



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОСВІТИ ТА НАУКИ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА РАДА
ДНУ «ІНСТИТУТ МОДЕРНІЗАЦІЇ ЗМІСТУ ОСВІТИ»
КЗВО ЛОР «ЛЬВІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ІМЕНІ АНДРЕЯ КРУПІНСЬКОГО»

МАТЕРІАЛИ

І ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

СУЧАСНІ АСПЕКТИ РОЗВИТКУ ЛАБОРАТОРНОЇ МЕДИЦИНИ У ПІДГОТОВЦІ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Львів, 15 квітня 2024 року

Львів
Видавництво Львівської політехніки
2024

Оргкомітет конференції:

Голови:

Кривко Ю. Я., доктор медичних наук, професор, академік НАН ВО України, в.о. ректора КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

Сойка Л. Д., кандидат хімічних наук, магістр з держуправління, доцент, проректор з навчальної роботи КЗВО ЛОР «Львівська медична академія ім. А.Крупинського»

Заступники голови:

Стоколос-Ворончук О. О. – кандидат філологічних наук, доцент, проректор з наукової роботи КЗВО ЛОР «Львівська медична академія ім. А.Крупинського»

Федорович У. М. – заслужений працівник освіти України, відмінник освіти України, завідувач кафедри лабораторної медицини КЗВО ЛОР «Львівська медична академія ім. А.Крупинського»

Члени оргкомітету:

Гопаненко О. О., кандидат біологічних наук, викладач КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

Любінська О. І., кандидат педагогічних наук, викладач КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

Сидор О. К., заступник декана факультету №2, викладач КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

Шашков Ю. І., завуч кафедри, викладач КЗВО ЛОР «Львівська медична академія ім. А.Крупинського»

Редколегія:

Согуйко Ю. Р., кандидат медичних наук, доцент, проректор з розвитку та міжнародних зв'язків КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

Стоколос-Ворончук О. О., кандидат філологічних наук, доцент, проректор з наукової роботи КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

Юристовська Н. Я., кандидат наук з державного управління (доктор філософії), доцент, проректор з виховної роботи КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

Безкоровайна У. Ю., кандидат наук з державного управління (доктор філософії), доцент, декан факультету 1 КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

Дуб Н. С., кандидат наук з державного управління, доцент, декан факультету 2 КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

*Рекомендовано до друку вченою радою КЗВО ЛОР
«Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»
(Протокол № 8 від 27.03.2024 р.)*

Матеріали I Всеукраїнської науково-практичної конференції
С 89 (очно/заочна форма) «Сучасні аспекти розвитку лабораторної медицини
у підготовці медичних працівників сфери охорони здоров'я» (м. Львів,
15 квітня 2024 року). – Львів: Видавництво Львівської політехніки,
2024. – 236 с
ISBN 978-966-941-930-9

У збірнику тез вміщено матеріали науково-практичної конференції
«Сучасні аспекти розвитку лабораторної медицини у підготовці медичних
працівників сфери охорони здоров'я» для студентів, викладачів, магістрів,
молодих науковців.

УДК 616-07:378.6(045)

*Відповідальність за зміст і оформлення матеріалів несуть
автори та наукові керівники авторів та наукові керівники.*

ВИКОРИСТАННЯ ІМУНОГІСТОХІМІЇ ДЛЯ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ МЕЛАНОМИ

В.В. Буга, В.Х. Гулієва, М.В. Ковальцова

*М.О. Кузнецова – к.мед.н., доцент кафедри загальної та клінічної
патологічної фізіології ім. Д.О. Альперна*

Харківський національний медичний університет, Україна

E-mail: vvbuha.1m20@knmu.edu.ua

Вступ. Меланома – це злоякісна пухлина, яка виникає з меланоцитів шкіри, слизових оболонок або на сітківці ока та є найбільш смертоносною формою раку шкіри. За останнє десятиліття (2013 – 2023) кількість нових випадків інвазивної меланому, діагностованих щорічно, зросла на 27%. Причому найчастіше це захворювання вражає жінок віком від 25 до 29 років [1].

На ранніх стадіях з високим відсотком успіху меланому можна лікувати хірургічним шляхом, але після метастазування ефективність лікування значно знижується. Тому, рання та правильна діагностика даної патології є ключем до забезпечення найкращого подальшого прогнозу для пацієнтів.

