

Vasile Goldish Western University, Arad
Faculty of Medicine, Pharmacy and Dentistry

International scientific and practical conference

TODAY'S PROBLEMS IN MEDICINE, PHARMACY AND DENTISTRY

December 17-18, 2020

Romania, Arad

International scientific and practical conference "Today's problems in medicine, pharmacy and dentistry" : Conference proceedings, December 17-18, 2020. Arad: 276 pages.

Editorial board:

S.L. Dr. Lile Ioana – decan

Conf.Univ.Dr. Freiman Paul – presedinte Senat UVVG

Sef lucrari dr. Hossu Tiberiu – director departament

Sef lucrari dr. Marian Diana – prodecan

Asist. univ. dr. Gag Otilia

Publisher:



.....

CONTENTS

КОНЦЕНТРАЦІЯ ІЛ-17А та ІЛ-2 У КРОВІ ХВОРИХ ІЗ ГНІЗДОВОЮ АЛОПЕЦІЄЮ ДО ТА ПІСЛЯ ЛІКУВАННЯ БЕТАМЕТАЗОНОМ Альджабалі М. А.	10
ОСОБЛИВОСТІ ДОГОСПІТАЛЬНОГО ЕТАПУ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ ІЗ ПОЄДНАНОЮ ТРАВМОЮ ОПОРНО-РУХОВОЇ СИСТЕМИ Бадіон Ю. О.	12
THE DYSFUNCTION OF HUMORAL IMMUNITY FACTORS AMONG PERIODONTAL DISEASES AND CHRONIC TONSILLITIS Basista A.S.	15
ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЛОГІЧНИХ МЕХАНІЗМІВ ПРОЯВІВ САМОРУЙНІВНОЇ ПОВЕДІНКИ У ПАЦІЄНТІВ З ПСИХОТИЧНИМИ РОЗЛАДАМИ ШИЗОФРЕНІЧНОГО СПЕКТРУ Башинський О.О.	17
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ КІНЕЗИТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТАМ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБУ У ВІДДАЛЕНОМУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ Баяндіна О.І., Ячник С.П., Кравченко В.Г., Барабаш С.В.	22
ОЦІНЮВАННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ЗДАТНОСТІ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ У ХВОРИХ З ПОСТІММОБІЛІЗАЦІЙНОЮ КОМПРЕСІЙНОЮ НЕЙРОПАТІЄЮ СЕРЕДИННОГО НЕРВА ВНАСЛІДОК ПЕРЕЛОМУ КІСТОК ПЕРЕДПЛІЧЧЯ В ПРОЦЕСІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ Бирчак В. М.	26
АНАТОМО – ФІЗІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЖУВАЛЬНОГО АПАРАТУ ПРИ ПОВНІЙ ВТРАТІ ЗУБІВ У ЛЮДЕЙ СТАРЕЧОГО ВІКУ Богатирьова Д.І.	31
СИСТЕМНИЙ ПІДХІД У ВИКЛАДАННІ ПАРАЗИТОЛОГІЇ НА ДОДИПЛОМНОМУ ТА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ Бодня І.П.	34
ПАЦІЄНТИ ВИСОКОГО СЕРЦЕВО-СУДИННОГО РИЗИКУ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ Боюка О.Ю.	37

