
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Державне підприємство Український науково-дослідний інститут
медицини транспорту

Центральна санітарно-епідеміологічна станція
на водному транспорті

ВІСНИК

МОРСЬКОЇ МЕДИЦИНИ

Науково-практичний журнал
Виходить 4 рази на рік

Заснований в 1997 році. Журнал є фаховим виданням для публікації основних
результатів дисертаційних робіт у галузі медичних наук
(Наказ Міністерства освіти і науки України № 886 (додаток 4) від 02.07.2020 р.)
Свідоцтво про державну реєстрацію
друкованого засобу масової інформації серія КВ № 18428-7228ПР

№ 2 (91)
(квітень - червень)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Головний редактор **А. І. Гоженко**

О. М. Ігнат'єв (заступник головного редактора), Н. А. Мацегора (відповідальний секретар), Н. С. Бадюк, Є. П. Белобров, В. В. Бубнов, Р. С. Васт'янов, В. С. Гойдик, М. І. Голубятніков, Ю. І. Гульченко, О. М. Левченко, Г. С. Манасова, Т. П. Опаріна, И. В. Савицький, Е. М. Псядло, В. В. Шухтін, Л. М. Шафран

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Х. С. Бозов (Болгарія), С. А. Гуляр (Київ), Денисенко І. В. (МАММ), В. А. Жуков (Польща), С. Іднані (Індія), А. Г. Кириченко (Днепр), М. О. Корж (Харків), І. Ф. Костюк (Харків), М. М. Корда (Тернопіль), О. М. Кочет (Київ), Н. Ніколич (Хорватія), В. В. Поворознюк (Київ), М. Г. Проданчук (Київ), М. С. Регеда (Львів), А. М. Сердюк (Київ), Ю. Б. Чайковський (Київ)

Адреса редакції

65039, ДП УкрНДІ медицини транспорту
м. Одеса, вул. Канатна, 92
Телефон/факс: (0482) 753-18-01; 42-82-63
e-mail nymba.od@gmail.com
Наш сайт - www.medtrans.com.ua

Редактор Н. І. Єфременко

Здано до набору 21.06.2021 р.. Підписано до друку 25.06.2021 р Формат 70×108/16
Папір офсетний № 2. Друк офсетний. Умов.-друк.арк. .
Зам № 2/9/15 Тираж 100 прим.

ISSN 2707-1324

©Міністерство охорони здоров'я України, 1999
©Державне підприємство Український науково-дослідний інститут медицини транспорту, 2005
© Центральна санітарно-епідеміологічна станція на водному транспорті, 2010

Key words: choice of tactics of childbirth, preinduction and induction of childbirth, pelvic presentation, multiple pregnancy.

Ключові слова: вибір тактики розродження, преіндукції і індукції пологів, тазове передлежання, багатоплідна вагітність.

Ключевые слова: выбор тактики родов, преиндукция и индукция родов, тазовое предлежание, многоплодная беременность.

УДК 616.34-089:618.2

В. В. Міщенко, В. П. Міщенко

ЛАПАРОСКОПІЧНІ ВТРУЧАННЯ ПРИ ГОСТРОМУ АПЕНДИЦИТІ І ГОСТРОМУ КАЛЬКУЛЬОЗНОМУ ХОЛЕЦИСТИТІ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ

Одеський національний медичний університет

Невідкладні хірургічні втручання при гострому апендициті або холециститі виконуються у 1-2% вагітних. Метод лапароскопічної хірургії у вагітних жінок рекомендують як безпечний, здійснений і оптимальний при лікуванні гострого живота під час вагітності за не акушерськими показами. Розташування і кількість портів для введення робочих інструментів, вплив інсуфляційного тиску вуглекислого газу на матково-плацентарний кровообіг, вибір анестезіологічної допомоги вимагає збалансованого підходу при виконанні лапароскопічних операцій при гострому апендициті або холециститі під час вагітності. **Мета.** Показати можливість використання лапароскопічних втручань при гострому апендициті і гострому калькульозному холециститі під час вагітності. **Методи.** Представлені результати лікування гострої не акушерської хірургічної патології (гострий апендицит, гострий холецистит) у 6 вагітних у другому та третьому триместрах вагітності з використанням лапароскопічного методу під ендотрахеальним наркозом з використанням міорелаксантів. Відкрита техніка Хессона для введення голки Верша і троакара діаметром 1,0 см для оптичної камери в пупку використовувалася для лапароскопічного доступу у всіх вагітних жінок. У 4 випадках використовувався чотирьохпортовий метод, в 2 випадках використовувалися три порти. **Результати.** За ургентними показами було виконано 6 лапароскопічних операцій. 4 лапароскопічних апендектомії були виконані на 12, 20, 24 і 31 тижні вагітності. Гістологічне заключення - гострий флегмонозний апендицит. 2 лапароскопічних холецистектомії були виконані на 14 і 16 тижні вагітності з приводу гострого холециститу. Гістологічне заключення - гострий флегмонозний калькульозний холецистит. Ознак перитоніту не було. Середній вік жінок становив 28 років. Післяопераційних ускладнень у матері, випадків абортів в післяопераційному періоді і загибелі плоду не було. Середнє перебування в лікарні становило 3 дні. Середній гестаційний вік при народженні склав 39,2 тижні. У всіх пацієнток були нормальні вагінальні пологи в строк. **Висновок.** Лапароскопічний хірургічний підхід є безпечним і оптимальним методом лікування гострого апендициту і гострого холециститу під час вагітності.

Key words: acute non-obstetric surgical pathology, laparoscopic surgical approach, pregnancy

Ключові слова: гостра не акушерська хірургічна патологія, лапароскопічний хірургічний підхід, вагітність.

Ключевые слова: острая неакушерская хирургическая патология, лапароскопический хирургический доступ, беременность