

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«Ужгородський національний університет»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

**МАТЕРІАЛИ
XV
МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ –
ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ
МАЙБУТНЬОГО»
26 – 29 КВІТНЯ 2017 р.**

УЖГОРОД 2017
УКРАЇНА

ББК Р11лО
УДК 61(063)
М 35

М 35 **Матеріали XV міжнародної науково-практичної студентської конференції «Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього». 26–29 квітня 2017 р.** / Укладач Скрипинець Ю.Ю. – Ужгород: Видавництво УжНУ «Говерла», 2017. – 300 с.

Збірник матеріалів XV науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених «Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього» включає всі наукові роботи молодих науковців, які приймали участь у проведенні конференції в період 26 – 29 квітня 2017 року та підтверджує активну роботу науковців-медиків України та країн ближнього зарубіжжя в розвитку медицини та науки на сучасному етапі.

Рекомендовано до друку:

*Вченою радою медичного факультету
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
(протокол № 7 від 30 березня 2017 р.)*

отношению к 5 с, но оставалось ниже фона на 46,07% ($p < 0,05$). К 28 с – цитоз превышал фон на 89,47% ($p < 0,001$), белок в ликворе сохранялся на уровне 5 с.

Вывод. У пациентов с неотложными состояниями со стороны ЦНС, которым интраоперационно были установлены датчики для измерения ВЧД, на 1 с после операции, несмотря на проведение АТБ по дескалационному принципу, на фоне снижения ВЧД на 44,30% ($p < 0,05$) начали развиваться классические признаки ССВО; СРБ и ПКТ повысились в 2 раза выше нормы; в СМЖ на 405,28% ($p < 0,0001$) возрос цитоз с преобладанием гранулоцитов, развились явления белково-клеточной диссоциации. Указанная тенденция сохранялась до 28 с исследования и говорила о пропорциональной зависимости между персистенцией септических осложнений и мониторингом ВЧД внутрижелудочковыми датчиками.

15. ВІДЕОАСИСТОВАНА ТОРАКОСКОПІЧНА ЛОБЕКТОМІЯ THE THORACOSCOPIC LOBECTOMY VIDEOSYSTOVANA

Назаренко І.С.

Науковий керівник: к.мед.н. Притуляк С.М.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Кафедра променевої діагностики, променевої терапії та онкології

м. Вінниця, Україна

Актуальність теми. Торакальна хірургія – це більш широке впровадження ендоскопічних, малоінвазивних, методик лікування. VATS-резекції при раку легені виконуються рідше пов'язано – з складністю втручання, та фінансовими витратами на виконання операції. Розвиток ендоскопічної хірургії дозволяє виконувати лобектомії з мінімальною травмою для пацієнта, та реабілітовувати пацієнтів в швидші терміни.

Мета. Вивчити ефективність у проведенні VATS-лобектомії порівняно з класичною лобектомією у хворих з I стадією захворювання.

Матеріали і методи дослідження. У відділенні торакальної хірургії Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру з 2016 р впроваджені відеоторакоскопічні анатомічні резекції легенів. Хворим виконано 9 VATS лобектомій з односторонньою інтубацією з високочастотною вентиляцією оперованої легені. Використали ендостеплери компанії "Covidien". Для маніпуляцій на легені апарати: Liga Sure Valleylab з набором затискачів різної довжини. Операції виконували за допомогою міні-доступу завдовжки до 5 см і одного торакопорта для оптики. Після мобілізації кореня легені і обробки елементів кореня, робилася резекція за допомогою накладення різних ендостеплерних апаратів. Тривалість стаціонарного лікування склала 7–9 днів. Всіх пацієнтів після операції був незначний больовий синдром, що дозволило з першої доби відмовитися від наркотичних анальгетиків. По/о летальності не спостерігалось.

Висновки. Застосування VATS-втручань в хірургічному лікуванні пухлин легенів є перспективним напрямом. Це дозволяє досягти значних позитивних результатів та зменшити кількість післяопераційних ускладнень і летальності.

16. ЗНАЧЕННЯ ВНУТРІШНЬОЧЕРЕВНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ХІРУРГІЧНИХ ХВОРИХ

THE SIGNIFICANCE OF INTRAPERITONEAL HYPERTENSION AMONG SURGICAL PATIENTS

Нгуєн Тхі Лієн, Ахметова А.С.

Науковий керівник: асист. Антонова М.С.

