



**International Science Group**

**ISG-KONF.COM**

**XIII**

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC  
AND PRACTICAL CONFERENCE  
"INFORMATION ACTIVITY AS A COMPONENT OF  
SCIENCE DEVELOPMENT"**

**Edmonton, Canada  
April 04 - 07, 2023**

**ISBN 979-8-88955-324-3**

**DOI 10.46299/ISG.2023.1.13**

# **INFORMATION ACTIVITY AS A COMPONENT OF SCIENCE DEVELOPMENT**

Proceedings of the XIII International Scientific and Practical Conference

Edmonton, Canada  
April 04 – 07, 2023

**UDC 01.1**

The 13th International scientific and practical conference “Information activity as a component of science development” (April 04 – 07, 2023) Edmonton, Canada. International Science Group. 2023. 580 p.

**ISBN – 979-8-88955-324-3**

**DOI – 10.46299/ISG.2023.1.13**

EDITORIAL BOARD

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <u>Pluzhnik Elena</u>               | Professor of the Department of Criminal Law and Criminology<br>Odessa State University of Internal Affairs Candidate of Law,<br>Associate Professor          |
| <u>Liudmyla Polyvana</u>            | Department of Accounting and Auditing Kharkiv<br>National Technical University of Agriculture named after Petr<br>Vasilenko, Ukraine                         |
| <u>Mushenyk Iryna</u>               | Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of<br>Mathematical Disciplines, Informatics and Modeling. Podolsk State<br>Agrarian Technical University |
| <u>Prudka Liudmyla</u>              | Odessa State University of Internal Affairs,<br>Associate Professor of Criminology and Psychology Department   |
| <u>Marchenko Dmytro</u>             | PhD, Associate Professor, Lecturer, Deputy Dean on Academic<br>Affairs Faculty of Engineering and Energy   |
| <u>Harchenko Roman</u>              | Candidate of Technical Sciences, specialty 05.22.20 - operation and<br>repair of vehicles.   |
| <u>Belei Svitlana</u>               | Ph.D., Associate Professor, Department of Economics and Security<br>of Enterprise  |
| <u>Lidiya Parashchuk</u>            | PhD in specialty 05.17.11 "Technology of refractory non-metallic<br>materials"   |
| <u>Levon Mariia</u>                 | Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Scientific<br>direction - morphology of the human digestive system                                       |
| <u>Hubal Halyna<br/>Mykolaiivna</u> | Ph.D. in Physical and Mathematical Sciences, Associate Professor   |

|     |  |     |
|-----|--|-----|
| 48. | Козопас В.С., Жуковський В.С., Рудий П.С.<br>ЗАСТОСУВАННЯ СУЧАСНИХ МЕТОДИК ЛІКУВАННЯ<br>БОЙОВОЇ ХІРУРГІЧНОЇ ТРАВМИ   | 219 |
| 49. | Лихота К., Цимбалистий О.<br>КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНЕ ОБГРУНТУВАННЯ МЕТОДІВ<br>ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ЗУБОЩЕЛЕПНИХ<br>АНОМАЛІЙ ПРИ ПОРУШЕННЯХ ДИХАННЯ У ДІТЕЙ   | 227 |
| 50. | Осадча А.<br>ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ КОМПЛЕКСУ ЗАСОБІВ ДЛЯ<br>ПРОФІЛАКТИКИ ОСНОВНИХ СТОМАТОЛОГІЧНИХ<br>ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ-СПОРТСМЕНІВ   | 237 |
| 51. | Павленко О.В., Черніков І.М., Волошина В.Л.<br>КЛІНІКО ЛАБОРАТОРНЕ ОБГРУНТУВАННЯ МЕТОДИК<br>ОБСТЕЖЕННЯ ПАЦІЄНТІВ ПРИ ПРОВЕДЕННІ<br>ОРТОПЕДИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ЗА ДОПОМОГОЮ<br>АДГЕЗИВНИХ МОСТОПОДІБНИХ ПРОТЕЗІВ | 242 |
| 52. | Пустова Н.О., Куракова А.О.<br>ПОМИЛКИ ДІАГНОСТИКИ ПУХЛИН ШКІРИ  | 255 |
| 53. | Пустова Н.О., Пашаєва Р.З.К., Кушнірук Н.А.<br>ГЕНЕТИЧНА СХИЛЬНІСТЬ ДО АКНЕ. СТАТИСТИЧНІ ДАНІ<br>ПОШИРНОСТІ ЗАХВОРЮВАННЯ У СВІТІ   | 257 |
| 54. | Піроженко Н.В., Старуценко Т.Є.<br>КОМУНІКАЦІЙНІ СТРАТЕГІЇ ЯК ОСНОВА РОЗВИТКУ<br>КОМУНІКАТИВНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ<br>ЗДОРОВ'Я   | 259 |
| 55. | Руденко Г.М., Жмурчук В.М., Лопушанський О.М., Бойко В.В.<br>ВИЗНАЧЕННЯ ПОТЕНЦІЙНИХ РИЗИКІВ ТА ПЕРЕВАГ<br>ВИКОРИСТАННЯ СПЛЕНЕКТОМІЇ ЯК МЕТОДУ КОРЕКЦІЇ<br>ІДІОПАТИЧНОЇ ТРОМБОЦИТОПЕНІЧНОЇ ПУРПУРИ У ДІТЕЙ    | 263 |
| 56. | Середюк Л.В., Дзвонковська В.В., Гнатушко В.П.<br>СТАН ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО<br>ФАКУЛЬТЕТУ   | 265 |
| 57. | Славко О.В., Зубенко С.В., Пустова Н.О.<br>УНІКАЛЬНИЙ РЕДЕРМАЛІЗАНТ НА СВІТОВОМУ РИНКУ<br>РОДОМ З УКРАЇНИ  | 268 |

