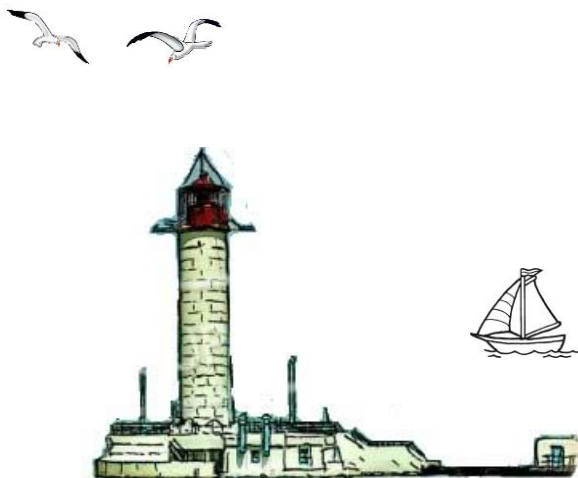


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
ГП УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ ТРАНСПОРТА  
МЗ УКРАИНЫ  
ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ  
FACULTY OF HEALTHCARE, CATHOLIC UNIVERSITY,  
RUZOMBEROK, SLOVAK REPUBLIC  
УКРАИНСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ПАТОФИЗИОЛОГОВ  
АССОЦИАЦИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОЛОГОВ УКРАИНЫ  
ВСЕУКРАИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ КЛИНИЧЕСКИХ  
НЕЙРОФИЗИОЛОГОВ  
АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК УКРАИНЫ**

## **БЮЛЛЕТЕНЬ XVII ЧТЕНИЙ ИМ. В. В. ПОДВЫСОЦКОГО**

24 – 25 МАЯ 2018 ГОДА



**ОДЕССА 2018**

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В. В.: 61

**Организаторы – основатели конференции:**

**Министерство здравоохранения Украины  
ГП Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины  
Одесский национальный медицинский университет  
Faculty of Healthcare, Catholic University, Ruzomberok,  
Slovak Republic  
Украинское научное общество патофизиологов  
Ассоциация микроэлементологов Украины  
Всеукраинская ассоциация клинических нейрофизиологов  
Академия технологических наук Украины**

**Главный редактор**

**Гоженко А. И.**

**Редакционная коллегия**

**Заместитель главного редактора** **Насибуллин Б. А.**

**Бадюк Н. С.**

**Вастьянов Р. С.**

**Гойдык В. С.**

**Ефременко Н. И.**

**Ковалевская Л. А.**

**Лебедева Т. Л.**

**Прохоров В. А.**

**Шафран Л. М.**

**Шухтин В. В.**

**Ответственный секретарь**

**Квасневская Н. Ф.**

**Адрес редакции:**

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)753-18-03

e-mail: kvasnevskaya\_nf@ukr.net; natali\_niimtr@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XVII–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (24-25 мая 2018 года). – Одесса: УкрНИИ медицины транспорта, 2018. – 187 с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ  
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,  
Заведующий кафедрой общей патологии  
Императорского Новороссийского университета  
в городе Одессе  
1900-1905



ГП УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ  
ТРАНСПОРТА МЗ УКРАИНЫ



ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



FACULTY OF HEALTHCARE, CATHOLIC  
UNIVERSITY, RUZOMBEROK, SLOVAK  
REPUBLIC



УКРАИНСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО  
ПАТОФИЗИОЛОГОВ



АССОЦИАЦИЯ МИКРОЕЛЕМЕНТОЛОГИВ  
УКРАИНЫ



ВСЕУКРАИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ  
КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОФИЗИОЛОГИИ



АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК  
УКРАИНЫ

отмечено при влиянии ингаляционной заправки. Химическое ингаляционное и радиационное (1 Гр) воздействие в данном эксперименте вызывало значительное возрастание частоты образования опухолей у мышей линии Af. Но при этом не отмечено возрастания количества опухолей на животное, что характерно для индуцированного опухолеобразования. Ионизирующая радиация и химическое загрязнение воздуха являются мощными факторами, влияющими как на жизнедеятельность и состояние живых организмов, так и являются дополнительными факторами риска развития злокачественных новообразований.

