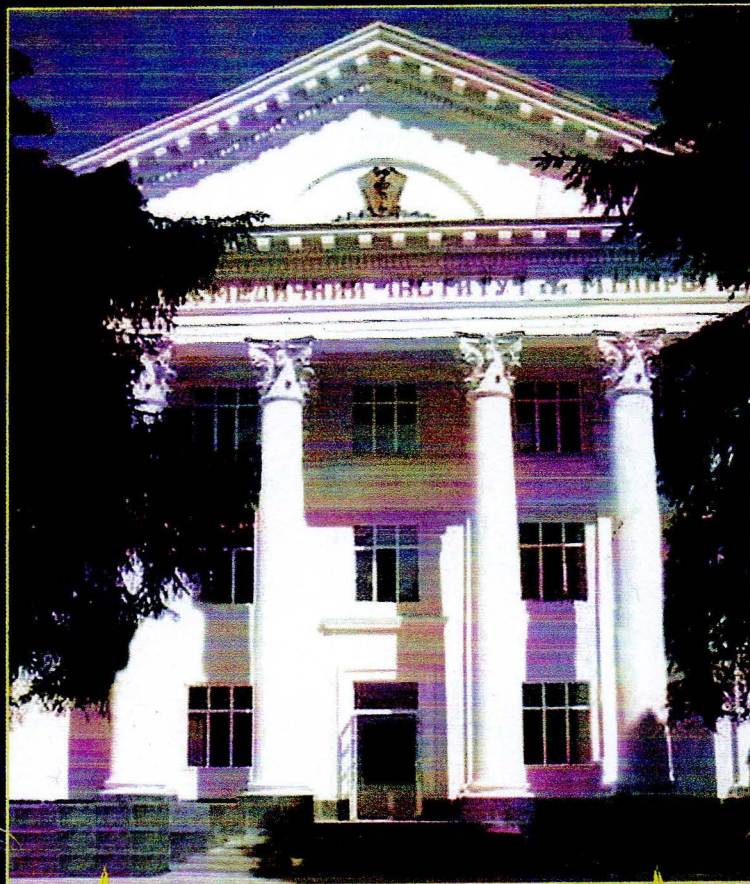


Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство

Матеріали
VII Міжнародної студентської
наукової конференції
“Перший крок в науку – 2010”



Вінниця
2010

У трьох дітей маса тіла становила 1400-1800гр. У трьох новонароджених діагностовано діафрагмальну грижу; вроджені вади розвитку травного тракту, нирок, легень виявлені в кожній групі у двох дітей. Причиною смерті не оперованих новонароджених стала важка внутрішньоутробна пневмонія на фоні TORH-інфекції, гостра ниркова недостатність. У трьох дітей виявлені важкі вроджені вади серця, у однієї дівчинки підтверджений вроджений сифіліс. В групі оперованих переважали недоношені (18 хворих) з масою тіла 1480-2300гр., та дівчатка (15 дітей). Вроджені вади розвитку травного тракту мали місце у 14 новонароджених (в тому числі атрезія стравоходу п'ять хворих), гастрошизис (11 хворих), діафрагмальна грижа (6 хворих), вроджені вади розвитку сечостатевої і дихальної системи (по двое хворих). Добова летальність констатована у трьох дітей з гастрошизисом. Одна дівчинка з високою атрезією тонкої кишки померла на 127 добу після проведення шести операцій. Одна дівчинка з гастрошизисом прожила після операції 42 доби.

Висновки. Наші дані уточнюють структуру і причини летальності у дітей з хірургічною патологією, котрі лікувались за останні 10 років(2000-2009рр.) у відділенні реанімації новонароджених ВОДКЛ та окреслюють шляхи до зменшення кількості летальних випадків.

Сасюк А.І., Лук'янець О.О.

Спосіб визначення ендогенної інтоксикації організму при порушеннях товстокишкового транзиту

Кафедра дитячої хірургії

науковий керівник – к.мед.н. В.С. Коноплицький

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
м. Вінниця, Україна

Актуальність. Важливою проблемою в зміні гомеостазу організму при порушеннях товстокишкового транзиту є ендогенна інтоксикація (ЕІ), яка має хронічний розвиток та перебіг що спотворює фізіологічні дезінтоксикаційні системи дитини. Таким чином відбувається негативний вплив колоностазів на природній розвиток ростучого організму, який проявляється в затримці фізіологічного, соматичного та психо - емоційного формування особистості.

Метою роботи було визначення та запровадження в практику ефективного способу визначення (ЕІ) організму при порушеннях товстокишкового транзиту.

Матеріали та методи. Під нашим наглядом в клініці дитячої хірургії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова у період з 2007 по 2009 рр. перебувало 94 дитини з діагнозом «Хронічні закрепи». Серед них 46 хлопчиків та 48 дівчаток у віці від 3 до 17 років. Проміжок часу від початку проявів закрепів до звернення за медичною допомогою складав не менше 3-х років. Всі діти обстежувались комплексно з застосуванням загально клінічних та лабораторних методів, серед яких особливу увагу приділяли розгорнутому аналізу крові на різних етапах лікування. Визначення рівня ЕІ передбачало розрахунок співвідношення клітинних елементів червоного (кількість еритроцитів) та білого (лейкоцитоз + ЛП) паростків цільної крові до швидкості осідання еритроцитів периферійної крові (норма $6,15 \pm 0,42$ ум. од.).

