

**МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

**Додаток до збірника наукових праць
Української військово-медичної академії
«Проблеми військової охорони здоров'я»
Випуск 48**

**ЗБІРНИК ТЕЗ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НАДАННЯ ХІРУРГІЧНОЇ
ДОПОМОГИ ТА АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ В
УМОВАХ ВОЄННОГО І МИРНОГО ЧАСУ»**

Присвячена 220-й річниці Військово-медичного
клінічного центру Південного регіону

*За редакцією Головного хірурга МО України,
полковника медичної служби, доктора медичних наук,
професора, члена кореспондента НАМН України Хоменка І.П.*

Одеса-2017

Матеріали всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю **«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НАДАННЯ ХІРУРГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ В УМОВАХ ВОЄННОГО І МИРНОГО ЧАСУ»** присвяченій 220-й річниці Військово-медичного клінічного центру Південного регіону

Наукові доповіді в рамках програми Всеукраїнської науково-практичної конференції «Актуальні питання надання хірургічної допомоги та анестезіологічного забезпечення в умовах воєнного і мирного часу» (21-22 вересня 2017 року, м. Одеса) присвячені проблемним питанням лікування пацієнтів з вогнепальними пораненнями різних локалізацій. Представлений передовий досвід лікування бойової хірургічної травми в провідних медичних установах Міністерства оборони України, лікувальних закладах Міністерства охорони здоров'я України та Національної академії медичних наук України. Також значна частина доповідей присвячена сучасним підходам до діагностики та лікування пацієнтів хірургічного профілю з застосуванням новітніх технологій.

ЕНТЕРАЛЬНЕ ХАРЧУВАННЯ ПОРАНЕНИХ ТА ТРАВМОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ: ДОСВІД ЕС ТА УКРАЇНИ

О. О. Фомін

Військово-медичний клінічний центр центрального регіону

В сучасних умовах проведення АТО постає питання забезпечення Поранених, важкохворих, пацієнтів в післяопераційному періоді, якісним Нутритивним харчуванням. Перевага надається ентеральному харчуванню, яке є більш фізіологічним для організму, здатне зумовити процес виживання для Пацієнтів в цілому, забезпечувати корекцію метаболізму. Окрім того, ентеральне харчування унеможливорює атрофію слизової оболонки шлунково- кишкового тракту; знижує ризик розвитку синдрому поліорганної і недостатності; підтримує синтез білка та регуляцію обміну речовин у внутрішніх органах, не потребує стерильності. Частота ускладнень у пацієнтів з нутритивним харчування зменшилась 46% до 17% випадків, скорочується термін перебування хворих в стаціонарах, період реабілітації, зменшується вартість лікування. (Лейдерман И. Н., 2010; Беляєв О. В., 2010).

На світовому ринку представлено більше 300 найменувань продуктів для ентерального харчування, що відрізняються складом, вмістом білка, енергетичною цінністю, фізико-хімічними властивостями, особливостями вживання, тощо (Pharma Market Dynamics, 2011). Вітчизняний ринок продуктів ДЛЯ нутритивної підтримки є незначним. Це пов'язано з тим, що зусилля лікарів зосереджено на збереженню життя пацієнтів із застосуванням виключно Медичними засобами та сумішами для парентерального харчування, що супроводжується високим ступенем ускладнень. Зважаючи на світові тенденції попиту на ентеральне харчування, можна прогнозувати його зростання в Україні. Представлені на вітчизняному ринку продукти для ентерального харчування лише закордонного виробництва. Зважаючи на величезну кількість тяжкопоранених у зоні проведення АТО, важливим є забезпечення якісним та доступним ентеральним харчуванням даної категорії постраждалих. Розв'язання цієї проблеми може бути вирішено шляхом налагодження вітчизняного виробництва продуктів для ентерального харчування з урахуванням специфіки певного захворювання, забезпечення доступності їх придбання, що в свою чергу сприятиме покращення якості життя та лікування хворих у критичних станах, постраждалих від бойових дій.

