

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 85-річчю з дня заснування
Студентського наукового товариства ОНМедУ



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для молодих вчених та студентів)

22-24 квітня 2015 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 85-річчю з дня заснування
Студентського наукового товариства ОНМедУ



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для молодих вчених та студентів)

22-24 квітня 2015 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 616-057.875:061.3
ББК 5(4Укр-2Оде)я431
С 916

Головний редактор:

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Редакційна колегія:

чл.-кор. НАМН України, з. д. н. т. України, проф. В. Й. Кресюн
(заступник головного редактора),
з. д. н. т. України, проф. Ю. І. Бажора,
з. д. н. т. України, проф. О. В. Зубаренко,
засл. лікар України проф. Б. С. Запорожченко, проф. О. О. Мардашко,
проф. А. С. Сон, проф. Ю. І. Карпенко, проф. О. Г. Юшковська,
Г. І. Хандрікова, доц. Н. О. Романова

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини :
міжнар. наук.конф. студентів та молодих вчених, присвячена
85-річчю з дня заснування Студентського наукового товариства ОНМедУ. Одеса,
22–24 квітня 2015 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2015. — 346 с.
У тезах доповідей міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених,
присвяченої 85-річчю з дня заснування Студентського наукового товариства
ОНМедУ, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної
учасниками конференції.

УДК 616-057.875:061.3
ББК 5(4Укр-2Оде)я431

ISBN 978-966-2070-00-2

©Одеський національний медичний університет, 2015

Облитерация полости кисты при использовании одномоментной склерозирующей терапии наступала через 1 - 1,5 мес.

Заключение. Преимуществом вмешательств под контролем ультразвука является возможность выполнения при несформированных жидкостных образованиях на фоне острого процесса, когда радикальное хирургическое вмешательство представляет значительный риск для больного. Методика чрескожной пункции и дренирования под контролем УЗИ является не только малотравматичным, но и эффективным способом лечения кист печени и ПЖ.

РОЛЬ РАЦИОНАЛЬНОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМ ПАНКРЕАТИТА

Петровская А. В.

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

Актуальность проблемы: деструктивный панкреатит до настоящего времени удерживает лидирующую позицию среди причин летальных исходов при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.

Цель работы: усовершенствование методов лечения деструктивных форм панкреатита на фоне назначения рациональной антибиотикотерапии.

Материал и методы работы: с января 2014 года по декабрь 2014 года лечение проходили 11 (100%) больных с диагнозом острый панкреатит, тяжелая форма, прогрессирующий панкреонекроз. Средний возраст больных составлял $52 \pm 1,5$ года, мужчин 8 (72,7%), женщин 3 (27,3%).

Ультразвуковую доплерографию в В-режиме применили у 100% больных для выявления распространенности и локализации воспалительных и некротических изменений в поджелудочной железе и парапанкреальной зоне.

Диагноз панкреонекроза являлся абсолютным показанием к назначению антибактериальных препаратов, создающих эффективную бактерицидную концентрацию в зоне поражения с максимальным спектром действия на этиологически значимых возбудителей.

Хирургические вмешательства при панкреонекрозе производились однократно, а также в режиме релапаротомий - «программируемых» и «по требованию»

Результаты: в 8 (72,7%) случаях был получен положительный результат, отмечено улучшение состояния пациентов и регресс клинической симптоматики.

Выводы: Применение своевременного хирургического вмешательства на фоне рациональной антибиотикотерапии являются современными, комплексными методиками лечения больных с деструктивными формами острого панкреатита.

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ И ОТКРЫТАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА ПУПОЧНЫХ ГРЫЖ

Воротынцева К. О., Омельченко А. А.

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

Актуальность. Последние проведенные рандомизированные контролируемые исследования показывают, что применение лапароскопических операций при

лечении пупочных грыж значительно снижают количество осложнений и являются предпочтительным методом лечения перед открытыми операциями.

Целью исследования было сравнение лапароскопических и открытых операций при лечении пупочных грыж.

Материалы и методы. Проспективное рандомизированное контролируемое исследование было проведено в период с 2011 по 2014 года. Всего было прооперировано 51 пациент с первичными пупочными грыжами (мужчин - 24, женщин - 27), средний возраст пациентов составил $49,7 \pm 14,6$ лет. Все пациенты были разделены на две группы: в группе I (26 пациентов) выполнялись открытые операции с использованием стандартных хирургических техник, в группе II (25 пациентов) выполнялись лапароскопические операции с использованием облегченных PTFE сеток с периферическим нитиноловым каркасом (MMDI, Inc.), с фиксацией с использованием только 3-4 трансфасциальных швов.

Результаты. Среднее время операции было выше в группе I ($78,3 \pm 12,1$ мин., в сравнении $38,5 \pm 8,2$ мин., $p < 0,001$). Конверсии не было не в одной из исследуемых групп. Выраженность болевого синдрома была значительно ниже через 24 и 48 часов у пациентов группы II (визуальная аналоговая шкала, $3,82$ vs. $2,74$; $p < 0,01$). Частота осложнений составила 11,5% (3 пациента) в группе I и в группе II 4% (1 пациент) ($p > 0,05$). Рецидив грыжи при наблюдении за пациентами в срок до 36 месяцев был у 2 пациентов (7,6%) в группе I, группе II рецидивов не было ни у одного пациента ($p < 0,05$).

Заключение. Новый тип сеток с нитиноловым каркасом является оптимальным для лапароскопической герниопластики пупочных грыж. Фиксация данных сеток очень проста. Низкое количество послеоперационных осложнений, снижает риск развития рецидивов к минимуму. Мы считаем, что новый тип сеток может значительно улучшить результаты лапароскопических герниопластик пупочных грыж.

ГИБРИДНЫЕ ОПЕРАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Соломиенко А. О., Полубоярцев С. С.

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

Нарастание количества пациентов с мультифокальным атеросклерозом в течение последних 10 лет обусловило увеличение числа этажных окклюзий магистральных артерий нижних конечностей, что привело к необходимости выполнению оперативного лечения. Целью нашей работы было доказать целесообразность лечения по гибридной методике стентирования в сочетании с прямой «открытой» реваскуляризацией.

Нами пролечено по гибридной методике 78 пациентов в возрасте от 53 до 71 года (21 женщина и 57 мужчин) с доказанными односторонними этажными окклюзиями в подвздошной и бедренно-подколенной позициях. Реваскуляризация в подвздошном сегменте осуществлялась с помощью стентов Balton и Cordis, в бедренно-подколенном сегменте проведена либо аутовеной, либо аллошунтированием. Оценка эффективности осуществлялась с помощью