты достигают мышечной пластинки слизистой оболочки и могут оттеснять ее отдельные волокна. Основными гистологическими вариантами являются СЗА без дисплазии и с дисплазией эпителия. СЗА с дисплазией эпителия характеризуются высоким онкогенным риском, их малигнизация отмечается у 42% больных (Pellisé M., 2015). Традиционные зубчатые аденомы характеризуются ворсинчатой (виллезной) структурой, наличием диспластических изменений эпителия, а также эктопичных крипт, располагающихся перпендикулярно по отношению к ворсинчатым структурам. ТЗА – наиболее редкий вариант зубчатых полипов толстой кишки, который у 90% больных развивается в проксимальных ее отделах, а также имеет наибольшую вероятность малигнизации. Кроме того, в ряде исследований (Ma M.X., Bourke M.J., 2017; Tadros M., Anderson J.C., 2013) показано, что КРР, развивающийся из ТЗА, более агрессивен в сравнении с карциномой, развившейся из простой аденомы.

Выводы. Полипы толстой кишки представляют собой гетерогенную группу новообразований. Каждый гистологический вариант полипов обладает определенным онкогенным риском, наибольшей вероятностью малигнизации отличаются ворсинчатые аденомы и традиционные зубчатые аденомы.

СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ШЕМИЧНОГО ГЕНЕЗУ ЗІ ЗНИЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА ТА ФІБРИЛЯЦІЮ ПЕРЕДСЕРДЬ	115
Сидь Е. В., Яценко О. В. ВАРІАЦІЙ ПОЛІМОРФНОГО МАРКЕРА G-308A В ГЕНЕ ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛИ- α У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА	116
Синайко І. А., Карабинова Ю. С. АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГИПОТОНУСНЫМИ ДИСФОНИЯМИ ПО ДАННЫМ ЛОР-КЛИНИКИ ЗГМУ.....	116
Синайко І. А., Кришталь В. М. АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПАРЕЗОВ И ПАРАЛИЧЕЙ ГОРТАНИ ПО ДАННЫМ ЛОР- КЛИНИКИ ЗГМУ.....	117
Сінча К. А. ПСИХОТЕРАПЕВТИЧНА КОРЕКЦІЯ ДЕПРЕСИВНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ НА ШИЗОФРЕНІЮ	118
Скрипник А. С., Дац В. В. ПСИХОТЕРАПЕВТИЧНА КОРЕКЦІЯ ДЕЗАДАПТУЮЧИХ ФЕНОМЕНІВ У ДІТЕЙ З РІЗНИМ РІВНЕМ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я.....	118
Скрипникова Я. С., Бакаржі Л. Н., Гуц О. К. КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ СИНДРОМУ ШЕЙТАУЕРА-МАРІ-СЕНТОНА	118
Скрипникова Я. С., Іванько О. Г. ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ЖІНОК В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТИПУ ВИГОДОВУВАННЯ ЇХ ДІТЕЙ.....	119
Смірнова І. В., Пахолов Б. В. АНАЛИЗ ПРОФЕСІЙНОГО СТАЖУ СЛУХАЧІВ ЛЕКЦІЇ З ПРОБЛЕМ ЕНДОДОНТІЇ	119
Сокрут М. В., Синяченко О. В., Климовицький Ф. В., Сокрут О. П., Пилипенко В. В. РІВЕНЬ МЕТАЛІВ, ЩО МІСТЯТЬСЯ В ЕНДОПРОТЕЗАХ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ, У ВОЛОССІ ХВОРИХ НА ГОНАРТРОЗ	119
Степанова Н. В., Скоба В. С., Скоба І. А., Прокопченко О. Є., Мікаєлян Г. Р. ВИВЧЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗУПИНКИ КРОВОТЕЧІ ЗА ДОПОМОГОЮ «СІЧ - ТУРНІКЕТУ»	120
Стоян М. С., Свекатун В. Н. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ МАЛОИНВАЗИВНЫХ МЕТОДИК В КОРРЕКЦИИ ГЕТЕРОХРОНИИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ.....	121
Стоян М. С., Свекатун В. Н. СЕЛЕКТИВНО-СЕГМЕНТАРНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ПОЧКИ КАК АЛЬТЕРНАТИВА ОРГАНОУНОСЯЩИМ ОПЕРАЦИЯМ ПРИ ГИДРОНЕФРОЗЕ У ДЕТЕЙ.....	121
Сюсюка В. Г., Першина В. Д., Смаровоз О. О. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГЕСТАЦІЇ ЖІНОК З ПОРУШЕННЯМИ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ, ЯКІ ОБМОВЛЕНІ ТРИВОЖНІСТЮ	121
Таланова О. С., Степанова А. О. СПІВВІДНОШЕННЯ РОЗМІРІВ ШИЙКИ МАТКИ У ЖІНОК ДІТОРОДНОГО ВІКУ З НОРМАЛЬНОЮ ТА ЗМЕНШЕНОЮ МАСОЮ ТІЛА	122
Тарасевич Т. В., Лямцева О. В., Гараханова С. З., Міняйло І. С. СИНДРОМ ПАТАУ	122
Тертишний С. І. МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ В СТОВБУРІ МОЗКУ ПРИ ПІВКУЛЬБОВИХ ІНФАРКТАХ.....	123
Тищенко Д. Р., Павлюченко М. І., Слінько О. М. КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ГЕНІТАЛЬНОГО ЕНДОМЕТРІОЗУ. МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ ТА ЙОГО ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ	123
Туманский В. А., Пирогова З. А. ПОЛИПЫ ПРОКСИМАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА: ОСОБЕННОСТИ ГИСТОАРХИТЕКТониКИ И ВЕРОЯТНОСТЬ МАЛИГНИЗАЦИИ.....	124
Туманский В. А., Шаврин В. А., Туманская Л. М. ОТ УЛЬТРАСТРУКТУРНЫХ ОСНОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ К ПОСТРЕАНИМАЦИОННЫМ ПОРАЖЕНИЯХ ЦНС И МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКОМУ ПРОГНОЗИРОВАНИЮ РАЗВИТИЯ РАКА (К 50-летию кафедры патологической анатомии).....	125
Тяглая О. С., Крайдашенко О. В. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ L- АРГИНИНА НА ФОНЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ НА ХРОНИЧЕСКОЕ ОБСТРУКТИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ, КОМОРБИДНОЕ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ.....	126
Usachova E. V., Smyrnova Daria LIVER FAILURE ASSESSMENT ASSOCIATED WITH POLINOSA MORBILLARUM.....	126
Федорова О. П., Пахомова С. П., Дудко О. В. ОСОБЛИВОСТІ ПОЄДНАНОГО ПЕРЕБІГУ ОСТЕОАРТРОЗУ З ПОРУШЕННЯМ ПУРИНОВОГО ОБМІНУ	127
Федорова Е. П., Пахомова, С. П., Дудко Е. В. СКРИННИНГ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА	127