Харківський національний медичний університет

Кафедра хірургії № 2

м. Харків, Україна

Вступ. У нормі внутрішньочеревний тиск (ВТ) становить 0–7 мм рт.ст. Внутрішньочеревна гіпертензія (ВГ) може розвиватися внаслідок закритої травми живота, перитоніту, панкреонекрозу, інших захворювань органів черевної порожнини і операцій. Виділяють 4 ступені ВГ (мм. рт. ст.): I ступінь – 12–15, II ступінь – 16–20, III ступінь – 21–25, IV ступінь – більше 25. Термінальна стадія ВГ призводить до розвитку синдрому абдомінального компартменту (САК), який характеризується поліорганною недостатністю. Летальність САК за відсутності лікування досягає 100%, при своєчасному лікуванні – 20%, при пізньому >43%

Мета роботи. Оцінка стану у хірургічних хворих шляхом вимірювання ВТ.

Матеріали і методи дослідження. Були обстежені 30 пацієнтів: 6 хворих з постхолецистектомічним синдромом (ПХЕС), 4 з хронічним біліарним панкреатитом (ХБП), 5 з гострою кишковою непрохідністю (ОКН) у післяопераційному періоді, 8 – з цирозом печінки, 5 з паховою грижею, 2 – з хворобою Крона. У всіх хворих були виміряні ВТ методом Крона. Результати були записані і оцінені в залежності від виду патології. У 21 (70%) хворих рівень ВТ (мм рт. ст.) був у межах 13–15, у 6 (20%) – 16–18, причому 2 з них – хворі з ХБП, інші – з ПХЕС. У 3 пацієнтів (10%) ВТ був в межах 20–21 мм рт.ст., причому 2 з них – хворі з ОКН, 1 – з ХБП.

Висновки. У 70% хворих був виявлен 1 ступінь ВГ, у 30% – 2 ступінь ВГ, прогноз захворювання в таких випадках сприятливий при адекватному лікуванні основного паталогії та дотриманні хворими усіх рекомендацій. У 10% хворих був виявлен 3 ступінь ВГ, який характеризується великою ймовірністю виникнення САК і вимагає особливих підходів до лікування. Таким чином, вимірювання ВТ є важливим аспектом в хірургії для оцінки перебігу захворювання, діагностики та профілактики ускладнень.

17. ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ РАНОЗАЖИВЛЯЮЧИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ БІОДЕГРАДУЮЧИХ ПОЛІМЕРНИХ МАТЕРІАЛІВ «БІОДЕП» ТА «БІОДЕП-НАНО»

*Панчишин М.В., Семченко В.А., Дацшин Н.А., Воронич В.О., Харченко А.В., Чибрик П.М.
Науковий керівник: к.мед.н., доц. О.Я. Попадюк
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»
Кафедра загальної хірургії*

Актуальність дослідження. Раную називають порушення цілісності шкірного покриву в результаті оперативного втручання. Загоєння ран протікає за законами репаративної регенерації. Темпи загоєння ран, його результати залежать від ступеня і глибини ранового пошкодження, структурних особливостей органу, загального стану організму, застосовуваних методів лікування (Давидовський І.В.). На сьогодні одним із актуальних та сучасних способів лікування таких ран є застосування лікарських засобів, що мають ранозаживляючі властивості (Попадюк О.Я., 2015–2017).

Мета роботи. Дослідити ранозаживляючі властивості біодеградуючих полімерних матеріалів «Біодеп» та «Біодеп-нано».

Матеріал та методи дослідження. Дослідження проводились на 27-ти морських свинках, які перебували на стандартному харчовому раціоні в умовах віварію навчально-практичного центру «Хірургія». Для експерименту нами застосовувались полімерні плівки, розроблені на базі кафедри загальної хірургії ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет» (Біодеградуюча полімерна основа «Біодеп» UA 112145, 2016) у вигляді базової плівки та плівки з нанооксидом ZnO (патент UA 110594 від 10.10.2016, Бюл. № 19). Усі досліди на морських свинках проводились з дотриманням відповідних умов згідно положень Європейської конвенції (Страсбург, 1986), Загальних етичних принципів експериментів на тваринах (Київ, 2001), Закону України «Про захист тварин від жорстокої поведінки» (Київ, 2006). Після введення тварини у кетаміновий наркоз, бриття, проводили розріз шкіри на спині довжиною 5 см з наступним накладанням швів на рану.