Висновки. 1. Всі діти з порушеннями товстокишкового транзиту мали виражені ознаки хронічної ендогенної інтоксикації. 2. Запропонований Спосіб визначення ендогенної інтоксикації організму при порушеннях товстокишкового транзиту дозволяє не тільки визначити початковий рівень ендотоксикозу, але і проводити його моніторинг в процесі лікування.

Р.Е.Седлецкий, С.А.Сидоренко, Р.Н.Чорнопишук

Ультраструктурные изменения и морфометрический анализ митохондрий ацинарных клеток в зоне демаркационного воспаления при экспериментальном панкреонекрозе

Кафедра общей хирургии

(научный руководитель – к.м.н., ас. А.Н.Чепляка)

Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И.Пирогова
г. Винница, Украина

Государственный университет медицины и фармации им. Н.Тестемичану
г. Кишинев, Молдова

Развитие панкреатического некроза сопровождается возникновением местной реакции –

<i>И.М. Салмин, Ж.Е. Бурачевская</i>	
Отдаленные результаты некоторых методов хирургического лечения стрессового недержания мочи у женщин.....	226
<i>А.І. Сасюк, О.О. Лукіянець</i>	
Аналіз летальності новонароджених з хірургічною патологією у Вінницькій області за 10 років.....	227
<i>Сасюк А.І., Лук'янець О.О.</i>	
Спосіб визначення ендогенної інтоксикації організму при порушеннях товстокишкового транзиту.....	228
<i>Р.Е.Седлецкий, С.А.Сидоренко, Р.Н.Чорнопищук</i>	
Ультраструктурные изменения и морфометрический анализ митохондрий ацинарных клеток в зоне демаркационного воспаления при экспериментальном панкреонекрозе.....	229
<i>А.І.Сенько</i>	
Тактики лікування хворих з ускладненим колоректальним раком.....	229
<i>Е.П. Сидор, Л.А. Лазаревич, Е.С. Приходько, А.В. Ярмолик, Д.И. Плескачевич, В.В.Кудло</i>	
Диагностика канальцевых паховых грыж с помощью УЗИ.....	230
<i>С.А.Сидоренко, Р.Е.Седлецкий, Р.Н.Чорнопищук</i>	
Суперселективная катетеризация артерий поджелудочной железы у собак в условиях клинико-экспериментальной лаборатории.....	231
<i>В.А. Суворик, Д.В.Дмитрієв</i>	
Принцип мультимодального підходу до анальгезії в післяопераційному періоді у новонароджених.....	231
<i>В.А. Суворик, К.В. Бердецька, В.І. Горовий</i>	
Результати застосування пубо-вагінального фасціального слінгу при хірургічному лікуванні стресового нетримання сечі у жінок.....	232
<i>Л.В.Сич, Н.О.Басалик, Л.В.Мирончук</i>	
Аналіз чутливості мікрофлори до сучасних антибактеріальних препаратів у хворих з хірургічною патологією.....	233
<i>Т.И. Тихоненко, А.Б.Гуревич</i>	
Комплексная диагностика в динамическом контроле лечения болезни Пертеса у детей.....	233
<i>С.В.Хитрук</i>	
Клініко-морфологічні аспекти метастазування раку шлунка.....	234
<i>Л.О.Хлоп'юк, В.В.Гонтар</i>	
Віддалені результати хірургічного лікування пахових гриж.....	235
<i>К.В. Хрипкова, Е.С., Іващенко, С.Р. Коваленко, Е.І.Петренко, В.Е. Матвієнко</i>	
Використання антибактеріальної терапії при абдомінальному сепсисі.....	235
<i>Р.М. Чорнопищук</i>	
Ефективність застосування препарату Лонгідаза® у комплексній терапії кератитів та їх наслідків.....	236
<i>Р.М. Чорнопищук, П.В. Пераковський</i>	
Спосіб моделювання гострого деструктивного холецистити і гнійного холангіту.....	237
<i>Р.В. Шапюк, Кліменко Д.О.</i>	
Лікування порушень товстокишкового транзиту у дітей зі spina bifida.....	238
<i>А.Н. Шатиева</i>	
Реконструкция при диабетической макроангиопатии.....	239
<i>О.І. Шнишук, С.В.Химера</i>	
Модифікованийшов апоневрозу.....	239
<i>А.О. Якобчук, І.І.Шаповал</i>	
Сечокам'яна хвороба в аспекті госпіталізованої захворюваності.....	240

Віддруковано ПП «ТД «Едельвейс і К»
тел.: (0432) 550-333.

Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи
до Державного реєстру видавців, виготовників
і розповсюджувачів видавничої
продукції ДК №2792