



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ЛІКАРІВ-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІВ
І КОСМЕТОЛОГІВ**

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
II Всеукраїнської науково-практичної конференції
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ,
ГІНЕКОЛОГІЇ, КОСМЕТОЛОГІЇ ТА ЕСТЕТИЧНІЙ МЕДИЦИНІ»**

20-21 жовтня 2023 р.



**М. ЗАПОРІЖЖЯ
2023**

ЗМІСТ

ДЕРМАТОЛОГІЧНІ ПРОЯВИ ГІНЕКОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ – МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД ДО ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ .. 7 Макуріна Г.І.	
ГЕНЕТИЧНІ ПРОБЛЕМИ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ 10 Авраменко Н.В., Кабаченко О.В.	
ПРАКТИЧНИЙ ПІДХІД ДО РЕАЛІЗАЦІЇ УКРАЇНСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО КОНСЕНСУСА З ОБСТЕЖЕННЯ ТА ЛІКУВАННЯ ЖІНОК ПІСЛЯ ПРОХОДЖЕННЯ ПЕРВИННОГО ЦЕРВІКАЛЬНОГО СКРИНІНГУ 13 Амро І.Г., Богомоллова О.А.	
НАПРЯМКИ ТЕРАПІЇ МІКОЗІВ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ 16 Веретельник О.В.	
ВПЛИВ ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСУ ЖІНОК НА СИСТЕМУ КОАГУЛЯЦІЇ ПРИ КРОВОТЕЧАХ ПІСЛЯ ПОЛОГІВ 19 Ганжий І.Ю., Соколовська І.С.	
ЗАСТОСУВАННЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРІВ В ДЕРМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ..... 23 Головкін А.В.	
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГІПЕРПЛАСТИЧНИХ ПРОЦЕСІВ ЕНДОМЕТРІЮ У ЖІНОК З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ 26 Земляна Н.А., Земляний Я.В.	
ЗАТРИМКА РОСТУ ПЛОДУ У ЖІНОК З ГІПЕРТЕНЗИВНИМИ РОЗЛАДАМИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ 28 Кириченко М.М.	
СУЧАСНІ СТРАТЕГІЇ ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТОК З ДИСПЛАСТИЧНИМИ ПРОЦЕСАМИ ЕПІТЕЛІЮ ШИЙКИ МАТКИ АСОЦІЙОВАНИХ З ВІРУСОМ ПАПЛОМИ ЛЮДИНИ..... 31 Князева А.О.	

**ПРАКТИЧНИЙ ПІДХІД ДО РЕАЛІЗАЦІЇ УКРАЇНСЬКОГО
НАЦІОНАЛЬНОГО КОНСЕНСУСА З ОБСТЕЖЕННЯ ТА ЛІКУВАННЯ
ЖІНОК ПІСЛЯ ПРОХОДЖЕННЯ ПЕРВИННОГО ЦЕРВІКАЛЬНОГО
СКРИНІНГУ**

Амро І.Г.

кандидат медичних наук, доцент кафедри акушерства і гінекології,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Богомолова О.А.

асистент кафедри акушерства і гінекології,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Рак шийки матки (РШМ) вважається однією з найважливіших демографічних та медичних проблем України. Протягом останніх років це захворювання було основною причиною смерті українських жінок репродуктивного та працездатного віку. Так, за даними Канцер реєстру України в 2021-2022 роках перші випадки РШМ діагностовано в групі 20-24 роки – 1,1%, різкий зріст відбувається у жінок 35-39 років - 21,2% та сягає максимуму в віці 45-49 років (36,2%).

Також відмічається зростання випадків передпухлинних захворювань та ВПЛ у молодих жінок. Піднімаються питання щодо якості цервікального скринінгу та особливості дослідження цитологічних мазків, якості та частоти проведення кольпоскопічного дослідження, важливості своєчасного проведення біопсії шийки матки.

Мета дослідження

проаналізувати важливість методів, які викладені в Українському Національному Консенсусі з обстеження та лікування жінок після проходження первинного цервікального скринінгу (Консенсусі), оцінити ефективність

комплексного підходу до виявлення передпухлинних захворювань шийки матки в амбулаторних умовах на підставі аналізу біоптатів шийки матки.

Матеріали і методи

нами проаналізовано медичні карти амбулаторних хворих пацієнток, що проходили обстеження в амбулаторному закладі (ФОП Амро І.Г.) протягом 2022-2023 років. Всього було проаналізовано 66 карток пацієнток, яким наприкінці дослідження проводилась біопсія шийки матки.

Пацієнткам на первинному прийомі проводився цитологічний скринінг із забором мазків на онкоцитологію з цервікального каналу та з поверхні шийки матки та кольпоскопія. В подальшому проводилось обстеження на ВПЛ, ПСШ та проведення прицільної біопсії.

Мазки були досліджені на базі міської цитологічної лабораторії м. Запоріжжя із забарвленням цитологічних препаратів гематоксиліном і еозином, за Романовським. Патогістологічне дослідження проводилося в Університетській клініці ЗДМФУ.

Результати дослідження

відповідно даним цитологічних досліджень у 8 (12,1%) жінок були виявлені зміни в мазках, які відповідали CIN 1 (LSIL). ВПЛ методом ПЦР виявлено у 9 (13,6%) жінок.

Найбільшими показниками до біопсії були зміни, які виявлені під час кольпоскопії, а саме: йод-негативна зона – 21 (31,8%), кондилома шийки матки -1. Тонкий ацетобілий епітелій – у 7 (10,6%), ерозований ектропіон – у 3. Відмічено, що наявність неефективного РВ-лікуванням CIN 1 в анамнезі – було у 2 пацієнток. Наявність CIN 1 в ПГД за декілька років до обстеження та нелікована шийка матки – також у двох. Поліп цервікального каналу – 2 випадка.

За результатами досліджень біоптатів на базі Університетської клініки ЗДМФУ було виявлено такі патологічні зміни у тканинах, а саме: CIN1 (LSIL)

– 7 (10,6%), CIN 1-2- 1, лейкоплакія – 16 (24,2%). Лейкоплакія разом з CIN 1- у трьох. CIN 3 (HSIL) діагностовано в 1 випадку. Присутність койлоцитів в біоптатах тканин виявлено у 28 матеріалах (42,4%).

Жінка 47 років, яка регулярно проходила профілактичні огляди, та у якої під час комплексного обстеження було виявлено наявність вогнищевої важкої дисплазії CIN 3 (HSIL) гістологічно була скерована в ЗОПЦ для проведення конізації шийки матки.

Висновки

1. Цитологічний скринінг – є важливим компонентом під час профілактичних оглядів та первинному зверненні пацієнтки до гінеколога.
2. Якість підготовки лікарів, комплексне виконання алгоритму діагностичних маніпуляцій, які надані в Консенсусі, підвищення рівня виконання кольпоскопії – напряду впливає на якість обстеження жінки з «німою» патологією шийки матки та дозволяє своєчасно діагностувати патологію та запропонувати ефективне лікування.
3. Використання комплексного підходу до виявлення передпухлинних захворювань рутинно під час амбулаторного прийому значно покращить ефективність противоракової боротьби.