ПЕРЕВАГИ ТА НЕДОЛІКИ ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ Власова О.В.....	41
ОЦІНКА РОЗВИТКУ ВЕРХНЬОЇ ТА НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ЗА ЦЕФАЛОМЕТРИЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ПАЦІЄНТІВ З ДИСФУНКЦІЄЮ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБУ Вовк В.В., Неспрядько В.П.	43
МЕТОДИКА ОЦІНКИ СТУПЕНЮ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО НАБРЯКУ МОШОНКИ Гаврилюк А. В., Коноплицький В. С.....	47
CHILDREN'S ORAL HEALTH DURING THE COVID-19 EPIDEMIC Halchuk K.L.....	50
ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ ПЕДІАТРІЇ В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ Гриневич І. В.	52
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ/СНІДУ У ХВОРИХ НА ВПЕРШЕ ВІЯВЛЕНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ НА СТАЦІОНАРНОМУ ЕТАПІ ЛІКУВАННЯ Дужий І.Д., Олещенко Г.П., Скопюк Л.В, Крамар О. В.	54
THE EFFECT OF EXPERIMENTAL ILEITIS IN RATS ON EXPRESSION OF THE TRANSCRIPTION FACTOR FOXP3 Zherebiatiev O.S.....	58
КОПІНГ-СТРАТЕГІЇ ПАЦІЄНТІВ З МАЯЧНИМИ ІДЕЯМИ ВПЛИВУ ШИЗОФРЕНІЧНОГО СПЕКТРУ РОЗЛАДІВ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД КОНТЕНТУ Загарійчук О. В.	60
ОКРЕМІ КЛІНІЧНО-АНАМНЕСТИЧНІ ПОКАЗНИКИ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ Іванова Л.А., Романчук Л.І.	64
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ВІКУ ТА ВАРІАБЕЛЬНОСТІ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ Каніщева О.В., Більченко О.В.....	67
ХАРАКТЕРИСТИКА АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И СОСУДИСТОЙ РЕАКТИВНОСТИ ПОДРОСТКОВ С ПРИЗНАКАМИ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ Кашина-Ярмак В. Л., Штрах Е. В., Кириллова Е. И., Голобородько А. А.	72
GENDER DIFFERENCES IN THE ACUTE PERIOD OF MYOCARDIAL INFARCTION WITH ST-SEGMENT ELEVATION IN PATIENTS AFTER PRIMARY CORONARY INTERVENTION Kyselov S. M., Savchenko Y.V.	77

ЗМІНИ ХАРАКТЕРИСТИК СТАРЕЧОЇ АСТЕНІЇ У ХВОРИХ ПОХИЛОГО ВІКУ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ ПІД ВПЛИВОМ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ МІРОПРИЄМСТВ	
Коваль Н.П.....	81
CALCULATION OF THE TOTAL INDEX OF INTOXICATION IN ACUTE APPENDICITIS IN CHILDREN	
Korobko Y., Konopliitskiy V.	86
ТЯЖКІСТЬ СОМАТИЧНИХ ПРОЯВІВ ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ У ОСІБ РІЗНИХ СТАТЕЙ ЮНАЦЬКОГО ТА МОЛОДОГО ВІКУ	
Котенко А.О.....	89
OXIDATIVE STRESS AND MALE INFERTILITY: THE ACTIVITY OF THE ANTIOXIDANT PROTECTION ENZEMATIC SYSTEM	
Koshevoy V.I., Naumenko S.V.....	91
РЕЗУЛЬТАТИ ОПИТУВАННЯ БАТЬКІВ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ, ЩОДО ВИКОРИСТАННЯ НАУКОВОГО ПРОДУКТУ, СТВОРЕНОГО У ГАЛУЗІ ДИТЯЧОЇ ЕНДОКРИНОЛОГІЇ	
Кошман Т. В., Водолажський М. Л.	96
ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У РЕКОНВАЛЕСЦЕНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ ГОСТРОЇ РЕСПІРАТОРНОЇ ХВОРОБИ COVID-19	
Лемко І. С., Дичка Л. В., Гайсак М. О., Кудик В. Г., Ляхова О. Б.....	99
РІВЕНЬ ЕНДОТЕЛІНУ-1 У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ПОЗА ПЕРІОДОМ ЗАГОСТРЕННЯ	
Лемко О. І., Вантюх Н. В., Решетар Д. В., Кополовець Т. І.	104
ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У РЕКОНВАЛЕСЦЕНТІВ ПІСЛЯ COVID-19 ПІД ВПЛИВОМ ВІДНОВЛЮВАЛЬНОГО ЛІКУВАННЯ	
Лукашук С. В., Лемко О. І.	109
ПЛАНІМЕТРИЧНИЙ АНАЛІЗ РАНОВОГО ПРОЦЕСУ ШКІРИ У ЩУРІВ МОЛОДОГО ВІКУ ЗА УМОВ ХРОНІЧНОЇ ГІПЕРГЛІКЕМІЇ ТА ПРИ ЗАСТОСУВАННІ PRP – ТЕРАПІЇ	
Максимова О. С., Ткач Г. Ф.	114
ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПОРОДІЛЬ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ПРЕЕКЛАМПСІЮ	
Маланчин І.М.....	117
СИМУЛЯЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ У ФОРМУВАННІ ПРОФЕСІЙНИХ КОМПЕТЕНЦІЙ ПРИ ВИВЧЕННІ ДИСЦИПЛІНИ «АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ»	
Мартинюк В.М.....	121

