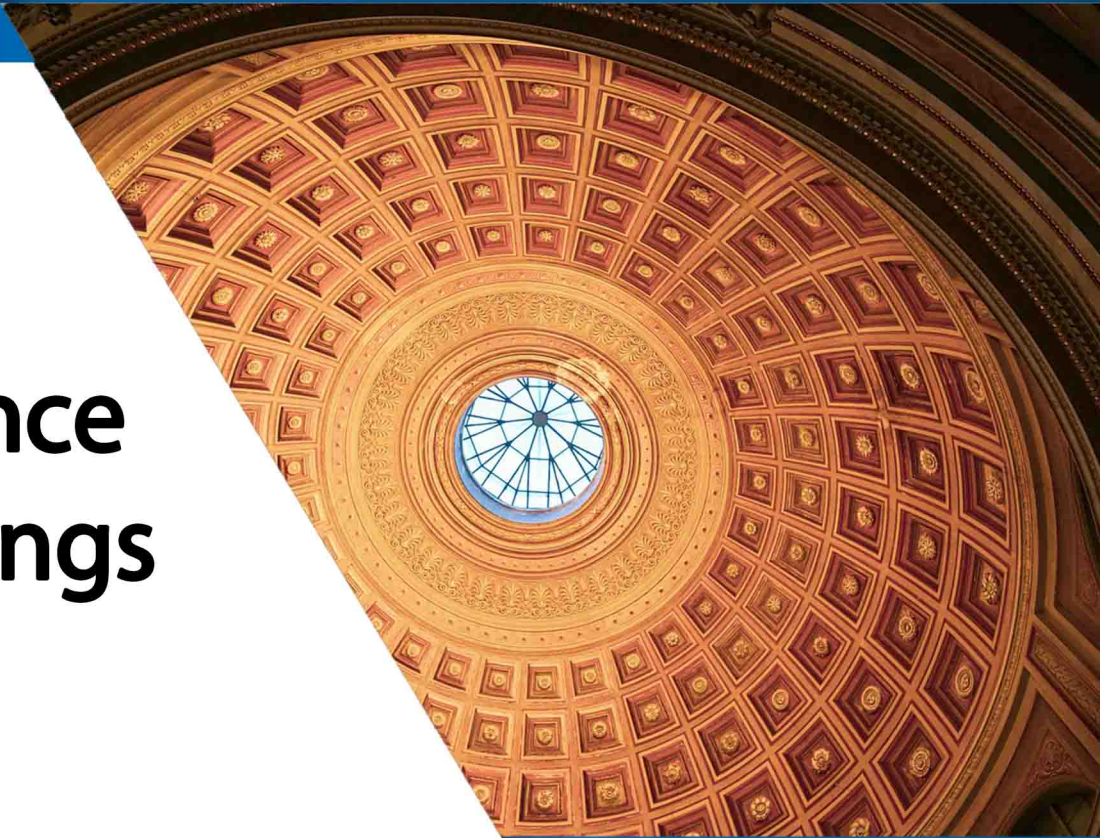




**EUROPEAN CONFERENCE**

# **Conference Proceedings**



**XXVIII International Science Conference  
«Development of science in the conditions  
of deepening European integration processes»**

