ЗБІРНИК

МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ

ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ

«МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»

18-20 СІЧНЯ 2021 РОКУ

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків, 18-20 січня 2021р.) Харків, 2021. – 574 с.

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов

шоку та крововтрати (5 випадків, 12,8%), набряк головного мозку (8 випадків, 20,5%), в ранньому періоді: внаслідок синдрому поліорганної недостатності (14 випадків, 35,9%), інфекційних ускладнень (11 випадків, 28,2%), інших причин (1 випадок, 2,5%). Сприятливий прогноз мають 78,2 відсотків постраждалих. Їм вчасно були проведені протишокові заходи в повному обсязі на догоспітальному етапі, реанімаційні заходи, інфузійна терапія та терапія антибактерільними засобами.

Висновки: дослідження матеріалів реанімаційного відділення дозволило встановити кількість випадків хворих із політравмою, значення сприятливого прогнозу (78,2%), основні фактори, що є причинами госпітальної летальності при політравмі та їх рівні. Для покращення прогнозу слід вдосконалювати організаційні та лікувально-діагностичні заходи при політравмі, проводити профілактику й лікування як ранніх, так і віддалених у часі ускладнень політравми. На догоспітальному етапі час, що відведений на надання невідкладної допомоги, має бути ефективно використаний з метою здійснення основних принципів реанімації при травмі.

Волкова Олена Олександрівна, Дьоміна Юлія Сергіївна

НАШ ДОСВІД ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ КРОВОТЕЧ ІЗ ВАРИКОЗНО РОЗШИРЕНИХ ВЕН СТРАВОХОДУ

Харків, Україна
Харківський національний медичний університет
Кафедра хірургії №2
Науковий керівник: к.мед.н., ас. Колесник В.П.

Актуальність теми: Актуальною проблемою сучасної хірургії є синдром портальної гіпертензії, який в 6,5% випадках ускладнюється гострою кровотечею із варикозно розширених вен стравоходу.

Мета: Ретроспективна оцінка методів діагностики та лікування гострих кровотеч із варикозно розширених вен стравоходу.

Матеріали та методи: Ретроспективно проаналізовано 19 історій хвороб хворих із синдромом портальної гіпертензії, який ускладнився гострою кровотечею із

варикозно розширених вен стравоходу. Хворі перебували на лікуванні у Інституті загальної та невідкладної хірургії ім. В.Т. Зайцева з вересня по грудень 2020р. Вік хворих з 37 до 62 років чоловічої статі.Всім хворим виконано клініко-лабораторне та ендоскопічне обстеження в першу годину до госпіталізації в палату інтенсивної терапії. Проведене медикаментозне та ендоскопічне лікування.

Результати та обговорення. У 14 хворих виявлено перший епізод гострої кровотечі, у 4% повторна кровотеча, у 1% кровотеча після склеротерапії варикозно розширених вен стравоходу. При ендоскопії у 11% хворих встановлено ізольоване варикозне розширення вен н/3 та середньо/3 стравоходу діаметром до 5мм, що відповідає 2 ступеню, у 8%- 3 ступінь вираженості варикозно розширених вен стравоходу діаметром більше 5мм. З метою зупинки гострої кровотечі 8% хворим виконана тампонада зондом Сенгстакена-Блекмора та проведена гемостатична терапія, 4% хворим з рецидивом виконана тампонада зондом Сенгстакена-Блекмора, проведена гемостатична терапія та введення октреатиду. 6% хворим виконана ендоскопічна склеротерапія та проведена гемостатична терапія. 1% хвороих з рецидивною кровотечею після склеротерапії виконана тампонада зондом Сенгстакена-Блекмора та проведена гемостатична терапія. Після зупинки кровотечі та стабілізації стану хворі були переведені у хірургічне відділення.

Висновок. Ендоскопію при гострій кровотечі із варикозно розширених вен стравоходу використовують з метою діагностики та лікування. З метою зниження рецидивів кровотечі рекомендується профілактичне.проведення ендоскопії та медикаментозне лікування. Тампонада зондом Блекмора та фармакотерапія є невід'ємною частиною лікування гострих кровотеч із варикозно розширених вен стравоходу.