



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

**СУЧАСНІ СТРАТЕГІЇ ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТОК З ДИСПЛАСТИЧНИМИ  
ПРОЦЕСАМИ ЕПІТЕЛІЇ ШИЙКИ МАТКИ АСОЦІЙОВАНИХ З  
ВІРУСОМ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ**

**Князєва А.О.**

Кафедра акушерства і гінекології,  
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

За даними ВООЗ в економічно розвинених державах за останні 10 років відмічено зростання кількості пацієнтів з дисплазією епітелію шийки матки і омолодження раку шийки матки [4]. Таким чином, актуальним є регулярний перегляд та впровадження у клінічну практику нових схем скринінгу, з метою підвищення його ефективності та визначення необхідної тактики ведення диспластичних процесів та попередження їх малігнізації.

**Мета дослідження:** провести теоретичний аналіз світових та вітчизняних наукових досліджень та рекомендацій з питання ведення пацієнтів з диспластичними процесами епітелію шийки матки асоційованих з вірусом папіломи людини.

**Методи дослідження**

Були досліджені сучасні рекомендації, такі як ASCCP (Американське товариство кольпоскопії та патології шийки матки), ACOG (Американська колегія акушерів та гінекологів), SGO (Товариство гінекологічної онкології) 2022-2023 року, бібліосемантичний аналіз.

**Результати дослідження**

ACS рекомендує розпочинати скринінг раку шийки матки жінкам у віці 25 років та проходити первинне тестування на вірус папіломи людини (ВПЛ) кожні 5 років у віці до 65 років [2]. Якщо первинне тестування на ВПЛ недоступне, особи у віці від 25 до 65 років повинні проходити котестинг (тестування на ВПЛ

у поєднанні з цитологією) кожні 5 років або лише цитологію кожні 3 роки (прийнятно). Котестінг є альтернативою переважним стратегіям первинного тестування на ВПЛ кожні 5 років та лише цитології кожні 3 роки. Доказові дані вказують на те, що первинне тестування на ВПЛ є більш ефективним порівняно з цитологією і є більш доцільним, аніж котестинг [1]. ACS рекомендує особам із збереженою шийкою матки старше 65 років, які не мали історії CIN2 + протягом останніх 25 років і які мають задокументовані адекватні негативні скринінги за попередні 10 років, припинити скринінг на рак шийки матки. В даний час адекватним негативним попереднім скринінгом визначено 2 послідовних негативних тести на ВПЛ, або 2 послідовних негативних котести, або 3 послідовних негативних цитологічних тести протягом останніх 10 років [3].

### **Висновки**

Незважаючи на те, що можливості скринінгу раку шийки матки розширилися, цитологія шийки матки, первинне тестування на HPV та спільне тестування є ефективними у виявленні передракових уражень шийки матки та раку. Вибрана конкретна стратегія менш важлива, ніж постійне дотримання вказівок щодо рутинного скринінгу, що відповідає сучасним рекомендаціям. Профілактика, скринінг і лікування раку шийки матки все ще залишається критично важливими складовими комплексного догляду за репродуктивним здоров'ям.

### **Список використаних джерел**

1. Clarke MA, Darragh TM, Nelson E, Unger ER, Zuna R, Cremer M, Stockdale CK, Einstein MH, Wentzensen N. Reporting and Assessing the Quality of Diagnostic Accuracy Studies for Cervical Cancer Screening and Management. *J Low Genit Tract Dis.* 2020.

2. Fontham, ETH, Wolf, AMD, Church, TR, Etzioni, R, Flowers, CR, Herzig, A, Guerra, CE, Oeffinger, KC, Shih, Y-CT, Walter, LC, Kim, JJ, Andrews, KS, DeSantis, CE, Fedewa, SA, Manassaram-Baptiste, D, Saslow, D, Wender, RC, Smith, RA. Cervical cancer screening for individuals at average risk: 2020 guideline update from the American Cancer Society. *CA Cancer J Clin.* 2020; 70: 321-346

3. Perkins RB, Guido RS, Castle PE, Chelmow D, Einstein MH, Garcia F, et al. 2019 ASCCP risk-based management consensus guidelines for abnormal cervical cancer screening tests and cancer precursors. 2019 ASCCP Risk-Based Management Consensus Guidelines Committee. *J Low Genit Tract Dis* 2020;24:102–31.

4. Національний консенсус щодо ведення пацієток з цервікальними інтраепітеліальними неоплазіями, зумовленими папіломавірусною інфекцією [Текст] /В. М. Запорожан, В. В. Камінський, В. С. Свинцицький [та ін.] //Здоровье женщины. – 2017. – №7. – С.16-24.