



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

ВСЕУКРАЇНСЬКА НАУКОВО- ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

**«Клінічні випадки: міждисциплінарний діалог»
для лікарів-інтернів усіх спеціальностей**

Збірник тез доповідей

**Запоріжжя
10 червня 2025**

Зміст

ІШЕМІЧНА КАРДІОМІОПАТІЯ І ЕЛЕКТРИЧНИЙ ШТОРМ (ВИПАДОК З ПРАКТИКИ).....	5
Данилюк Я.М.	5
ДІАГНОСТИЧНІ ТРУДНОЩІ ПРИ ПОЛІГЛАНДУЛЯРНІЙ НЕДОСТАТНОСТІ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	8
Ганза Є.В.	8
ДЕРМАТОМІОЗИТ АСОЦІЙОВАНИЙ З ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗОМ	12
Пацьора Т.С.	12
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК: ЮВЕНІЛЬНИЙ ІДІОПАТИЧНИЙ АРТРИТ У ДИТИНИ 3-Х РОКІВ	15
Павленко Л.М.	15
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК РОЗВИТКУ ГОСТРОГО ПАНКРЕАТИТУ НА ФОНІ СТЕНТУВАННЯ ПАНКРЕАТИНОЇ ПРОТОКИ З ВИКОРИСТАННЯМ МЕТОДИКИ DOUBLE WIRE TECHNIQUE	18
Паничев В.В.	18
РАК ШИЙКИ МАТКИ	20
Поплавка А.С.	20
ГРАНУЛЕМАТОЗ З ПОЛІАНГІТОМ ТА МУЛЬТИСИСТЕМНИМ УРАЖЕННЯМ.....	22
Бондар В.Д.	22
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ГІГАНТСЬКОЇ ЗАЩЕМЛЕНОЇ ПАРАЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ КИЛИ СТРАВОХІДНОГО ОТВОРУ ДІАФРАГМИ	25
Гаврильченко А.К., Данилюк М.Б., Кубрак М.А.	25
ТРОМБОЗ ВЕРХІВКИ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ПАЦІЄНТА З ТРІПОТІННЯМ ПЕРЕДСЕРДЬ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	28
Кондратенко М.В.	28
ЛІКУВАННЯ МАСИВНОГО ІШЕМІЧНОГО МОЗКОВОГО ІНСУЛЬТУ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	31
Кузьмічова К.А.	31
ОНКО-НАСТОРОЖЕНІСТЬ, МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНІСТЬ ТА КОНТРОЛЬ БОЛЮ: БЕЗЗАПЕРЕЧНІ УМОВИ ЯКІСНОЇ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ	33
Ханіна Н.В.	33
КОНСТРИКТИВНИЙ ПЕРИКАРДИТ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК.....	35
Ленівкіна А.О.	35
ГЕТЕРОТОПІЧНА ВАГІТНІСТЬ	38
Богуш Д. О., Міняйло І.О.	38

ОНКО-НАСТОРОЖЕНІСТЬ, МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНІСТЬ ТА КОНТРОЛЬ БОЛЮ: БЕЗЗАПЕРЕЧНІ УМОВИ ЯКІСНОЇ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ

Ханіна Н.В.

Науковий керівник: к.мед.н. доцент Лихасенко І.В., кафедра пропедевтики внутрішньої медицини, променевої діагностики та променевої терапії, Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя.

КНП «Лівобережний ЦПМСД №2» ЗМР

Вступ. Рак передміхурової залози є найпоширенішою злоякісною пухлиною у чоловіків. Вчені прогнозують значне зростання смертності від раку передміхурової залози до 2040 року. Вони вважають, що кількість смертей від цього захворювання подвоїться з 1,4 мільйона у 2020 році до майже трьох мільйонів у 2040-му. Це зумовлює потребу в скринінгових обстеженнях та співпраці між первинною та спеціалізованою ланками медичної допомоги. Рутинні звернення можуть маскувати загострення онкологічного процесу, а вчасне розпізнавання, належне лікування та адекватна паліативна допомога на пізніх стадіях є запорукою якості життя.

Основна частина. Пацієнт М., 87 років з раком передміхурової залози, який отримує гормонотерапію та пройшов курс променевої терапії, рутинно звернувся до сімейного лікаря з характерними для даної вікової категорії скаргами на біль у попереку та слабкість у нозі, що дало підстави для настороженості щодо прогресування онко-прогресу. Після погіршення стану та КТ-дослідження було встановлено метастатичне ураження кісток тазу.

Завдяки мультидисциплінарному підходу, хворому забезпечено ефективне знеболення, а подальша стратегія буде включати оцінку доцільності застосування променевої терапії або золендронової кислоти.

Висновки:

Цей випадок доводить невід’ємну роль:

- онкологічного скринінгу та регулярного моніторингу пацієнтів із онкопатологією на первинній та спеціалізованій ланках допомоги;
- створення та залучення команди фахівців для прийняття клінічних рішень;
- системного підходу до паліативної допомоги, ґрунтуючись на стані пацієнта.

Дотримання цих аспектів забезпечує не лише виявлення захворювання на ранніх етапах, а і попередження ускладнень та покращення якості життя пацієнта на пізніх стадіях хвороби.

Література

1. Клінічна онкологія: посібник Бетезди: пер. 5-го англ. вид. / Національний інститут раку, м. Бетезда, США; за ред. Джейма Абрагама, Джеймса Л. Галлі; наук. ред. пер. Ігор Галайчук. – К.: ВСВ «Медицина», 2021. – XVIII, 926 с. ISBN 978-617-505-843-5 (укр.).
 2. Malmivaara, Antti, et al. Настанова 00435. Біль у попереку. Edited by Jukkarekka Jousimaa, Міністерство охорони здоров’я України, 30 June 2017, <https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3292>. Accessed 19 May 2025.
 3. Schröder, Fritz H et al. “Screening and prostate-cancer mortality in a randomized European study.” The New England journal of medicine vol. 360,13 (2009): 1320-8. doi:10.1056/NEJMoa0810084
 4. Dawson, Nancy A., and Paul Leger. Overview of the Treatment of Castration-Resistant Prostate Cancer (CRPC). UpToDate, www.uptodate.com. Accessed 19 May 2025.
- National Comprehensive Cancer Network. NCCN clinical practice guidelines in oncology: prostate cancer [internet publication]. Full text (https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx)