

10-12 вересня 2025

Х ЮВІЛЕЙНИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ КОНГРЕС
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

**«РАДІОЛОГІЯ
В УКРАЇНІ 2025»**



ТЕЗИ

ЗМІСТ

	Стор
Зміст	1
СЕКЦІЯ «ТОРАКАЛЬНА РАДІОЛОГІЯ»	2
СЕКЦІЯ «ШТУЧНИЙ ІНТЕЛЕКТ В РАДІОЛОГІЇ. МЕДИЧНА ФІЗИКА. ГАРАНТІЯ ЯКОСТІ ТА РАДІАЦІЙНА БЕЗПЕКА В РАДІОЛОГІЇ»	5
СЕКЦІЯ «ПЕДІАТРИЧНА РАДІОЛОГІЯ»	12
СЕКЦІЯ «РАДІОЛОГІЯ ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ»	19
СЕКЦІЯ «ОНКОРАДІОЛОГІЯ»	25
СЕКЦІЯ «КАРДІОРАДІОЛОГІЯ»	29
СЕКЦІЯ «УРОГЕНІТАЛЬНА РАДІОЛОГІЯ»	39
СЕКЦІЯ «НЕЙРОРАДІОЛОГІЯ. РАДІОЛОГІЯ ГОЛОВИ ТА ШИЇ»	44
СЕКЦІЯ «АБДОМІНАЛЬНА РАДІОЛОГІЯ»	60
СЕКЦІЯ «М'ЯЗОВО-СКЕЛЕТНА РАДІОЛОГІЯ»	63
СЕКЦІЯ «ВІЙСЬКОВА РАДІОЛОГІЯ»	66
СЕКЦІЯ «СЕКЦІЙНІ ЗАСІДАННЯ ДЛЯ РЕНТГЕНЛАБОРАНТІВ ТА ТЕХНОЛОГІВ МРТ»	68
ДОДАТКОВО ДО «ТОРАКАЛЬНА РАДІОЛОГІЯ»	72
ДОДАТКОВО ДО «ШТУЧНИЙ ІНТЕЛЕКТ В РАДІОЛОГІЇ. МЕДИЧНА ФІЗИКА. ГАРАНТІЯ ЯКОСТІ ТА РАДІАЦІЙНА БЕЗПЕКА В РАДІОЛОГІЇ»	76
ДОДАТКОВО ДО «ПЕДІАТРИЧНА РАДІОЛОГІЯ»	77
ПЛЕНАРНЕ	78

Вступ. Існують відомості, що вказують на зміни в системі дзеркальних нейронів і її зв'язаності з дефолтною нейронною мережею в розвитку посттравматичного стресового розладу (ПТСР) у ветеранів із психологічною травмою.

Мета. Вивчити функційну зв'язаність системи дзеркальних нейронів із дефолтною нейронною мережею, можливий маркер ПТСР.

Матеріали та методи. 15 ветеранів, які зазнали психологічної травми (середнє значення PCL5 = 24), були обстежені методом фМРТ на МРТ 3Т системі з використанням пов'язаної з подіями парадигми при спостереженні за різними типами рухів правої руки з подальшим їх виконанням.

Результати. Виявлено активацію та функціональну зв'язність рухової мережі. Сенсо-моторна мережа складалася з активації первинної сенсомоторної кори лівої півкулі додаткової рухової зони правої півкулі мозочка. Аналіз активності мозку під час спостереження за типом рухів рук показав активацію та функціональну зв'язність регіонів двох різних зазвичай функціонально протилежних нейронних мереж, наприклад: система дзеркальних нейронів – області вентральної премоторної кори (задня нижня лобова звивина), задня скронева частка – двосторонньо премоторна кора (дорсальна та вентральна). Також було виявлено функціональну зв'язність премоторних регіонів. У підтвердження однієї з гіпотез, з результатів нашого дослідження можна отримати докази неправильного взаємозв'язку системи дзеркальних нейронів та дефолтної мережі, що є предикторами проблем соціалізації у пацієнтів з типовими симптомами ПТСР. Також відсутність деактивації дефолтної мережі під час виконання рухового завдання може сприяти доказам дисфункції дефолтної мережі при ПТСР.

Висновок. Було виявлено, що мережі "соціального мозку", такі як дефолтна мережа та система дзеркальних нейронів, функціонують узгоджено, тоді як деактивація дефолтної мережі була знижена, що може бути візуалізаційною ознакою ПТСР у ветеранів і може бути використано для виявлення маркерів тяжкості ПТСР.

Ключові слова: функціональна магнітно-резонансна томографія, посттравматичний стресовий розлад, контузійна травма.