**July 15-17, 2024**

**Rome, Italy**

GEOLOGY		
11.	Ішков В.В., Дрешпак О.С., Пащенко П.С. ПРО СТАТИСТИЧНИЙ ЗВ'ЯЗОК МІЖ ВМІСТАМИ ГЕРМАНІЮ ТА НІКЕЛЮ У ВУГІЛЬНОМУ ПЛАСТІ С5 ШАХТИ "ПАВЛОГРАДСЬКА" (УКРАЇНА)	47
12.	Ішков В.В., Березняк О.О., Чечель П.О. ГЕОЛОГО-ТЕХНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЧЕРВОНОЗАЯРСЬКОГО ГАЗОВОГО РОДОВИЩА (УКРАЇНА)	78
JURISPRUDENCE		
13.	Aburakhmanov A.A. ORGANIZATIONAL AND LEGAL MECHANISMS OF ENVIRONMENTAL RESPONSIBILITY DEVELOPMENT	109
14.	Гаврильченко Ю.О. ОСОБЛИВОСТІ АДВОКАТСЬКОЇ ПРАКТИКИ У ВИПАДКАХ ДТП З УЧАСТЮ ВАЖЛИВИХ ГРОМАДСЬКИХ ОСІБ	114
15.	Пінчук П. ПОНЯТТЯ ТА ЗНАЧЕННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПРОЦЕДУР ВИРІШЕННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ СПОРІВ, ЯКІ ВИНИКАЮТЬ З ПРИВОДУ ОСКАРЖЕННЯ АДМІНІСТРАТИВНОГО АКТА СУБ'ЄКТА ВЛАДНИХ ПОВНОВАЖЕНЬ	116
MANAGEMENT, MARKETING		
16.	Андрущенко Г.І., Чупринов Є.В., Подкопасьєв О.М. ОСОБЛИВОСТІ СТРАТЕГІЧНОГО ПАРТНЕРСТВА МІЖ ПРОМИСЛОВИМИ ПІДПРИЄМСТВАМИ ТА ОСВІТНИМИ НАВЧАЛЬНИМИ ЗАКЛАДАМИ	119
MEDICINE		
17.	Кубрак М.А. ПРОГНОСТИЧНА ОЦІНКА ПЕРИОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ ТА ЛЕТАЛЬНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ З УСКЛАДНЕНИМИ ФОРМАМИ РАКУ ТОВСТОГО КИШКІВНИКА	121
18.	Левицька Б.Р., Стефанюк І.Т. ВПЛИВ СЕРОТОНІНУ ТА ДОФАМІНУ НА ПОВЕДІНКУ ЛЮДИНИ	123

## **ПРОГНОСТИЧНА ОЦІНКА ПЕРИОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ ТА ЛЕТАЛЬНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ З УСКЛАДНЕНИМИ ФОРМАМИ РАКУ ТОВСТОГО КИШКІВНИКА**

**Кубрак Михайло Анатолійович**

Д-р філософії, доцент кафедри загальної хірургії та післядипломної хірургічної освіти ННПО, Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, Україна.

**Актуальність.** Ускладнені форми онкозахворювань ободової кишки займають значну частку ургентної хірургічної патології у загальнохірургічних відділеннях [1, 2, 3].

**Мета дослідження.** Провести аналіз ризиків ускладнень та летальності в періопераційному періоді у хворих з ускладненими формами раку ободової кишки з використанням прогностичної шкали CR-POSSUM та порівняти теоретичні та фактичні їх показниками з визначенням критичних рівнів оцінки за шкалою CR-POSSUM з використанням ROC-аналізу.

**Матеріали та методи.** В дослідженні проведено аналіз даних 71 (100 %) пацієнта, які були проліковані на базі хірургічного відділення з приводу ускладнених форм колоректального раку. В досліджувану групу увійшло 36 (50,71 %) чоловіків та 35 (49,29 %) жінок у середньому віці  $67,97 \pm 12,71$  років. У 49 (69,01 %) хворих діагностовано пухлину ободової кишки з гострою кишковою непрохідністю, у 13 (18,31 %) – з перфорацією пухлини, у 3 (4,23 %) пацієнтів виявлена гостра кишкова кровотеча, у 4 (5,63 %) мало місце поєднання гострої кишкової непрохідності з перфорацією пухлини товстої кишки, ще у 2 (2,82 %) – поєднання кишкової непрохідності з кровотечею. В післяопераційному періоді у 32 (45,07 %) пацієнтів досліджуваної групи виявлені післяопераційні ускладнення, з яких нехірургічні - 21 (65,63 %), хірургічні – 11 (34,37 %) випадків. Смертельних випадків було 8 (11,27 %).

