



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

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
Всеукраїнської науково - практичної конференції з
міжнародною участю
«Узагальнення досвіду теоретичної та практичної роботи
дерматовенерологічної спільноти країни та світу»
22 травня 2026 р.**

**М. ЗАПОРІЖЖЯ
2026**

ЗМІСТ

Бачурін Г.В., Коломоєць Ю.С., Ломака С.С.

ФАЛОПРОТЕЗУВАННЯ: ІСТОРІЯ, ТИПИ ІМПЛАНТАТІВ ТА РОЛЬ У
ЛІКУВАННІ ЕРЕКТИЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ.....7

Візір В.А., Деміденко О.В., Приходько І.Б.

ПЕРСОНАЛІЗОВАНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИЧНИХ ТА
ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧНИХ АЛГОРИТМІВ ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ
ХРОНІЧНИМИ КОРОНАРНИМИ СИНДРОМАМИ.....10

Візір В.А., Деміденко О.В., Токаренко О.І., Токаренко О.О., Шолох С.Г.

ВПЛИВ ГЕНДЕРНОГО ФАКТОРУ НА СТРАТЕГІЮ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО
ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ.....14

Волкова Ю.В., Драковцева Л.В.

ПРАКТИЧНИЙ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ІМУНОБІОЛОГІЧНОЇ ТЕРАПІЇ В
ЛІКУВАННІ АЛЕРГОДЕРМАТОЗІВ.....18

Ганжий І.Ю., Шаповал О.С., Кирилюк О.Д.

ПОЛІП ТІЛА МАТКИ.....20

Головкін А.В.

СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ТОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ МІКОЗІВ ШКІРИ.....26

Земляна Н.А., Земляний Я.В., Гайдай Н.В.

ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ МАРКЕРІВ ОНКОГЕНЕЗУ ПРИ
ГІПЕРПЛАСТИЧНИХ ПРОЦЕСАХ ЕНДОМЕТРІЯ В ПОЄДНАННІ З
МІОМОЮ МАТКИ ТА СОМАТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ.....29

Кириченко М.М., Дейніченко О.В., Кириченко Л.В.

РОЛЬ АНГІОГЕННИХ МАРКЕРІВ У СУЧАСНІЙ ДІАГНОСТИЦІ ТА
ПРОГНОЗУВАННІ ПРЕЕКЛАМПСІЇ.....31

Коваленко А.Ю.

ЗАСТОСУВАННЯ АНТИОКСИДАНТНИХ ПРЕПАРАТІВ В ТЕРАПІЇ
КОВІДНОЇ ІНФЕКЦІЇ ТА ЇЇ УСКЛАДНЕНЬ.....34

**ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ МАРКЕРІВ ОНКОГЕНЕЗУ ПРИ
ГІПЕРПЛАСТИЧНИХ ПРОЦЕСАХ ЕНДОМЕТРІЯ В ПОЄДНАННІ З
МІОМОЮ МАТКИ ТА СОМАТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ**

Земляна Н.А.

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

Земляний Я.В.

кандидат медичних наук, доцент закладу вищої освіти
кафедри кафедри внутрішніх хвороб 1,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Гайдай Н. В.

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

Вступ. Гіперпластичні процеси ендометрія є однією з найбільш актуальних проблем сучасної гінекології через високу поширеність, схильність до рецидивування та потенціал до зляканої трансформації. Особливу увагу привертає поєднання гіперплазії ендометрія з міомою матки, оскільки ці патології мають спільні патогенетичні механізми, зокрема гормональний дисбаланс, порушення процесів проліферації та апоптозу, а також зміни локального імунного мікрооточення. Наявність коморбідної патології може сприяти більш агресивному перебігу захворювання та підвищувати ризик розвитку передракових і неопластичних змін ендометрія.

Мета. Оцінити прогностичне значення маркерів онкогенезу (VEGF-A, Ki-67, APRIL, сурвініну та pPTEN) щодо виникнення рецидивів у пацієток з гіперпластичними процесами ендометрія в поєднанні з міомою матки та соматичною патологією.

Матеріали і методи. Обстежено 52 жінки з ГПЕ в поєднанні з міомою матки та соматичною патологією, які проходили стаціонарне лікування у гінекологічному відділенні КУ «Міська клінічна лікарня №7» м. Запоріжжя. Усім пацієнткам проводили ультразвукове дослідження на апараті “MyLab50” (“Esaote”, Італія) та відеогістероскопію (“Karl Storz”, Німеччина). Вміст маркерів онкогенезу VEGF-A, Ki-67, APRIL, сурвініну та pPTEN у сироватці крові визначали методом імуноферментного аналізу з використанням наборів “Elabscience” (США). Статистичну обробку результатів здійснювали за допомогою пакету програм “Statistica 6.0 for Windows” (StatSoft Inc.).

Результати. Встановлено, що у жінок із ГПЕ та супутньою міомою матки достовірними предикторами рецидивування були підвищення рівня VEGF-A понад 132,75 пг/мл (ВШ=9,38; $p < 0,05$) та APRIL понад 39,41 пг/мл (ВШ=8,12; $p < 0,05$). У пацієнток менопаузального віку виявлено статистично значуще підвищення рівня Ki-67 порівняно з жінками репродуктивного віку. Натомість у жінок репродуктивного віку спостерігали вищі показники сурвініну та APRIL. Протягом однорічного спостереження рецидиви ГПЕ зареєстровано у 32,4% пацієнток. Отримані результати свідчать про важливу роль маркерів ангиогенезу та клітинної проліферації у формуванні несприятливого перебігу захворювання.

Висновки. Підвищення рівнів VEGF-A та APRIL асоціюється зі зростанням ризику рецидивування ГПЕ у жінок із супутньою міомою матки та соматичною патологією. Для пацієнток менопаузального віку найбільш інформативним предиктором рецидиву є Ki-67, тоді як у репродуктивному віці вагомим прогностичним значенням мають сурвінін та APRIL. Визначення зазначених маркерів може бути використане для стратифікації ризику та оптимізації тактики ведення пацієнток із ГПЕ.