



**Міністерство охорони
здоров'я України**

Ministry of Health of Ukraine



**Національна академія
медичних наук України**

National Academy of Medical
Sciences of Ukraine



**Національна медична академія
післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика**

P.L. Shupyk National Medical Academy
of Postgraduate Education

17–19 квітня • 2019 • April 17–19

VIII МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС
**«Впровадження сучасних досягнень медичної науки
у практику охорони здоров'я України»**



VIII INTERNATIONAL MEDICAL CONGRESS
**"Introduction of Modern Achievements of Medical Science
into Healthcare Practice in Ukraine"**

МАТЕРІАЛИ КОНГРЕСУ
CONGRESS PROCEEDINGS

Україна, Київ
Міжнародний Виставковий Центр
Броварський пр-т, 15



Ukraine, Kyiv
International Exhibition Centre
15 Brovarskoy Ave.



Для неoad'ювантного (НА) лікування гормонозалежного (ГЗ) Her2/neu– раку молочної залози (PM3) II-III стадій застосовують гормонотерапію (ГТ) або поліхіміотерапію (ПХТ). Кінцеві результати НАГТ і НАПХТ є ідентичними. Методи мають різний спектр токсичності, справляють різний вплив на якість життя хворих, суттєво різняться за вартістю. ГТ проводять амбулаторно, ПХТ вимагає госпіталізації на 1-2 дні. НА лікування триває близько 4 міс. (6 курсів ПХТ або 4 – ГТ).

Мета. Порівняти вартість НАГТ і ПХТ ГЗ Her2/neu– PM3.

Матеріали та методи. Інформацію про вартість трудових та інших витрат надано КЗ «МБКЛ №4 ДОР». Для розрахунку витрат на ліки проаналізовано по 10 історій хвороби (режим ТС) та амбулаторних карт хворих на ГЗ Her2/neu– PM3. Вартість ліків (екземестану) визначали за даними сайту <https://compendium.com.ua/prices/>.

Результати та обговорення. Вартість 1 ліжко-дня 2018 року складала 384,57 грн., амбулаторного прийому 1 хворого – 9,34 грн. Вартість ГТ залежить від репродуктивного статусу хворої. У менопаузному віці (МВ) застосували екземестан 5 мг на день, у репродуктивному віці (РВ) проводили оваріальну абляцію триптореліном 3,75 мг 1 раз на 28 днів. Для нівелювання кістково-суглобової токсичності застосовано золендронову кислоту одноразово 4 мг. Вартість 4 місяців лікування (4 візити до лікаря) у РВ – 14798,91 грн, у МВ – 7519,05 грн. Доцетаксел (Т) із циклофосфамідом (С) вводили 1 раз на 3 тижні. У середньому на курс Д – 140 мг, Ц – 1 г. Витрати на хіміопрепарати на 6 курсів – 48162,57 грн. Терапія супроводу та допоміжні засоби – 8036,23 грн. У цілому 6 курсів ТС (2 дні госпіталізації) вартують 56967,94 грн. За наявності ускладнень сума збільшується. Витрати на лікування не залежать від репродуктивного статусу.

Висновки. Вартість НА ПХТ у жінок РВ є вищою за таку НА ГТ у 3,8 раза, в жінок МВ – у 7,6 раза.

INDIVIDUALIZED APPROACH IN TREATMENT OF BREAST CANCER DEPENDING ON IMMUNOHISTOCHEMICAL STATUS (IHC STATUS)

D. Avierin^{1,2}, B. Romanosky^{1,2}, M. Artemenko^{1,2}, V. Zavizion^{1,2}

¹State Establishment «Dnipropetrovsk Medical Academy» of Ministry of Health of Ukraine, Dnipro
²Dnipro City Clinical Multifield Hospital № 4, Dnipro

Usually, 4 main types of breast cancer (BC) are distinguished in women and men, based on the IHC status (Lum-A, Lum-B, Her2-neu+ and basal or so-called triple-negative (3-neg) type).

Purpose. This investigation is aimed at the detailed study of hormone-controlled tumor receptors and shows the essential role of androgen receptors (AR). The role of AR is increasingly recognized as a potential biological marker that allows controlling tumor progression in a group of patients with a 3-neg BC. In modern oncological practice, evaluating IHC status, it is worth paying the utmost attention to the AR.

Materials and methods. Analysis of case histories of patients with breast cancer from 2017 to 2018, selection of a random group of 70 cases, determination of types of IHC status and consideration of the use of GT in all selected patients. Based on the data obtained, determining the treatment tactics for patients of the chemotherapy department with acquired expression of AR.

Results. 70 case histories of patients undergoing neoadjuvant treatment with Lum-A 38 (54.3%), Lum-B 17 (24.3%), Her2/neu 9 (12.9%), 3-neg 6 (8.5%) were selected. Males accounted for 4 cases (5.7%), 3 (4.3%) of them were Lum-A, 1 (1.4%) Lum-B and 0 (0%) were 3-neg. When the IHC status was re-evaluated, after hormonal treatment, EP was suppressed in 32 (45.7%) cases, PR was suppressed in 11 (15.7%) cases and Her2-neu in 13 (18.5%) cases. Instead, AR expression was observed in 32 (45.7%) cases. Based on basic studies, the prescription of bicalutamide was recommended for all these patients to reduce the metastatic potential associated with the expression of AR.

Conclusions. Based on the IHC study, evaluating estrogen, progesterone and androgen receptors, as well as Her2/neu, Ki-67 and Cyclin-D1, can be used to devise hormonal therapy strategies for breast cancer in both women and men. By blocking all steroid stimulation of cancer cells, a stable positive dynamic up to remission can be achieved.

ТИРЕОИДНЫЙ СТАТУС НА ФОНЕ РАЗВИТИЯ СТРЕСС-ИНДУЦИРОВАННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЖИВОТНЫХ

Бабийчук Л.В., Бабийчук В.Г., Чернявская Е.А.

Институт проблем криобиологии и криомедицины НАН Украины, г. Харьков

Цель. Оценить изменения тиреоидного статуса на фоне стресс-индуцированной артериальной гипертензии у молодых животных.

Материалы и методы. Животные – 6-месячные крысы-самцы: 1-я группа – контроль (n=7), 2-я группа – крысы с моделью артериальной гипертензии (АГ) (n=7). Моделирование – периодическое влияние раздражителей (свет, звук, электричество) до получения артериального давления (АД) – 161,98±5,47 мм рт. ст. при норме 99,72±3,57 мм рт. ст. Концентрации трийодтиронина (Т3) и тироксина (Т4) определяли методом твердофазного иммуноферментного анализа. Концентрацию Т3 определяли по калибровочному графику зависимости оптической плотности от содержания Т3 в калибровочных пробах.