

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

МАТЕРІАЛИ
XVIII Наукова конференція студентів та молодих вчених
«Перший крок в науку — 2021»

15-17 квітня 2021 року
м. Вінниця

УДК: 061.3:001:616-053.82+378.22

Друкується відповідно до рішення Вченої Ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

Головний редактор – академік Національної академії медичних наук України
проф. В. М. Мороз.

Заступники головного редактора – проф. О. В. Власенко, проф. Н. І. Волощук.

Відповідальні секретарі – О. А. Філевич, Н. М. Назарчук.

Члени редакційної колегії: О. Г. Басінських, В. В. Ковальчук, К. О. Кошова, А. О. Кудало, Н. М. Назарчук, Д. О. Пермінов, А. О. Петренко, О. М. Плавков, О. І. Сушицька, С. С. Ткачук, Н. В. Толочко, О. А. Філевич

У збірнику розміщені матеріали XVIII Наукової конференції студентів та молодих вчених «Перший крок в науку – 2021»

За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори

Підписано до друку 25.03.2021
Формат 64x90/8. Папір офсетний.
Друк різнографічний. Гарнітура Times New Roman.
Умов. друк. арк. 73,0. Обл.-вид. арк. 67,89.
Наклад 170 прим. Зам. № 2327/1.
Віддруковано з оригіналів замовника.
ФОП Корзун Д.Ю.
21027, а/с 8825, м. Вінниця, вул. 600-річчя, 21.
Тел.: (0432) 603-000, 69-67-69

аномальне вклинення війкових м'язів в трабекулярну сітку та зміщення Шлемового каналу. Часто при синдромі Марфана спостерігається факотопічна глаукома, яка може бути спричинена ектопією кришталика в передню камеру.

Висновки: опрацювавши матеріал статей та монографій, ми дослідили патогенез розвитку глаукоми при таких генетичних аномаліях як синдром Марфана та Аксенфельда-Рігера. Незважаючи на те, що причиною в обох випадках являються генетичні аномалії, механізм та форми глаукоми різні.

А.В. Нецеля

ПЛАСТИКА ВІДХІДНИКОВО-КУПРИКОВОЇ ЗВ'ЯЗКИ ПРИ ПЕРЕЛОМІ КУПРИКА ЯК ОСНОВНИЙ ЧИННИК У БОРОТБІ З ПОРУШЕННЯ ДЕФЕКАЦІЇ

Кафедра дитячої хірургії

О.О. Лукіянець (к.мед.н., асистент)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність. Провідними етіологічними чинниками порушень дефекації є аномалії розвитку товстої кишки, тазової діафрагми, крижового відділу хребта. До куприка прикріплюються м'язи та зв'язки, які приймають участь у функціонуванні урогенітальної системи та товстої кишки дистальної її частини. Ано-куприкова зв'язка визначає просторове положення прямої кишки та анального каналу, за рахунок розтягувально-скорочувального механізму утримання вмісту товстої кишки, тобто стиснення та зсування прямої кишки, який реалізується зміщенням її відносно точок фіксації до кістково-зв'язкового апарату малого таза. Найчастіше саме внаслідок активного способу життя, діти отримують травми куприка, які не завжди можуть бути вчасно діагностовані. Це призводить до виникнення порушень випорожнень у вигляді закрепів та або нетримання калу.

Мета: покращення методів діагностики та лікування порушень випорожнень у дітей з травматичним пошкодженням куприка.

Матеріали та методи. Для досягнення поставленої мети, було проведено ретроспективний аналіз медичних карт стаціонарних хворих, що проходили стаціонарне лікування на базі ВОДКЛ з приводу травми куприка з 2015 року по 2020 рік, їх кількість склала 72 дитини, 49 дівчат та 23 хлопчиків. Вік пацієнтів – від 5 до 16 років. Пацієнтів з хронічними закрепами серед групи дослідження було 48(66,67%), з енкопрезом 17(23,6%), енурезом 4(5,56). З метою діагностики порушення фіксації прямої кишки, пацієнтам з травматичним пошкодженням куприка проводилася поліпозиційна іригографія для визначення величини відхідниково-прямокишкового кута. Відхилення величини відхідниково-прямокишкового кута спостерігались в 37(51,39%) пацієнтів. Інтраопераційна пластика ано-куприкової зв'язки виконана в 33 хворих.

Результати: Будь-яке пошкодження ано-куприкової зв'язки безумовно призводить до порушення акту дефекації після операції. З метою профілактики порушень акту дефекації, інтраопераційно проводять ліквідацію ректо-кокцігеальної порожнини, що утворюється після резекції куприка, з обов'язковою пластикою ано-куприкової зв'язки для відновлення цілісності м'язово-зв'язкового апарату шляхом імітації його анатомічної фіксації.

