

невуса определялись атипичные меланоциты, формирующие удлиненные гнезда, параллельные эпидермису (рис. 1е).

**Выводы.** Исходя из гендерного анализа, видно, что женщины в 2,6 раза чаще, чем мужчины, удаляют невусы. Наиболее частой локализацией МН было лицо, удаление которых, наиболее вероятно, выполнено с косметической целью. Частое удаление невусов спины, грудной клетки, шеи и конечностей, возможно, связано с повышенной их травматизацией. Среди всех видов МН наибольшее количество составляли внутридермальные и смешанные невусы. Из редких форм МН выявлены невусы Шпитца, невус Рида, голубой невус. Наибольшую опасность с точки зрения малигнизации представляли диспластические невусы, выявленные в 3,5% случаев.

#### **Литература:**

1. Massi, G. Histological Diagnosis of Nevi and Melanoma / G. Massi, P. E. LeBoit, - 2nd ed. - 2014. - 753 p.
2. Nuclear and cytoplasmic features in the diagnosis of Clark's nevi / M. Valdebran [et al.] // J. Cutan Pathol. – 2018. – Vol. 45, № 3. – P. 204 - 207.
3. Perkins, A. Atypical moles: diagnosis and management / A. Perkins, R.L. Duffy // Am. Fam. Physician. – 2015. – Vol. 91, № 11. – P. 762 - 767.
4. Pigmented Lesions of the Nail Unit / O.W. Nevares-Pomales // Am. J. Dermatopathol. – 2018. - Vol. 40, № 11. – P. 793 - 804.

### **VARIETIES OF MELANOCYTIC NEVUS AND FEATURES OF THEIR LOCALIZATION**

**Sidoruk D. S., Dmitrieva M. V.**

*Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus*

*daryasidaruk22@gmail.com*

Almost everyone has melanocytic nevi, to which we should pay attention in order to detect melanoma at the early stage. In this research the gender and age characteristics of patients with melanocytic nevi their most common localization were studied, clinical and morphological varieties of nevi and some rare forms were described.

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ НЕОАДЬЮВАНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННЫМ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ**

**Синицкая С. М.**

*Пятигорский медико-фармацевтический институт*

*Волгоградского государственного медицинского университета, Пятигорск,*

*Российская Федерация*

*sinsmih1989\_2@mail.ru*

**Введение.** Рак шейки матки (РШМ) – высокоагрессивная злокачественная опухоль женской половой системы, занимающая первое место в репродуктивном возрасте [1, 2]. Это второй наиболее часто диагностируемый

рак и третья причина смерти среди женщин, страдающих онкологическими заболеваниями. По прогнозам GLOBOCAN, к 2050 г. заболеваемость РШМ увеличится на 50%, что диктует необходимость активно выявлять и лечить данную нозологию на ранних стадиях [3].

**Цель исследования** – оценить эффективность неoadъювантной интенсифицированной платиносодержащей химиотерапии у пациентов с местнораспространенным раком шейки матки IB2 – IIB FIGO стадии.

**Материалы и методы.** В исследование были включены первичные пациентки с морфологически подтвержденным диагнозом рака шейки матки IB2-IIB стадии (FIGO) / T1b2-2bNx,0M0 (TNM), подписавшие форму информированного согласия, возрастной категории от 19 до 70 лет, функциональный статус по ECOG 0-1; с отсутствием выраженных отклонений в гематологических и биохимических показателях. Пациенты получали неoadъювантную химиотерапию внутривенно каждые 10-14 дней. Препараты вводили на фоне корригирующей гидратационной нагрузки (4-4,5 л). В течение 3 дней после химиотерапии проводили профилактику эметогенной токсичности [4, 5]. При неоптимальном клиническом ответе пациенты не были оперированы и получали курс радикальной химиолучевой терапии (дистанционная лучевая терапия в сочетании с внутриволостной лучевой терапией на брахитерапевтическом аппарате с источником Иридия-192, 40 Гр на фоне еженедельной радиосенсибилизации препаратом цисплатин в дозе 40 мг/м<sup>2</sup>).