Метою нашої роботи було вивчення особливостей основних імуногістохімічних маркерів в якості основного інструменту ранньої діагностики новоутворень шкіри.

Матеріали та методи. Для досягнення мети було проведено аналіз наукової літератури з використанням баз даних PubMed, Google Scholar та Scopus.

Результати. На сьогоднішній день для ранньої діагностики меланому використовується широкий спектр неінвазивних методів, таких, як-от: дерматоскопія, конфокальна лазерна скануюча мікроскопія, мультиспектральна цифрова дерматоскопія з комп'ютерним аналізом, оптична когерентна томографія тощо.

Незалежно від методу виявлення меланому, остаточний діагностичний висновок спирається на гістологічні дані, проте в деяких випадках цей метод є недостатньо інформативним. Для діагностики складних випадків та визначення стадії розвитку пухлини застосовується імуногістохімія (ІГХ) з визначенням маркерів меланому.

Меланоцитарні маркери за допомогою білків залучених у синтез меланіну, диференціювання меланоцитів та біогенезу меланосом визначають чи має новоутворення меланоцитарну природу. Однак такі маркери забарвлюють усі меланоцити і не дають змогу диференціювати доброякісну проліферацію від злоякісної [2]. Крім того, деякі типи меланому (зокрема, десмопластичні

меланоми) мають тенденцію до відсутності експресії найбільш специфічних меланоцитарних маркерів, що потенційно може призвести до помилково негативного діагнозу [3].

Прогностичні маркери (маркери проліферації) використовуються для оцінки активності клітинного циклу в новоутворенні шляхом підрахунку мітотичного індексу: доброякісні пухлини мають низькі індекси, а злоякісні – високі [4]. Основним недоліком цих маркерів є відсутність специфічності до меланоцитів, тому в ділянках високої інфільтрації мітотично активних імунних клітин вони можуть переоцінювати проліферацію [5].

Незалежним маркером злоякісної меланоми є лактатдегідрогеназа (ЛДГ), яка каталізує перетворення пірувату в лактат у безкисневих умовах (у мікрооточенні злоякісних новоутворень) і є несприятливим прогностичним показником для пацієнтів із новоутвореннями шкіри. Підвищення рівня ЛДГ незалежною від локалізації та кількості метастазів корелює зі зниженням ймовірності одужання в пацієнтів на пізніх стадіях захворювання [6].

Використання кількох біомаркерів дає змогу подолати недоліки окремих і підвищує шанс ранньої коректної діагностики, покращуючи подальший прогноз для пацієнтів.

Висновки. Імуногістохімія є сучасним методом діагностики меланоми, що має особливо важливе значення при складних клінічних випадках, і який також дозволяє визначити стадію розвитку злоякісного новоутворення. На сьогоднішній день дослідження щодо виявлення нових біомаркерів меланоми та можливостей їх комбінації для ранньої діагностики є дуже актуальними. Найбільш ефективними наразі є меланоцитарні, проліферативні маркери та визначення рівня ЛДГ, але оскільки окремо кожен із них має певні обмеження, варто розглядати можливість застосування кількох маркерів одночасно для покриття цих недоліків.

Літературні джерела:

1. Melanoma Research Alliance 2023, *Melanoma Research Alliance website*, accessed 22 March 2024 <<https://www.curemelanoma.org/about-melanoma/melanoma-101/melanoma-statistics-2>>.
2. Kim RH, Meehan SA. 2017. Immunostain use in the diagnosis of melanomas referred to a tertiary medical center: a 15-year retrospective review (2001–2015). *J Cutan Pathol.* 44(3):221–227. doi: 10.1111/cup.12867.
3. Kucher C, Zhang PJ, Pasha T, Elenitsas R, Wu H, Ming ME. 2004. Expression of Melan-A and Ki-67 in desmoplastic melanoma and desmoplastic nevi. *Am J Dermatopathol.* 26(6):452–457. doi: 10.1097/00000372-200412000-00002.

4. Compton LA, Murphy GF, Lian CG. 2015. Diagnostic Immunohistochemistry in cutaneous neoplasia: an update. *Dermatopathology*. 2(1):15–42. doi: 10.1159/000377698.