ЗАСТОСУВАННЯ РЕГІОНАЛЬНОЇ АНЕСТЕЗІЇ В АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ <i>Ю. Є. Скуратівський, Р. М. Дмитришин</i>	49
ОСОБЛИВОСТІ РЕАКЦІЇ ІМУНОЇ СИСТЕМИ У РАЗІ ТЯЖКОЇ ПОЄДНАНОЇ ТОРАКАЛЬНОУ ТРАВМИ <i>М.А. Ступицький</i>	49
РЕАНІМАЦІЯ В ЗОНІ БОЙОВИХ ДІЙ НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ <i>О.О. Тарабрін, А.С. Владика, К.О. Подоплелов</i>	50
ТРАНСАНАЛЬНА ГЕМОРОЇДАЛЬНА ДЕАРТЕРІАЛІЗАЦІЯ (ТНД) В ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ГЕМОРОЮ <i>С. Я. Трач, Б.Д.Валошин, Г.А.Прохоренко</i>	52
ЛАПАРОСКОПІЧНА ХОЛЕДОХОТОМІЯ ЯК АЛЬТЕРНАТИВА ЕНДОСКОПІЧНІЙ ПАПЛОСФІНКТЕРОТОМІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ХОЛЕДОХОЛІТІАЗУ <i>С.О. Тренет, Б.В. Борисов, А.О. Бєзлий, І.І. Плюта</i>	53
ХАРАКТЕРИСТИКА ІМУННОГО СТАТУСУ У ПОРАНЕНИХ З БОЙОВОЮ ТРАВМОЮ НИЖНІХ КІНЦІВОК <i>І.Р. Трутяк, В.С. Казмірчук, В.І. Медзин, Д.В. Мальцев, Д.В. Лось, В.І. Ловга</i>	54
ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БОЕВОЙ АНГИОТРАВМЕ ВО ВРЕМЯ ЭВАКУАЦИИ <i>О.Б.. Тымчук, И.П. Кураченко, П.Н. Казённов</i>	55
ОБРОБКА КУЛЬТИ МЫХУРОВОГО ПРОТОКА ТА АРТЕРІЇ ПРИ ЛАПАРОСКОПІЧНІЙ ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ У ХВОРИХ ГЕПАТИТАМИ ТА ЦИРОЗОМ ПЕЧІНКИ <i>М.А. Каиштальян, А.А. Квасневський, М.О. Котиков,</i> <i>А.А. Квасневский, Фам Нгок Фионг Ян, С.А. Добровольский</i>	56
ОСОБЛИВОСТІ ОБРОБКИ ЛОЖА ЖОВЧНОГО МІХУРА У ХВОРИХ З ХРОНІЧНИМИ ДІФУЗНИМИ ХВОРОБАМИ ПЕЧІНКИ <i>М.А. Каиштальян, А.О. Колотвін, О.А. Квасневський, М.О. Котиков,</i> <i>Фам Нгок Фионг Ян</i>	57
ЕНТЕРАЛЬНЕ ХАРЧУВАННЯ ПОРАНЕНИХ ТА ТРАВМОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ: ДОСВІД ЄС ТА УКРАЇНИ <i>О.О. Фомін</i>	58
ПАЛІАТИВНЕ ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ РАКУ ГОЛІВКИ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ, УСКЛАДНЕННОГО МЕХАНІЧНОЮ ЖОВТЯНИЦЕЮ ТА ПОРУШЕННЯМ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОГО ПАСАЖУ <i>П.Д. Фомин, Є.М. Шепетько, А. Б. Бельский, В.М. Сидоренко,</i> <i>Д.А. Гармаиш, И.С. Кошман, Н.А. Буряк</i>	59
РЕКОНСТРУКТИВНІЯ ЕЮНОГАСТРОПЛАСТИКА ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНИХ ОПЕРАЦІЙ ПРИ ОСТРОКРОВОТОЧАЩЕМ РАКЕ ЖЕЛУДКА <i>Е.Н. Шепетько, П.Д. Фомин, А.Б. Бельский, Д.А. Гармаиш, Ю.С. Козак, И.С. Кошман</i>	60
ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЩИТОЇДОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ <i>О.М. Сироїд, Я.І. Клецько, Ю.В. Яринич, А.І. Сельменський</i>	62
ЗАСТОСУВАННЯ ГАСТРОРЕСТРИКТИВНИХ ОПЕРАЦІЙ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ <i>Ю.В.. Яринич, О.М. Сироїд, Я.І. Клецько</i>	64