**Ключевые слова:** ионизирующая радиация, химическая ингаляция, микроядра клеток костного мозга, аденомы легких.

**Key words:** ionizing irradiation, chemical inhalation, bone marrow micronuclei, lung adenoma.

УДК 611.424:546

## **ЗАЛЕЖНІСТЬ ВИНИКНЕННЯ ФІБРОАДЕНОМИ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ВІД МІКРОЕЛЕМЕНТНОГО СТАТУСУ ЖІНКИ**

### **DEPENDENCE OF MAMMARY GLAND FIBROADENOMS ON MICROELEMENT STATUS OF WOMEN**

**Вододюк В. Ю., Пихтєєва О. Д., Пихтєєва О. Г.\***

*Центр реконструктивної та відновної медицини (Університетська клініка) Одеського національного медичного університету, м. Одеса*

*\*ДП УКРНДІ медицини транспортуМОЗ України, м.Одеса*

**Актуальність.** Фіброаденома молочної залози (ФМЗ) – це доброякісне новоутворення, яке найчастіше діагностується у жінок у віці 25-45 років. При несвоєчасному лікуванні фіброаденома може малігнізуватись. При пальпації ФМЗ легко визначається у вигляді добре обмежених округлих пухлин м'якоеластичної консистенції, безболісних, не пов'язаних зі шкірою. ФМЗ анатомічно складається зі сполучної і проліферируючої епітеліальної тканини. Вузли в середньому розростається до 3-8 мм в діаметрі. У запущених випадках - до 15 мм, що може бути причиною візуального дефекту (деформація грудей або її збільшення в розмірах). Філлоїдна фіброаденома вважається «пограничною», між злоякісними і доброякісними

пухлинами. Як правило відрізняється великими розмірами, поліциклічними контурами, швидким зростанням. Може перероджуватися в саркому приблизно в 10% випадків (за даними Donegan W. L. 1995 г.). Традиційно причинами ФМЗ вважають: гормональний дисбаланс; спадкову схильність до онкологічних захворювань; численні аборти; стресові ситуації; безконтрольний прийом контрацептивів; надлишкову масу тіла; травмування тканин молочної залози; зловживання сонячними ваннами. З 8 перерахованих причин 4 безпосередньо асоційовані з мікроелементним дисбалансом

**Мета** даного пілотного дослідження - вивчення вмісту основних есенціальних мікроелементів (цинк, мідь, хром, кальцій, магній) в крові та при можливості в ураженій тканині молочної залози (отриманої при секторальній резекції під час хірургічного лікування) з метою виявлення можливого зв'язку між розвитком ФМЗ та мікроелементним статусом жінок.

**Контингенту і методи.** 4 місяці 2018 р. нами було обстежено 720 жінок віком від 18 до 83 років, у 23,5% з яких була діагностована ФМЗ, 49 з них проведена секторальна резекція МЗ. Згідно з вимогами біоетики була отримана згода 10 пацієнтів на участь у пілотному дослідженні. Вміст мікроелементів вимірювали в УкрНДІ медицини транспорту МОЗ України за МВВ №35/16-2017 «Поліелементний аналіз біологічних матеріалів, об'єктів навколишнього середовища та полімерів методом атомної емісії з електродуговою атомізацією».

**Результати.** Встановлено, що у пацієток з фіброаденомою молочної залози існує дисбаланс мікроелементів, а саме знижений у порівнянні з середньопопуляційним вміст цинку, а також незначне перевищення кальцію та міді. В основному порушення гомеостазу мікроелементів носять індивідуальний характер і визначається режимом харчування, способом життя, гормональним станом та наявністю інтеркурентних захворювань, що необхідно врахувати при складанні алгоритмів лікування. Таким чином, додаткове введення мікроелементних домішок в раціон харчування груп ризику (тобто підвищення концентрації цинку в крові) може бути одним з методів профілактики ФМЗ, але це припущення вимагає проведення додаткових досліджень.

**Ключові слова:** фіброаденома молочної залози, дисбаланс мікроелементів, мікроелементний статус жінки.

**Key words:** fibroadenoma of the mammary gland, microelements imbalance, microelement status of a woman.