



**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

РАК ШИЙКИ МАТКИ

Поплавка А.С.

Науковий керівник: д.мед.н., професор Ганжий І.Ю., кафедра акушерства і гінекології, Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя.

Вступ. Рак шийки матки (РШМ) залишається проблемою громадського здоров'я України і є однією з провідних причин смертності від злоякісних новоутворень серед жінок репродуктивного віку.

Основна частина. Хвора Л, 34 роки госпіталізована ШМД до гінекологічного відділення, зі скаргами на рясні кров'янисті виділення зі статевих шляхів, затримку сечі. Попередній діагноз: Кровотеча з шийки матки, с-г colli uteri? Проведено встановлення постійного сечового катетера внаслідок дизуричних розладів, тампонада шийки матки та піхви (целокс), гемостатична терапія.

Виконано МРТ дослідження малого тазу: неопластичні зміни склепіння піхви із розповсюдженням на верхню третину та середню третину піхви, шийку матки. Взята біопсія шийки матки та відправлена на ПГД. Заключення ПГД: помірно диференційована плоскоклітинна карцинома шийки матки.

Після стабілізації стану пацієнтки, виписана у стабільному стані та направлена в онкодиспансер, де був встановлений діагноз: Ca colli uteri st.IV T4a Nx M0.

Госпіталізована до приватної клініки, де було вирішено провести вимушену циторедуктивну операцію в обсязі: Евісцерація малого тазу – пангістеректомія, видалення сечового міхура з накладанням необіуретероілеокутанеостомії за Брікером, двоствольна колостомія у лівій здухвинній ділянці. Виписана в задовільному стані.

Через 3 місяці швидкою медичною допомогою госпіталізована до клініки, де робилось оперативне втручання, зі скаргами на загальну слабкість, швидко втомлюваність, втрату свідомості, кахексія.

В ургентному порядку виконано КТ: ознаки вторинного неопластичного ураження паренхіми легень, очеревини, вторинних солідних утворень малого таза з залученням в процес сформованого вічка лівого сечоводу та кісток крижа зліва. Після чого був проведений консилиум, де було вирішено надати паліативну допомогу для полегшення стану пацієнтки.

За час лікування пацієнтки в умовах хірургічного відділення, незважаючи на всі лікувальні процедури що проводились, стан хворої із поступовою негативною динамікою, на тлі терапії що проводиться, зафіксовано зупинку серцевої діяльності.

Висновки:

З метою профілактики РШМ необхідне своєчасне проведення скринінгу шийки матки який дозволяє вчасно виявити передракові стани або на ранніх стадіях захворювання для проведення успішного лікування.

Скринінгові програми мають вирішальний вплив на зниження смертності від РШМ.

Література:

1. Стандарт медичної допомоги. Скринінг раку шийки матки. Ведення пацієнток з аномальними результатами скринінгу та передраковими станами шийки матки. Наказ МОЗ України 18.06.2024 №1057.
2. Клінічна настанова заснована на доказах: Скринінг раку шийки матки, ведення пацієнток з аномальними результатами скринінгу та передраковими станами шийки матки, 2024 рік.