



Международный научно-практический журнал

ЕВРАЗИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

2022, том 10, №2, приложение (online)

Eurasian Journal of Oncology
International scientific journal

2022: Volume 10. #2. Supplement (Online)

Тезисы XIII Съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии

XIII Съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии
27–29 апреля 2022. Казахстан

ONLINE



Часы, установленные на набережной реки Есиль в столице Казахстана.

ISSN 2309-7485 (Print)
ISSN 2414-2360 (Online)



Международный научно-практический журнал

ЕВРАЗИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ



[К содержанию](#)

СОДЕРЖАНИЕ

Детская онкология	8
Колоректальный рак	52
Лучевые методы диагностики в онкологии	125
Меланома и рак кожи	141
Нейроонкология	156
Онкогематология	185
Онкогинекология	223
Онкомамология	334
Онкопсихология	444
Онкоурология	450
Опухоли головы и шеи	526
Опухоли желудка и билиопанкреатодуоденальной системы	601
Опухоли костей и мягких тканей	670
Организационные вопросы в онкологии	706
Паллиативная помощь	728
Последствия работы онкологической службы в условиях COVID-19	743
Реабилитация в онкологии	760
Регуляторные аспекты национальных клинических рекомендаций	784
Сестринское дело	786
Скрининг, ранняя диагностика, профилактика в онкологии	792
Современные вопросы цитологии и патоморфологии	807
Современные подходы в торакальной онкологии	826
Телемедицина и информационные технологии в онкологии	882
Экспериментальная онкология	888
Ядерная медицина	950
Работы, представленные на конкурс молодых ученых	972

[К содержанию](#)



результаты исследования роста не выявлены в шести последовательных инфузional мета-стазах не обнаружено.

263 из 1092

С целью дифференциальной диагностики проведено ИГХ исследование: CK7+, CK20+, CD117+. Был выставлен диагноз ЭМБП/HER2 (3+). При гистологическом исследовании был выставлен диагноз ЭМБП проводят с меланомой, болезнью Боуэна, эндометриозом, эндометриальным дискератозом, VIN, себоцеллюлярной карциномой и метастазами.

К факторам, влияющим на прогноз заболевания, относят локализацию (клитор), наличие узловых элементов, глубину инвазии, поражение лимфоузлов, повышение РЭА и вид терапии.

Выводы. ЭМБП – редкое заболевание, требующее особого внимания патолога с обязательным ИГХ-подтверждением, с возможным назначением таргетной терапии HER2(3+).

Исмаилова М.Х., Таирова М.И., Хаитбаева М.Р.
Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

МРТ и УЗИ в диагностике образований яичника

Введение. Образования яичников – гетерогенная группа заболеваний, характеризующаяся значительной полиморфностью гистологической структуры. Около 75–80% злокачественных опухолей яичника выявляются на III–IV стадиях, а пятилетняя выживаемость не превышает 25%. Однако, несмотря на активное развитие визуализационных технологий, ее эффективность остается неудовлетворительной. Цель МРТ и УЗИ оценка образований яичника.

Материалы и методы. С 2020 по 2021 г. 73 больным с образованиями яичника была проведена МРТ и УЗИ органов малого таза с целью уточнения характера и распространенности опухолевого процесса перед хирургическим вмешательством. МР-исследование было выполнено на томографе с напряженностью магнитного

263



К содержанию

Онкогинекология

поля 1,5 Т, сонографию проводили на аппарате Affiniti-70 (Philips, Голландия). Результаты МРТ во всех случаях были верифицированы.

Результаты. При нативном исследовании для доброкачественных опухолей были характерны следующие МР-признаки: наличие только кистозного/жирового компонента – для цистаденом/зрелых тератом, при наличии солидного компонента – сниженная интенсивность сигнала на T2-взвешенных изображениях, отсутствие МР-признаков папиллярных разрастаний/септ/распространения за пределы капсулы/асцита. Для злокачественных новообразований основными достоверными прогностическими МР-показателями являлись ($p < 0,05$): крупные размеры образования, наличие сгруппированных/утолщенных септ, наличие папиллярных разрастаний с промежуточной на T2-взвешенных изображениях, нечеткие неровные контуры стенки образования, инвазия в окружающие ткани, наличие перитонеальной имплантации, асцита. УЗ-признаки новообразований яичника с высоким риском злокачественности визуализировались как васкуляризированные новообразования солидной или преимущественно солидной структуры, содержащие множественные васкуляризированные перегородки (> 3 мм) и папиллярные разрастания на стенках в количестве более четырех.

Выводы. Показатели информативности при применении МРТ составили: точность 93,4%, чувствительность 92,9% и специфичность 95,1%. Чувствительность УЗИ составила 82,7%, специфичность 80,3% и точность 80,0% соответственно. Алгоритм лучевой диагностики образований яичника должен основываться только на магнитно-резонансного исследования, с применением перфузионных параметров и диффузионно-взвешенных изображений, что позволяет с высокой достоверностью дифференцировать степень злокачественности опухолей яичника, определяя возможности оптимизации тактики ведения больных.





