

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



МАТЕРІАЛИ

**106-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького колективу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
03, 05, 10 лютого 2025 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2025 році №1005249

Чернівці – 2025

УДК 61(063)
М 34

Матеріали підсумкової 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2025. – 450 с. іл.

У збірнику представлені матеріали 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Годованець О.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Батіг В.М.
професор Білоокій В.В.
професор Булик Р.Є.
професор Давиденко І.С.
професор Дейнека С.Є.
професорка Денисенко О.І.
професор Заморський І.І.
професорка Колоскова О.К.
професорка Кравченко О.В.
професорка Пашковська Н.В.
професорка Ткачук С.С.
професорка Тодоріко Л.Д.
професорка Хухліна О.С.
професор Черноус В.О.

ISBN 978-617-519-135-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2025

Voloshynovych N.S.

MODERN POSSIBILITIES OF THERAPY OF HYPERPLASTIC PROCESSES OF THE UTERUS AND MAMMARY GLANDS

*Department of Obstetrics and Gynecology
Bukovinian State Medical University*

Introduction. Hyperplastic processes of the uterus (endometrial hyperplasia) and mammary glands (mastopathy) are among the most common gynaecological diseases. The effectiveness of their treatment depends on the correct diagnosis, the choice of therapies, and compliance with preventive measures. This research presents a comparison of modern therapeutic approaches in patients with hyperplastic processes, taking into account absolute and relative indicators for therapy.

The aim of the study. To evaluate the current possibilities of therapy of hyperplastic processes of the uterus and mammary glands using hormonal therapy, aromatase inhibitors and surgical methods of treatment. To study the effectiveness of these approaches depending on age, comorbidities and individual characteristics.

Material and methods. The study was conducted on the basis of data from 100 women with hyperplastic processes of the uterus and mammary glands. The main group ($n = 50$) included patients prescribed hormonal therapy, aromatase inhibitors and combined drugs that affect estrogen balance. Control group ($n = 50$) - patients who underwent only surgical methods of treatment (curettage of the uterine cavity, removal of masses).

Results. Among the absolute indication for treatment, acyclic bleeding was noted in 78% of patients (60% of them were stabilised after 6 months of hormonal therapy). Endometrial polyps were detected in 15% of cases, and in 10% of them, the use of aromatase inhibitors helped to avoid recurrence. Atypical uterine hyperplasia was histologically confirmed in 8% of patients who required comprehensive treatment with combined hormone therapy to prevent malignant transformation. Mastopathy in 25% of women was combined with atypical hyperplasia, which required less aggressive therapy, including low-dose hormonal drugs. Relative indications for treatment included minor changes in the uterine and breast tissues without a clear atypia, and the patient's age over 50 years, where less aggressive progression of hyperplasia was noted, which allowed for conservative therapy in 35% of cases without the use of surgical methods. In the control group, 34% improvement was observed, but 20% of patients had recurrences due to an exclusively surgical approach without hormonal support ($p < 0.05$). Among patients treated with hormone therapy, the recurrence rate of hyperplasia and mastopathy was only 5% versus 15% in the control group ($p < 0.05$). The use of aromatase inhibitors in 70% of cases resulted in a significant reduction in the size of breast masses, as confirmed by ultrasound. Hormonal therapy also had a positive effect on the overall hormonal background, in particular, normalisation of estrogen levels in 85% of women in the main group.

Conclusions. Modern methods of treatment of hyperplastic processes of the uterus and mammary glands have a high potential when used in a comprehensive approach. Hormonal therapy, in particular, using aromatase inhibitors, is an effective method of treating and preventing recurrence of hyperplastic processes of the uterus and mammary glands.

Yasnikovska S.M.

ECTOPIC PREGNANCY: CURRENT VIEWS ON TREATMENT

*Department of Obstetrics, Gynecology and Perinatology
Bukovinian State Medical University*

Introduction. The rate of occurrence of ectopic pregnancy (EP) is quite high and does not tend to decrease. The pathology is complicated to diagnose at the stage of its progress. Bleeding due to ruptures of the fallopian tube or other structures where EP is implanted is the major cause of maternal mortality in the first trimester accounting for 4 to 10% of all lethal outcomes associated with gestation.

The aim of the study. To determine efficiency of various approaches to the treatment of ectopic pregnancy.

Material and methods. The results of treatment of 34 women admitted to the Gynecological Department with the Endoscopic and Mini-Invasive Technologies Unit of the Chernivtsi Central Municipal Clinical Hospital from January 2023 to June 2024, who underwent surgical or conservative treatment for ectopic pregnancy, were analyzed.

Results. The women with repeated pregnancies and the following conditions are found to be in a high-risk group concerning development of ectopic pregnancy. These conditions are episodes of artificial, involuntary termination of previous pregnancies, ectopic pregnancy in the past history, inflammatory diseases of the upper portion of the urinary tract, infertility, diagnostic-therapeutic invasions into the uterine cavity for benign tumors or underlying processes in the endometrium, relapsing infections of the lower portion of the urinary tract, and previous laparotomy/laparoscopy for surgical pathology. The majority of them (76,5%) did not have any pre-gravid preparation. Anticipatory tactics of management was carried out in 14,7% of cases. The outcome of the majority of EP episodes (67,7%) was surgery, including practically half of them (43,5%) with organ-preserving operation on the fallopian tube.

Anticipatory tactics was used for 5 clinically stable women (14,7%) with EP diagnosed by means of USD, decreased β -hCG levels, with its initial level less than 1500 MU/L (before admission). Two months later, the ovum underwent complete lysis in the uterine tube, and β -hCG level decreased to zero.

Pharmacological tactics of management was used for 6 (17,6%) patients. They met the criteria for Methotrexate, gave their written concern to apply the method, and did not have any contraindications for its administration according to the standard indications for «Ectopic pregnancy» (2022).

In 3 cases (50%) the outcome was positive: β -hCG levels decreased more than 15% in 4-7 days, followed by its further decrease to the level less than 15 MU/L with repeated measurements every week.

For other 3 women (50%) EP against the ground of Methotrexate the outcome was surgical treatment.

Conclusions. According to our data, efficacy of the conservative treatment of EP with Methotrexate was 50%. A positive experience to use Methotrexate is obtained with interpretation of certain symptoms occurring after its administration in patients under our observation. First, every woman on the 2nd day after Methotrexate administration experienced pain in the lower abdomen that do not result in deterioration of the general condition and require pain relief and observation of vital functions. Second, contrary to intravenous administration of Methotrexate its intramuscular use does not lead to nausea and vomiting. Third, complication after its use is bleeding from the place of pregnancy localization 1-2 weeks later.

Андрієць О.А.

ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ГЕНІТАЛІЙ У ДІВЧАТ: ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ

Кафедра акушерства та гінекології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Демографічна криза, недостатнє природнє відтворення населення, які сьогодні спостерігаються в Україні та спровоковані, в тому числі, і війною, спонукає науковців та практичних лікарів до впровадження сучасних і ефективних методів лікування та профілактики гінекологічних захворювань особливо у підростаючого покоління. Такі негативні процеси в країні, відбуваються і через порушення репродуктивного здоров'я жіночого населення починаючи ще з дитячого та підліткового віку.

Мета дослідження. Не поодинокі наукові праці вітчизняних та зарубіжних авторів, які висвітлюють результати численних наукових досліджень та клінічних спостережень доводять актуальність цієї проблеми, яка не втрачає своєї актуальності. Водночас, ми розуміємо, що організм дівчинки та підлітка, який знаходиться саме на етапах формування злагодженої взаємодії між усіма органами та системами організму, потребує ретельного