



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 90-річчю
з дня народження
Б. Я. РЕЗНІКА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

18–19 квітня 2019 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 90-річчю з дня народження
Б. Я. РЕЗНІКА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

18–19 квітня 2019 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

т. в. о. ректора, заслужений лікар України
проф. Ю. В. Сухін

Редакційна колегія:

голова Вченої ради, академік НАМН України
проф. В. М. Запорожан
в. о. проректора з науково-педагогічної роботи
проф. Р. С. Вастьянов
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

С 91 **Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 90-річчю з дня народження Б. Я. Резніка. Одеса, 18–19 квітня 2019 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2019. — 168 с.
ISBN 978-966-443-098-9

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 100-річчю з дня народження професора Б. Я. Резніка, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

нень, частота яких, за даними різних авторів, знаходиться у межах 0,004–2,5 %.

Мета дослідження: вивчити поширеність, характер перебігу та основні підходи до лікування хірургічних ускладнень протитуберкульозної імунізації.

Матеріали та методи. Проведено всебічний аналіз наукових даних щодо розвитку ускладнень вакцинації БЦЖ та власних клінічних спостережень.

Результати дослідження. Хірургічні ускладнення імунізації БЦЖ у більшості випадків пов'язані з порушенням методики введення вакцини, підвищенням її реактогенності, пониженою імунологічною реактивністю вакцинованих. БЦЖ-ити часто виникають на фоні анемії (22,3 %) та неспецифічних запальних захворювань (4,5 %). За локалізацією виявлено ураження пахвових лімфовузлів зліва у 88,2 %, надключичних лімфовузлів — у 2,3 %. Холодний абсцес — у 9,1 % дітей. Анемію діагностовано у 22,3 % дітей. Пригнічення ефекторної ланки імунної відповіді пояснювалося підвищенням індексу співвідношення лімфоцитів і моноцитів у 64,3 % випадків. Обсяг хірургічного втручання при БЦЖ-ускладненнях визначають у залежності від стадії, характеру та виразності запальних змін в лімфатичних вузлах, але лікування в післяопераційному періоді здійснюється згідно з рекомендаціями фтизіатра.

Висновки. Ускладнення БЦЖ-щеплень частіше розвиваються у хлопчиків (у 62,7 проти 37,3 % дівчаток). Ускладнення вакцинопрофілактики туберкульозу сьогодні все частіше пов'язані зі зниженою імунологічною реактивністю імунованих, що потребує дослідження імунного захисту новонароджених як перед щепленням проти туберкульозу, так і в післявакцинальному періоді.

ВИКОРИСТАННЯ ГЕЛЮ ГІАЛУРОНАТУ НАТРІУ ДЛЯ ПЕРВИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ СПАЙКОУТВОРЕННЯ У ДІТЕЙ З УРГЕНТНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ

Квашніна А. А.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Незважаючи на впровадження сучасних хірургічних технік та матеріалів, у переважній більшості пацієнтів після перенесених втручань на органах черевної порожнини формується інтраабдомінальний спайковий процес, що у майбутньому призводить до таких ускладнень, як кишкова непрохідність, вторинне безпліддя, хронічні больові синдроми тощо.

Мета дослідження: розроблення методики інтраабдомінальної профілактики спайкоутворення черевної порожнини.

Матеріали та методи. Серед дітей старше 1 року, що знаходились на лікуванні у ООДКЛ з приводу СКН у період з 2014 по 2018 рр. у 87,2 % цей стан розвинувся після операцій за ургентними по-

казаннями, серед яких 62,3 % з приводу апендикулярного перитоніту (АП), тому саме для цієї групи пацієнтів питання первинної профілактики спайкоутворення є найбільш актуальним. На підставі отриманих експериментальних даних нами було оптимізовано метод профілактики патологічного післяопераційного спайкоутворення із використанням гелю на основі гіалуронату натрію. Зокрема було продемонстровано, що доцільним є локальне використання гелю із концентрацією діючої речовини не менше 10 мг/мл, антиадгезивні засоби з меншою концентрацією ефективні лише за умови зрошення черевної порожнини. З метою попередньої оцінки ефективності та безпеки запропонованого методу було застосовано для інтраопераційної профілактики у лікуванні 8 дітей з апендикулярним перитонітом. Контрольна група — 30 дітей, що знаходилися на лікуванні з приводу АП.

Результати дослідження. Критеріями оцінки короткострокової ефективності були тривалість знаходження дитини у відділенні інтенсивної терапії та стаціонарного лікування, необхідність декомпресії за допомогою назогастрального зонда, строки відновлення перистальтики (за допомогою УЗД-візуалізації), самостійних випорожнень, початку ентерального харчування, розвиток післяопераційних ускладнень та необхідність релапаротомії, повторні госпіталізації з приводу станів, пов'язаних із спайками.

Висновки. Згідно з отриманими попередніми даними, запропонована методика не приводить до збільшення ризику післяопераційних ускладнень, строки відновлення перистальтики та початку ентерального харчування достеменно не відрізняються у порівнянні з контрольною групою.

ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ З ДИСПЛАЗІЄЮ КУЛЬШОВИХ СУГЛОБІВ

Ушакова А. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність теми. Дисплазія кульшових суглобів (ДКС) посідає одне з провідних місць серед захворювань опорно-рухової системи і за останні роки збільшилась до 100–200 випадків на 1000 новонароджених. Головним завданням лікування дітей першого року життя з ДКС є досягнення центрації головки стегнової кістки в кульшовій западині, прискорення дозрівання кульшового суглоба, профілактика інвалідності шляхом повного відновлення морфофункціонального стану. З цією метою розроблені та застосовуються ЛРК, що включають позиційну терапію, лікувальну гімнастику, масаж, фізіотерапію.

Мета дослідження: аналіз результатів відновлювального лікування дітей першого року життя з дисплазією кульшових суглобів.

Матеріали та методи. Під спостереженням знаходилось 215 пацієнтів, серед яких у 98 (45,5 %) ді-