**Результати дослідження.** За результатами аналізу стану здоров'я на етапі госпіталізації, середній бал за фізіологічною субшкалою шкали CR-POSSUM склав  $10,62 \pm 3,04$  балів, за хірургічною субшкалою –  $10,82 \pm 2,78$  балів, загальна оцінка за шкалою в середньому  $21,43 \pm 4,52$  бали. Ризик летального випадку на момент госпіталізації хворих з ускладненими формами колоректального раку склав 6,40 (3,50; 19,10) %. Фактичний рівень смертності в групі дослідження був 8 (11,27 %) хворих, що відповідає теоретично розрахованому ризику летальності згідно шкали CR-POSSUM,  $U = 234,0$ ;  $p = 0,739$ . За даними ROC-аналізу, виявлена чітка залежність між параметрами оцінки стану хворого за шкалою CR-POSSUM та рівнем летальності у досліджуваній групі: рівень смертності різко збільшувався у пацієнтів з загальною оцінкою за шкалою  $> 22$  бали,  $AUC = 0,781$ ;  $p = 0,005$  (чутливість –

75,0 %, специфічність – 74,6 %). Згідно проведеного ROC-аналізу, також виявлені критичні значення загальної оцінки за шкалою CR-POSSUM, після яких відмічається різке збільшення кількості периопераційних ускладнень: рівень ускладнень різко збільшувався у пацієнтів з загальною оцінкою > 20 балів, AUC = 0,744;  $p < 0,001$  (чутливість – 71,0 %, специфічність – 67,5 %).

### **Висновки**

1. У хворих з ускладненими формами колоректального раку рівень ризику летального випадку за даними шкали CR-POSSUM в ранньому післяопераційному періоді повністю співставний з фактичним показником смертності в групі (11,60 (4,80; 21,20) % та 11,27 % відповідно),  $U = 234,0$ ;  $p = 0,739$ .

2. Критичним рівнем бальної оцінки за шкалою CR-POSSUM, після якого відмічалось зростання рівня ускладнень, було > 20 балів, AUC = 0,744;  $p < 0,001$  (чутливість – 71,0 %, специфічність – 67,5 %). Критичним рівнем зростання показника смертності було > 22 бали за шкалою CR-POSSUM, AUC = 0,781;  $p = 0,005$  (чутливість – 75,0 %, специфічність – 74,6 %).

3. Проведений ROC-аналіз залежності летальності в досліджуваній групі від показників оцінки стану здоров'я хворого за шкалою CR-POSSUM вказує, що зростання смертності в групі дослідження залежить не від характеру та складності оперативного втручання ( $p = 0,159$ ), а від загального стану пацієнта на момент надходження хворого у стаціонар ( $p < 0,001$ ).

4. Проведений ROC-аналіз залежності ускладнень від показників оцінки стану здоров'я хворого за CR-POSSUM вказує, що зростання ускладнень в досліджуваній групі залежить як від характеру та складності оперативного втручання ( $p = 0,028$ ), так і від загального стану здоров'я хворого на момент госпіталізації в загальнохірургічне відділення ( $p < 0,001$ ).

### **Список літератури**

1. Рак в Україні, 2018 – 2019. Захворюваність, смертність, показники діяльності онкологічної служби / Колеснік О. О., Федоренко З. П., Гулак Л. О. та ін. // *Бюлетень національного канцер-реєстру України*. 2020. № 21. Доступно: [http://www.ncru.inf.ua/publications/BULL\\_21/index.htm](http://www.ncru.inf.ua/publications/BULL_21/index.htm)

2. Колесник А. П., Колесник И. П., Кечеджиев В. В. Анализ выживаемости пациентов пожилого и старческого возраста с раком толстого кишечника II–III стадии. *Сучасні медичні технології*. 2019. № 1. С. 60-65, [https://doi.org/10.34287/MMT.1\(40\).2019.10](https://doi.org/10.34287/MMT.1(40).2019.10).

3. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries / Sung H., Ferlay J., Siegel R. L., et al. // *CA: A Cancer Journal for Clinicians*. 2021. № 71. P. 209 - 249. <https://doi.org/10.3322/caac.21660>