**Результаты исследований.** Объективный ответ по критериям RECIST на интенсифицированную неoadъювантную химиотерапию у пациентов в группе «цисплатин и доксорубицин» составил 84%, в группе «цисплатин и паклитаксел» 56,7% ( $p=0,0049$ ). Использование неoadъювантной химиотерапии в дозоинтенсивном режиме обеспечило возможность выполнения хирургического вмешательства в 80% случаев в группе «цисплатин и доксорубицин» и 76,7% случаев в группе «цисплатин и паклитаксел» ( $p>0,05$ ). Оптимальный (полный + неполный) патоморфологический регресс опухоли в группе «цисплатин и доксорубицин» зафиксирован в 89,4% случаев, в группе «цисплатин и паклитаксел» – 79,2% ( $p=0,08$ ). Неполный регресс составил 78,8% против 62,5%, соответственно ( $p=0,001$ ).

**Выводы.** Неoadъювантная платиносодержащая дозоинтенсивная химиотерапия характеризуется высокой эффективностью и может быть использована в комбинированном лечении пациентов с местнораспространенным раком шейки матки IB2-IIB FIGO стадии. Дозоуплотненный режим химиотерапии не приводит к периоперационным осложнениям, обеспечивая высокие показатели операбельности, и может быть рекомендован пациентам с местно-распространенным раком шейки матки IB2-IIB FIGO стадии.

#### **Литература:**

1. Васильев В. С. Поздние лучевые повреждения мягких тканей : этиология, патогенез, клиника, подходы к лечению / В. С. Васильев, С. А. Васильев // *Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии.* – 2015. – № 2. – С. 55-64.

2. Красносельський М. В., Гладких Ф. В., Кулініч Г. В., Севастьянова В. С. Клініко-лабораторний портрет хворих на рак шийки матки з пізніми радіаційними ускладненнями променевого лікування. Медичні перспективи. 2019. Т. 24, № 4. С. 121–133. DOI: <https://doi.org/10.26641/2307-0404.2019.4.189603>

3. Горобцова В. В. Рак шейки матки: актуальность проблемы, принципы лечения / В. В. Горобцова, А. А. Ковалев // Онкогинекология. – 2016. – № 1 (48). – С. 63-66.

4. Гладких Ф. В., Кулініч Г. В. Прогностичне значення вихідних гематологічних та біохімічних параметрів у хворих на рак шийки матки з пізніми променевими ускладненнями за цисплатинвмісної хіміопроменевої терапії. Практична онкологія. 2019. Т. 2, № 3. С. 2–8. DOI: <https://doi.org/10.22141/2663-3272.2.3.2019.186470>

5. Севастьянова В. С., Гладких Ф. В., Кулініч Г. В. Порівняльна характеристика окремих гематологічних та біохімічних показників хворих на рак шийки матки II–III стадій з пізніми променевими ускладненнями в динаміці лікування. Сучасні медичні технології. 2020. № 3. С. 38–45 DOI: [http://dx.doi.org/10.34287/MMT.3\(46\).2020.7](http://dx.doi.org/10.34287/MMT.3(46).2020.7). Режим доступу: [http://nbuv.gov.ua/UJRN/Smt\\_2020\\_3\\_9](http://nbuv.gov.ua/UJRN/Smt_2020_3_9)

## THE EFFECTIVENESS OF NEOADJUVANT CHEMOTHERAPY IN PATIENTS WITH LOCAL CERVICAL CANCER

*Sinitskaya S.M.*

*Pyatigorsk Medical and Pharmaceutical Institute*

*Volgograd State Medical University, Pyatigorsk, Russian Federation*

*sinsmih1989\_2@tail.ru*

Neoadjuvant platinum-containing dose-intensive chemotherapy is highly effective and can be used in the combined treatment of patients with locally advanced cervical cancer stage IB2-IIA FIGO. The dose-dense chemotherapy regimen does not lead to perioperative complications, providing high rates of operability, and can be recommended for patients with locally advanced cervical cancer stage IB2-IIA FIGO.

## ОСОБЕННОСТИ ЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА ВОЛОС У ПАЦИЕНТОВ Г. ГРОДНО И ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ С ПЕРВИЧНЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Скерсь А. И., Карпуть И. А., Каравай А. В.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

*annamartsul@gmail.com*

**Введение.** Проблема своевременной профилактики злокачественных новообразований на протяжении долгого времени не теряет своей актуальности. Микроэлементы (МЭ) – это особая группа химических соединений, влияющих на канцерогенез [1, 2]. Доказано, что дисбаланс МЭ в организме человека может приводить к структурно-функциональным изменениям, инициирующим опухолевый рост. Актуальный вопрос –