Международный научно-практический журнал

ЕВРАЗИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

2022, том 10, №2, приложение (online)

Eurasian Journal of Oncology
International scientific journal

2022: Volume 10. #2. Supplement (Online)

Тезисы XIII Съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии

XIII Съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии
27–29 апреля 2022. Казахстан

ONLINE



Часы, установленные на набережной реки Есиль в столице Казахстана.

ISSN 2309-7485 (Print)
ISSN 2414-2360 (Online)



Международный научно-практический журнал

ЕВРАЗИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ



[К содержанию](#)

СОДЕРЖАНИЕ

Детская онкология	8
Колоректальный рак	52
Лучевые методы диагностики в онкологии	125
Меланома и рак кожи	141
Нейроонкология	156
Онкогематология	185
Онкогинекология	223
Онкомамология	334
Онкопсихология	444
Онкоурология	450
Опухоли головы и шеи	526
Опухоли желудка и билиопанкреатодуоденальной системы	601
Опухоли костей и мягких тканей	670
Организационные вопросы в онкологии	706
Паллиативная помощь	728
Последствия работы онкологической службы в условиях COVID-19	743
Реабилитация в онкологии	760
Регуляторные аспекты национальных клинических рекомендаций	784
Сестринское дело	786
Скрининг, ранняя диагностика, профилактика в онкологии	792
Современные вопросы цитологии и патоморфологии	807
Современные подходы в торакальной онкологии	826
Телемедицина и информационные технологии в онкологии	882
Экспериментальная онкология	888
Ядерная медицина	950
Работы, представленные на конкурс молодых ученых	972

[К содержанию](#)



результаты исследования роста не выявлены в шести последовательных инфузional мета-стазах не обнаружено.

263 из 1092

С целью дифференциальной диагностики проведено ИГХ исследование: CK7+, CK20+, P16+, Ki67+. Был выставлен диагноз ЭМБП/HER2 (3+). Для дальнейшего уточнения диагноза ЭМБП проводят с меланомой, болезнью Боуэна, эндометриозом, метастазами, нежелезистым дискаротозом, VIN, себоцейной карциномой и метастазами.

К факторам, влияющим на прогноз заболевания, относят локализацию (клитор), наличие узловых элементов, глубину инвазии, поражение лимфоузлов, повышение РЭА и вид терапии.

Выводы. ЭМБП – редкое заболевание, требующее особого внимания патолога с обязательным ИГХ-подтверждением, с возможным назначением таргетной терапии HER2(3+).

Исмаилова М.Х., Таирова М.И., Хаитбаева М.Р.
Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

МРТ и УЗИ в диагностике образований яичника

Введение. Образования яичников – гетерогенная группа заболеваний, характеризующаяся значительной полиморфностью гистологической структуры. Около 75–80% злокачественных опухолей яичника выявляются на III–IV стадиях, а пятилетняя выживаемость не превышает 25%. Однако, несмотря на активное развитие визуализационных технологий, ее эффективность остается неудовлетворительной. Цель МРТ и УЗИ оценка образований яичника.

Материалы и методы. С 2020 по 2021 г. 73 больным с образованиями яичника была проведена МРТ и УЗИ органов малого таза с целью уточнения характера и распространенности опухолевого процесса перед хирургическим вмешательством. МР-исследование было выполнено на томографе с напряженностью магнитного

263



К содержанию

Онкогинекология

поля 1,5 Т, сонографию проводили на аппарате Affiniti-70 (Philips, Голландия). Результаты МРТ во всех случаях были верифицированы.

Результаты. При нативном исследовании для доброкачественных опухолей были характерны следующие МР-признаки: наличие только кистозного/жирового компонента – для цистаденом/зрелых тератом, при наличии солидного компонента – сниженная интенсивность сигнала на T2-взвешенных изображениях, отсутствие МР-признаков папиллярных разрастаний/септ/распространения за пределы капсулы/асцита. Для злокачественных новообразований основными достоверными прогностическими МР-показателями являлись ($p < 0,05$): крупные размеры образования, наличие сгруппированных/утолщенных септ, наличие папиллярных разрастаний с промежуточной на T2-взвешенных изображениях, нечеткие неровные контуры стенки образования, инвазия в окружающие ткани, наличие перитонеальной имплантации, асцита. УЗ-признаки новообразований яичника с высоким риском злокачественности визуализировались как васкуляризированные новообразования солидной или преимущественно солидной структуры, содержащие множественные васкуляризированные перегородки (> 3 мм) и папиллярные разрастания на стенках в количестве более четырех.

Выводы. Показатели информативности при применении МРТ составили: точность 93,4%, чувствительность 92,9% и специфичность 95,1%. Чувствительность УЗИ составила 82,7%, специфичность 80,3% и точность 80,0% соответственно. Алгоритм лучевой диагностики образований яичника должен основываться только на магнитно-резонансного исследования, с применением перфузионных параметров и диффузионно-взвешенных изображений, что позволяет с высокой достоверностью дифференцировать степень злокачественности опухолей яичника, определяя возможности оптимизации тактики ведения больных.