Висновки: Відновлення анатомічної цілісності ано-куприкової зв'язки після її інтраопераційного руйнування або травматичного пошкодження куприка створює сприятливі умови для відновлення її фізіологічного функціонування, що в свою чергу сприяє профілактиці порушень акту дефекації.

Б.Л.Мельник АНАТОМО-МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ВИНИКНЕННЯ БОЛЬОВОГО ЕФЕКТУ ПРИ ПАТОЛОГІЧНИХ ВИКРИВЛЕННЯХ ГРУДНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА	401
А.В. Мисан СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ХВОРОБУ МЕНЬЄРА	402
Я.І. Міщенко, Є.К. Белік, А.В. Сівак КЛІНІЧНА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ КОМПЛЕКСНОЇ ТЕРАПІЇ КЕРАТОКОН'ЮНКТИВІТІВ, СПРИЧИНЕНИХ ВІРУСОМ КОРУ	403
В.В. Мороз, Д.О.Кузнецова ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ СИСТЕМНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ: КРИСТАЛІЧНІ АРТРОПАТІЇ-ПОДАГРА	404
О.П. Некрашук, Я.В. Стойка ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ГЛАУКОМИ, ОБУМОВЛЕНОЇ ГЕНЕТИЧНИМИ ПОРУШЕННЯМИ	405
А.В. Нецеля ПЛАСТИКА ВІДХІДНИКОВО-КУПРИКОВОЇ ЗВ'ЯЗКИ ПРИ ПЕРЕЛОМІ КУПРИКА ЯК ОСНОВНИЙ ЧИННИК У БОРОТЬБІ З ПОРУШЕННЯ ДЕФЕКАЦІЇ.....	406
М. О. Ніколаєнко ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ ІМПЛАНТАТІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГЛАУКОМИ.....	407
А.К. Носаль СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ.....	408
Ю.Р. Оксененко, К.В. Братчук ОСОБЛИВОСТІ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ ПЕРИПАНКРЕАТИЧНИХ РІДИННИХ СКУПЧЕНЬ	409
М.Г. Охріменко ПОРІВНЯННЯ РЕКОМЕНДАЦІЙ З ВИКОРИСТАННЯ АНТИКОАГУЛЯНТІВ ДЛЯ ТРОМБОПРОФІЛАКТИКИ У ПАЦІЄНТІВ З COVID-19	409
П.В. Далекій, А.М. Дуник, А.М. Ошарова, Е.В. Товмасян, Т.В. Шевчук СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ДІАГНОСТИКИ І КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ГАНГРЕНИ ФУРНЬЄ.....	410
В.Л. Павленко, Б.Л. Павленко СТОРОННІ ТІЛА СТРАВОХОДУ У ДІТЕЙ – ПРИЧИНИ ТА НАСЛІДКИ	411
Б. Л. Павленко, В.Л. Павленко ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ФОРМ ГОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМІЄЛІТУ У ДІТЕЙ	412
Д. О. Пермінов РОЗВИТОК ОРГАННОЇ ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ В УКРАЇНІ У 2021 РОЦІ.....	413
В.С. Петренко, І.А. Лозова ОЦІНКА ВПЛИВУ КАРАНТИННИХ ОБМЕЖЕНЬ ПАНДЕМІЇ COVID-19 НА ДІЯЛЬНІСТЬ СТУДЕНТСЬКОГО НАУКОВОГО ГУРТКА КАФЕДРИ ХІРУРГІЇ №1.....	414
М.О. Пісна, М.М. Гурбич ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ПУХЛИНИ КЛАЦКІНА В ХІРУРГІЧНОМУ ВІДДІЛЕННІ ЛІКАРНІ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ М.ВІННИЦІ	415
О. М. Плавков КРОВОЗАМІНИКИ, ЯКІ МАЮТЬ ГАЗОТРАНСПОРТНУ ФУНКЦІЮ	416
Р.І. Плюшко АБДОМІНАЛЬНИЙ КОМПАРТМЕНТ – СИНДРОМ.....	417
Р.С.Погорілий СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ТА ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ІЗ ГОСТРИМ ТРОМБОЗОМ МЕЗЕНТЕРІАЛЬНИХ СУДИН	417
Ю.В. Потапова СИСТЕМНА МУЛЬТИМОДАЛЬНА АНАЛГЕЗІЯ ЯК ВИБІР ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ЗНЕБОЛЮВАННЯ.....	418