

BUKOVINIAN STATE  
MEDICAL UNIVERSITY

# BIMCO JOURNAL

---

ABSTRACTS BOOK

CHERNIVTSI 2023

Міністерство охорони здоров'я України  
Міністерство освіти і науки України  
Інститут модернізації змісту освіти  
Буковинський державний медичний університет  
Студентське наукове товариство  
Рада молодих учених

Ministry of Healthcare of Ukraine  
Ministry of Education and Science of Ukraine,  
State Scientific Institution "Institute of Educational Content Modernization"  
Bukovinian State Medical University  
Students Scientific Society  
Council of Young Scientists

# BIMCO JOURNAL

---

## ABSTRACTS BOOK

---

Збірник матеріалів Буковинського міжнародного  
медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, BIMCO 2022-2023  
Abstract book of the Bukovinian International Medical Congress 2022-2023

---

**Головний редактор**  
д.мед.н., проф. Оксана АНДРІЄЦЬ

**Заступники головного редактора**  
к.мед.н., доц. Олена ТЮЛЕНЄВА  
к.мед.н., доц. Анастасія КОТЕЛБАН

**Відповідальні секретарі**  
Анастасія ГОВОРНЯН  
Сергій ГОВОРНЯН

**Editor-in-chief**  
Prof. Oksana ANDRIIETS

**Co-Editors-in-chief**  
Ass. Prof. Olena TIULIENIEVA  
Ass. Prof. Anastasiia KOTELBAN

**Secretaries**  
Anastasiia HOVORNYAN  
Serhiy HOVORNYAN

---

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СHT БДМУ.  
Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)  
Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://bim.co.ua/>

Edition address : 58002, 2 Theatralna sq., Chernivtsi, SSS BSMU.  
Tel./Fax: +38(03722)3-52-62; +38(0372)55-17-39. E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)  
Full text can be downloaded at: <http://bim.co.ua/>

---

**Рецензенти та коректори:**

Лівій ВАТАМАНЕСКУ  
Марта ГАРАЗДЮК  
Анастасія ГОВОРНЯН  
Сергій ГОВОРНЯН  
Наталія ГРИНЬКО  
Аліна ГРОЗАВ  
Людмила ДУБИК  
Ольга ЗАБРОДСЬКА  
Анастасія КОТЕЛЬБАН  
Мирослава ПОВАР  
Ірина ПОПОВА  
Дойніца РОМАНЮК  
Олена ТЮЛЕНЄВА  
Олена ФІЛІПЕЦЬ  
Людмила ХЛУНОВСЬКА  
Ніна ВОЙТКЕВИЧ

**Reviewers and Correctors:**

Livii VATAMANESKU  
Marta GARAZDIUK  
Anastasiia HOVORNYAN  
Serhiy HOVORNYAN  
Nataliia GRYNKO  
Alina GROZAV  
Liudmyla DUBYK  
Olha ZABRODSKA  
Anastasiia KOTELBAN  
Myroslava POVAR  
Iryna POPOVA  
Doinitsa ROMANYUK  
Olena TIULIENIEVA  
Olena FILIPETS  
Liudmyla KHLUNOVSKA  
Nina VOYTKEVYCH

---

**Дизайн та верстка:**  
Анастасія КОТЕЛЬБАН  
Анастасія ГОВОРНЯН  
Сергій ГОВОРНЯН

**Design and cover:**  
Anastasiia KOTELBAN  
Anastasiia HOVORNYAN  
Serhiy HOVORNYAN

---

Матеріали друкуються українською та англійською мовами. Рукописи рецензуються.  
Редколегія залишає за собою право редагування. Передрук можливий за письмової  
згоди редколегії.

Рекомендовано до друку вченою радою Буковинського державного  
медичного університету (протокол No 11 від 23 березня 2023 року)

---

Materials are printed in Ukrainian and English. Manuscripts are reviewed.  
The editorial board reserves the right to edit. Reprinting is possible with  
the written consent of the editorial board.

Recommended for publication by the Academic Council of Bukovinian State  
Medical University (Minutes № 11 from 23.03.2023)

---

**ISSN 2616-5392**

---

©"BIMCO Journal" - Збірник матеріалів Буковинського міжнародного  
медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, BIMCO 2022-2023.  
©"BIMCO Journal" - Abstract book of the Bukovinian International Medical Congress 2022-2023.

Ankita P. A., Khataniar H., Deep S.  
**SOLITARY FIBROUS TUMOR OF BREAST- A RARE NEOPLASM**

St. John's Medical College, Bengaluru, Bangalore, India  
Surgery  
(scientific advisor - M.D. Ramesh R.)