5. Kim RH, Meehan SA. 2017. Immunostain use in the diagnosis of melanomas referred to a tertiary medical center: a 15-year retrospective review (2001–2015). *J Cutan Pathol*. 44(3):221–227. doi: 10.1111/cup.12867.

6. Palmer SR, Erickson LA, Ichetovkin I, Knauer DJ, Markovic SN. 2011. Circulating serologic and molecular biomarkers in malignant melanoma. *Mayo Clinic Proc*. 86(10):981–990. doi: 10.4065/mcp.2011.0287.

Секція 2

ІНТЕГРАЦІЯ СУЧАСНИХ СТРАТЕГІЙ ДІАГНОСТИКИ, ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ДЛЯ ПІДТРИМКИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ: ВИКЛИКИ СЬОГОДЕННЯ

TASHCHUK V. K., BOTA R. A.

INFLAMMATORY ACTIVITY IN ST-SEGMENT ELEVATION
MYOCARDIAL INFARCTION PATIENTS DEPENDING ON LEFT
VENTRICULAR EJECTION FRACTION 56

САМОЛЮК Т.Л., ГАБОР Г.Г., МЯЛЮК О.П.

ЛІКУВАННЯ ЮВЕНІЛЬНОГО МІЄЛОМОНОЦИТАРНОГО
ЛЕЙКОЗУ ЗА ДОПОМОГОЮ АЛОГЕННОЇ ТРАНСПЛАНТАЦІЇ
ГЕМОПОЕТИЧНИМИ СТОВБУРОВИМИ КЛІТИНАМИ 58

БУГА В.В., ГУЛІЄВА В.Х., КОВАЛЬЦОВА М.В.,

КУЗНЕЦОВА М.О.

ВИКОРИСТАННЯ ІМУНОГІСТОХІМІЇ ДЛЯ РАННЬОЇ
ДІАГНОСТИКИ МЕЛАНОМИ 61

ДРЕВКО І.В., РИК Т.М.

МЕДІАКАЛЬЦИНОЗ АРТЕРІЙ У РОЗВИТКУ СИНДРОМУ
ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ 64

ЗАСАНСЬКА Г.М.

ВАЖЛИВІСТЬ ОСВІТИ У ГАЛУЗІ ЗДОРОВ'Я, БЕЗПЕКИ
І СОЦІАЛЬНОЇ ІНТЕГРАЦІЇ 67

КРУПКА Н.О., ФЕДОРОВИЧ У.М., СИДОР О.К.

ПРІОРИТЕТНІ ПИТАННЯ РИЗИКУ ТА ПРОФІЛАКТИКИ
ЗАХВОРЮВАНOSTІ НАСЕЛЕННЯ, СПРИЧИНЕНІ
ЗАБРУДНЕННЯМ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ 71

МАКСИМЕНКО Т.М., ШАШКОВ Ю.І., ДУБ Н.Є.

ЗДІЙСНЕННЯ МЕДСЕСТРИНСЬКОГО ДОГЛЯДУ
ЗА КАРДІОЛОГІЧНИМИ ПАЦІЄНТАМИ
З КОНКРЕТНИМИ ПАТОЛОГІЯМИ 75

НАУКОВЕ ВИДАННЯ

МАТЕРІАЛИ

**I ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**СУЧАСНІ АСПЕКТИ РОЗВИТКУ ЛАБОРАТОРНОЇ МЕДИЦИНИ
У ПІДГОТОВЦІ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ
СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

15 квітня 2024 року

*Підготовлено до друку
організаційним комітетом I Всеукраїнської науково-практичної конференції
Відповідальна за друк: Федорович У. М.*

Підписано до друку 12.04.2024
Формат 60×84¹/₁₆. Папір офсетний. Друк на різнографі
Умовн. друк. арк. 13,5. Обл.-вид. арк. 12
Наклад 43 прим. Зам. 240419

Видавець і виготівник: Видавництво Львівської політехніки
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 4459 від 27.12.2012 р.

вул. Ф. Колесси, 4, Львів, 79013
тел. +380 32 2584103, факс +380 32 2584101
vlp.com.ua, ел. пошта: vmr@vlp.com.ua