ОСОБЛИВОСТІ ВІДНОШЕННЯ ПІКОВОЇ СИСТОЛІЧНОЇ ШВИДКОСТІ КРОВОТОКУ СОННИХ АРТЕРІЙ У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ВІКУ З ІШЕМІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ

*Єфіменко А.С., Абдуллаєв Р.Я., Єфіменко С.Г., Сисун Л.А.
Харківський національний медичний університет, Харків, Україна*

FEATURES OF THE CAROTID PEAK SYSTOLIC VELOCITY RATIO IN ELDERLY PATIENTS WITH ISCHEMIC STROKE

*Yefimenko A.S., Abdullaiev R.Ya., Yefimenko S.H., Sysun L.A.
Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine*

Вступ. З низки різних факторів, наукові дослідження особливостей гемодинаміки пацієнтів старечого віку проводилися менш часто у порівнянні з дослідженнями показників інших вікових груп, але, зважаючи на демографічні тенденції у країнах Європи, вони стають актуальнішими.

Мета дослідження: встановити особливості відношення пікової систолічної швидкості загальних та внутрішніх сонних артерій у пацієнтів старшого віку з лівобічним ішемічним інсультом.

Методи дослідження. Пацієнтам з лівобічним ішемічним інсультом у найгострішому періоді віком 45-74 роки (середній вік 66 ± 4.14 , 71% жінки, 29% чоловіки) та пацієнтам старше 75 років (середній вік 78 ± 2.96 , 72% жінки, 28% чоловіки) роки зі стенозом будь-якої ділянки позачерепних відділів загальної (ЗСА) та внутрішньої сонної артерії (ВСА) з контралатерального боку по відношенню до ішемічного ураження проводилося ультразвукове дослідження магістральних артерій шиї та позачерепних відділів церебральних артерій з обох боків у кольоровому та імпульсно-хвильовому Доплерівських режимах. Визначалися пікова систолічна швидкість ЗСА та ВСА. Для статистичного аналізу використовувався метод Манна-Уїтні через відхилення даних від нормального розподілу та відносно незначну кількість спостережень у вибірках.

Результати. Відношення ВСА до ЗСА у пацієнтів з лівобічним інсультом у віці 45-74 роки (Me (25%; 75%) = 1,33 (1,24;1,39) були значимо вище ($z = [-3,98533]$, $p = 0,00006$), аніж у пацієнтів з лівобічним інсультом у віці старше 75 років (Me (25%; 75%) = 1,01 (0,97;1,04)).

Висновок. Таким чином, у пацієнтів з лівобічним півкульним ішемічним інсультом старшого віку відмічаються особливості гемодинаміки, зокрема, систолічної складової кровотоку, що також може бути пов'язане з віковим зниженням таких показників на тлі факторів ризику та ішемічного інсульту.

МОЖЛИВОСТІ МАГНІТНО-РЕЗОНАНСНОЇ АНГІОГРАФІЇ В ОЦІНЦІ АТЕРОСКЛЕРОТИЧНИХ БЛЯШОК СОННИХ АРТЕРІЙ

Сегін Н.Т.

Івано-Франківський національний медичний університет, м. Івано-Франківськ, Україна

POSSIBILITIES OF MAGNETIC RESONANCE ANGIOGRAPHY IMAGING IN THE ASSESSMENT OF ATHEROSCLEROTIC PLAQUES OF THE CAROTID ARTERIES

Segin N.T.

Ivano-Frankivsk National Medical University

Вступ. Безконтрастна магнітно-резонансна ангіографія (МРА) є високоточним неінвазивним методом візуалізації, яку рекомендовано згідно з Carotid Plaque-RADS від 2024 року для оцінки контурів стінки артерії, внутрішньобляшкового крововиливу або багатого на ліпіди некротичного ядра. Використання МРА може сприяти виявленню ускладнених бляшок, які асоціюються з підвищеним ризиком цереброваскулярних подій і мати важливе значення для стратифікації ризику та планування лікування.

Мета. Оцінка інформативності магнітно-резонансної ангіографії у виявленні структурних особливостей атеросклеротичних бляшок сонних артерій, що мають прогностичне значення для розвитку ішемічних подій.

Матеріал та методи. Проведено дослідження та проаналізовано операційні характеристики методу безконтрастної МРА (1,5 Tesla Phillips Achieva) у порівнянні з контрастною комп'ютерною томографією (КТА) (160-зрізовий КТ Aquilion Prime Toshiba Scanner TSX-302A) судин голови та шиї у 58 чоловіків, з яких 30 мали симптоми атеросклерозу сонних артерій, а 28 було безсимптомними.

Результати та обговорення. Провівши та діагностувавши атеросклеротичні зміни методом КТА, було виконано безконтрастну МРА та отримано інформацію про варіант розвитку судин шиї та голови, сигнал від кровоплину, проведено скринінговий пошук аневризматичних розширень, можливого тромбозу (зокрема, у пацієнтів з симптомами), артеріовенозних мальформацій чи запідозрено вазоневральний конфлікт головного мозку. При МРА у ділянках сонних артерій, попередньо ідентифікованих КТ, як зони атеросклеротичного ураження, були