## ПОМИЛКИ ДІАГНОСТИКИ ПУХЛИН ШКІРИ

**Пустова Наталія Олександрівна**

канд. мед. наук,  
доцент кафедри дерматології, венерології та медичної косметології  
Харківський національний медичний університет

**Куракова Анастасія Олександрівна**

студент  
Харківський національний медичний університет

Вступ. Меланома шкіри є унікальною пухлиною, здатною демонструвати рідкісне різноманіття клінічного перебігу [1]. Незважаючи на певні успіхи, досягнуті за останні роки в лікуванні меланоми шкіри, загальні результати 5-річного виживання хворих залишаються невисокими і значною мірою залежать від своєчасної адекватної діагностики [2].

Мета дослідження. Оцінити критерії ранньої макроскопічної діагностики раку шкіри.

Матеріал та методи. Обстежено 1568 пацієнтів із пігментними новоутвореннями шкіри в «Інститут дерматології та венерології НАМН України» у період з 2019 по 2022 р.. Застосовувалися методики: анкетування, візуальний огляд, пальпація, фотографування; дерматоскопічне дослідження.

Результати. Було встановлено, що переважна кількість пацієнтів звернулася з меланоцитарними новоутвореннями шкіри 1065 (67,9%), з яких у 14 (0,9%) випадках клінічно виявлено меланома, 91 (5,8%) меланомонебезпечні невуси. Після проведення дерматоскопії меланома шкіри виявлено у 18 (1,1%) випадків, пігментний базальноклітинний рак шкіри діагностовано у 11 (0,7%) пацієнтів. Стандартом правильності встановлення клінічного та дерматоскопічного діагнозу є патоморфологічне дослідження, після проведення якого, виявлена меланома шкіри у 19 (1,2%) пацієнтів, меланомонебезпечні невуси у 98 (6,25%). Розбіжність між клінічним та гістологічним діагнозом межового внутрішньоепідермального невуса склала 0,5%, диспластичного невуса та меланоми 0,4%. Це свідчить про зниження онкологічної настороженості. Було встановлено, що ймовірність діагностичної помилки значно знижується після проведення дерматоскопії, тому показник ризику злоякісності при діагностиці немеланоцитарних утворень знижується від 10,5% до 3,7%, внутрішньодермальних невусів з 6,7% до 2,5%, межових внутрішньоепідермальних невусів з 19,6% до 12,6%, диспластичних невусів з 15% до 7,2%. Особливу цінність це дослідження має у верифікації меланоми шкіри. Встановлено зниження ймовірності діагностичної помилки із 32,1% до 7,1%. Постановка правильного діагнозу підвищується на 4,1% - 25% при проведенні дерматоскопічного дослідження.

Висновки. У практичній діяльності лікаря дерматолога меланома шкіри зустрічається в 1,2% випадків, переважно на I-II рівні інвазивного росту (84,1%), що відповідає поняттю про ранню діагностику меланоми.

#### **Список літератури**

1. Галайчук І. Й. TNM-класифікація меланоми шкіри: 8-й перегляд (2017) [Текст]/І. Й. Галайчук // Онкологія. – 2017. – т.19, № 4. – С.282-284.
2. Туркевич О. Ю. Меланома шкіри: що потрібно знати дерматологам для якісної діагностики та лікування [Текст]/О. Ю. Туркевич, О. О. Сизон, К. В. Коляденко //Український журнал дерматології венерології косметології. – 2009. – №4. – С.36-40.