Solitary fibrous tumors (SFT) are rare mesenchymal tumors, generally seen arising from body cavity sites, including pleura, meninges, peritoneum and occasionally from other sites including soft tissue and viscera. Fibrous tumor of the breast is characterized by a distinct breast mass consisting of collagenized breast stroma along with hypoplasia of ductal and epithelial elements. This condition is particularly rare and under-recognized.

In this case report we describe a case of a SFT of the breast in a 50 years old female. Problems related to diagnosis and the possible diagnostic dilemma of such an uncommon tumor are discussed, along with possible treatment options for better prognosis.

A 50yrs old multiparous postmenopausal female came with complaints of lump in the left breast since 3 years, insidious in onset and gradually progressive in size since the last 1 year. It was not associated with ulceration, nipple discharge or inversion. Local examination of the left breast showed an 8x7cms hard lump in the upper quadrants from 10-2 'O' clock position. Dilated veins were present on the skin over the lump. Mammogram showed a probably benign lesion, with ultrasound guided trucut biopsy revealing features of spindle cell neoplasm. Patient was further evaluated with an PET CT scan which showed a 7.2x5x6.7 cm well defined hyper vascular mass in the upper quadrants of the left breast with a standard uptake value (SUV) of 28. The patient underwent left wide local excision + sentinel lymph node biopsy + batwing mastoplasty + right breast reduction mastoplasty. Intraoperative frozen section showed spindle cell neoplasm. Final histology and immunoprofile showed features suggestive of a solitary fibrous tumor (positive for BCL2, CD99, CD34 and negative for ER, PR and CK). Currently, the patient is doing well and is under regular follow up.

Solitary fibrous tumors of the breast are a rare variety of mesenchymal neoplasms with only about 25 cases reported in literature. Radiologically they have been proved to have a benign appearance. Immunohistochemistry is the gold standard for its diagnosis, with the most consistent marker being CD34. The recent discovery of NAB2-STAT6 has helped in its accurate diagnosis. Complete en bloc surgical resection with adequate margins is the gold standard therapy. Although most of them have a non-aggressive clinical behavior, some can recur locally or turn malignant, therefore a long-term follow-up is recommended.

Булига К. О., Борона В. О., Білошицька Є. О.  
**ШТУЧНИЙ ІНТЕЛЕКТ В ЕНДОСКОПІЧНІЙ ДІАГНОСТИЦІ РАКУ ШЛУНКА:  
МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ І ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ**

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна  
Кафедра патологічної анатомії  
(науковий керівник - к.мед.н. Тюленева О. А.)

За даними ВООЗ у 2020 році смертність від раку шлунка (РШ) досягнула 769 тис. людей на рік. Дана патологія займає 4 місце за частотою летальних випадків у сфері онкологічних захворювань. Через його приховані та неспецифічні симптоми РШ діагностується на пізніх стадіях, що має негативний прогноз для пацієнта. Там, де діагностична спроможність лікаря зменшується завдяки неочевидним діагностичним ознакам, системи навчені на великих базах даних з використанням технології глибокого навчання (ГБ) демонструють незмінну ефективність. Це зробило нейромережі одним із перспективних нових методів аналізу ендоскопічних даних.

Проаналізувати можливості застосування штучного інтелекту (ШІ) в ендоскопічній діагностиці РШ і з'ясування перспективних векторів розвитку.

Ендоскопічний метод дослідження в діагностиці РШ набув широкого використання, проте через наявність людського фактору не виключається можливість діагностичних похибок, що значно ускладнює вчасне виявлення хвороби. Наукові дослідження останнього десятиліття демонструють, що потенціал діагностичних методик, які використовуються задля виявлення РШ значно підвищується за рахунок використання нейромереж, як одного з методів аналізу. Використання ШІ ґрунтується на аналізі великих баз даних(БД) і генерації висновку на основі сформованої нейромережі. З цією метою використовуються спеціальні алгоритми глибокого навчання: один з них - це використання згорткових нейромереж, з допомогою яких можна робити певні щодо наявності чи відсутності онкологічних осередків у даного пацієнта. ГН в діагностиці РШ використовується для аналізу молекулярної біоінформації, ендоскопічного виявлення інфекції *Helicobacter pylori*, хронічного атрофічного гастриту, раннього раку шлунка, а також оцінки глибини інвазії. Дані виявили, що ефективність ШІ, як діагноста, не тільки стабільно висока, а подекуди й вища, ніж в лікаря. Так, в одній із проаналізованих нами робіт, точність діагностики склала 98.7% (правильно було продіагностовано 2271 із 2300 зображень), а всі помилково діагностовані зображення були низькоякісними. Спеціалісти-люди, в тому ж дослідженні, набрали менше, 79% точності, надаючи хибнопозитивні чи хибнонегативні заключення набагато частіше.

Таким чином, ШІ є досить точним та перспективним методом, що має великий потенціал для майбутнього застосування в реальних клінічних умовах задля спрощення аналізу ендоскопічних зображень РШ та підвищення рівня діагностування.

Dave T., Vlasova K. V.	157
<b>PREVENTION OF CANCER OF ENDOMETRIUM BY HEALTHY LIFESTYLE</b>	
Ghilechii A. S.	158
<b>DIAGNOSTIC OPTIONS IN BRAIN METASTASES</b>	
Ghilechii A. S.	158
<b>CEREBRAL METASTASES, THERAPEUTIC OPTIONS</b>	
Ghimciuc M. V., Simcov V. S.	159
<b>THE ROLE OF HUMAN PAPILLOMA VIRUS IN THE PATHOLOGY OF THE CERVIX (LITERATURE REVIEW)</b>	
Glavcic M., Grgic M.	159
<b>UNCOMMON SITE OF NEUROENDOCRINE TUMOR PRESENTING AS CUSHING'S SYNDROME - A CASE REPORT</b>	
Hovornyan S.	160
<b>ORAL CANCER SCREENING. CURRENT AI APPROACHES AND FUTURE PROSPECTS</b>	
Lăptoiu V., Luntraru A.	160
<b>CASE REPORT: ADRENOCORTICAL CARCINOMA IN A PEDIATRIC PATIENT</b>	
Pietrzak M.	161
<b>MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN THE PREOPERATIVE ASSESSMENT OF RECTAL CANCER.</b>	
Pokšāne D.	161
<b>LANDSCAPE OF THYROID CARCINOMA: THE DIAGNOSTIC VALUE AND MANAGEMENT. RETROSPECTIVE STUDY ONE SINGLE- CENTRE 2019-2021 (PART I)</b>	
Popov T.	162
<b>MONTMORILLONITE NANOPARTICLES FOR SELECTIVE DELIVERY OF PROAPOPTOTIC PROTEIN CYTOCHROME C TO TUMOR CELLS</b>	
Rekowska A., Rola P., Kwiatkowska A.	162
<b>TARGETING KRAS - BIG HOPES IN SMALL MOLECULE</b>	
Rusu G.	163
<b>THE CURRENT PRACTICE IN THE TREATMENT OF CERVICAL CANCER</b>	
Simcov V. P.	163
<b>CLINICAL AND TREATMENT ASPECTS OF RETROPERITONEAL SARCOMAS (LITERATURE REVIEW)</b>	
Ankita P. A., Khataniar H., Deep S.	164
<b>SOLITARY FIBROUS TUMOR OF BREAST- A RARE NEOPLASM</b>	
Булига К. О., Борона В. О., Білошицька Є. О.	164
<b>ШТУЧНИЙ ІНТЕЛЕКТ В ЕНДОСКОПІЧНІЙ ДІАГНОСТИЦІ РАКУ ШЛУНКА: МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ І ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ</b>	
Гринкевич А. Ю., Денежко А. В.	165
<b>ЕФЕКТИВНІСТЬ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ДЛЯ ЗНИЖЕННЯ ПСИХОЛОГІЧНОЇ НАПРУГИ ПІД ЧАС ПРОВЕДЕННЯ МАГНІТНО-РЕЗОНАНСНОЇ ТОМОГРАФІЇ</b>	
Кечеджиєв В. В.	166
<b>КОРЕЛЯЦІЯ СКЕЛЕТНО-М'ЯЗОВОГО ІНДЕКСУ З ЯКІСТЮ ЖИТТЯ ПРИ САРКОПЕНІЇ У ПАЦІЄНТІВ З МЕТАСТАТИЧНИМ РАКОМ ЛЕГЕНІ</b>	
Марчук О. В.	166
<b>МОЖЛИВОСТІ СКРИНІНГУ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ЗА ДОПОМОГОЮ ТЕПЛООВОГО ПОТОКУ</b>	
Мельничук А. П.	166
<b>РОЛЬ ICG ЛАПАРОСКОПІЇ У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА КОЛОРЕКТАЛЬНИЙ РАК</b>	
Смоляк І. А.	167
<b>ЛАЗЕРНА ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ПЕРЕДРАКОВИХ ЗАХВОРЮВАНЬ І РАКУ ШИЙКИ МАТКИ</b>	
Соловей І. О.	167
<b>АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА СМЕРТНОСТІ ВІД РАКУ ГОРТАНІ В УКРАЇНІ ТА ЄВРОПІ</b>	