ДІАГНОСТИКА ПОРУШЕНЬ МЕТАБОЛІЗМУ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ НА ПЕРВИННИЙ ЛАНЦІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	
Матюха Л. Ф., Заверуха Н. В.	124
ТОПІЧНИЙ ТАКРОЛІМУС У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЕКЗЕМУ РУК	
Мескаль А. М.	128
СТАН ПЛАНТОГРАФІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У СТУДЕНТІВ З ПЛОСКОСТОПІСТЮ, ПОРУШЕННЯМИ ПОСТАВИ У САГІТАЛЬНІЙ ПЛОЩИНІ, ОЖИРІННЯМ ЇХ КОРЕКЦІЯ ЗАСОБАМИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ	
Наконечна С.П.	130
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ COVID-19 У ДІТЕЙ	
Ніколаєвська Є. О., Гриневич І.В.	135
BALLOON DERMATENSION IS AN IMPORTANT COMPONENT IN THE TREATMENT OF GIANT PIGMENTED NEVI	
Pasichnyk O., Konoplytskyi V.	139
RESULTS OF ANALYSIS OF DIAGNOSTIC CASTS IN THE ARTICULATOR AND THEIR SIGNIFICANCE WHEN PLANNING PROSTHODONTIC TREATMENT IN CASE OF COMPLETELY ABSENT DENTITION IN THE LOWER JAW	
Pelekhan B.L., Rozhko. M.M.	142
ОСОБЛИВОСТІ ОБРАЗУ ЖИТТЯ ДІТЕЙ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ЇХ САМООЦІНКИ РУХОВОГО РЕЖИМУ	
Пересипкіна Т.В., Меркулова Т.В.	147
ДОСЛІДЖЕННЯ КОМОРБІДНОСТІ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНИХ СТАНІВ ТА АТОПІЇ У ПІДЛІТКІВ	
Періг Ю.С., Маюха Л.Ф.	150
ДОСЛІДЖЕННЯ ВМІСТУ МАКРО- ТА МІКРОЕЛЕМЕНТІВ У СТЕГНОВІЙ КІСТЦІ ЩУРІВ В ДИНАМІЦІ РОЗВИТКУ СИНДРОМУ ТРИВАЛОГО СТИСНЕННЯ	
Пилипчук Т.П., Криницька І.Я.	152
ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ В НА ТЕРИТОРІЇ ЗАПОРІЗЬКОГО РЕГІОНУ УКРАЇНИ	
Поліщук Н.М., Матильонок Т.Ю., Букіна Ю.В., Колерова М.Є.	155
APPLICATION OF ALGINATES IN PATIENTS WITH GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE WITH ACCOMPANYING HYPOTHYROIDISM	
Reva T.V., Reva V.B., Trefanenko I.V., Shuper V.O., Shumko H.I.	160

ВПЛИВ ПОРУШЕНЬ ПОКАЗНИКІВ МІНЕРАЛЬНОГО ГОМЕОСТАЗУ НА СТАН ОРГАНІВ ТА ТАКАНИН ПОРОЖНИНИ РОТА ПРИ СУБКЛІНІЧНОМУ ГІПОТИРЕОЗІ	
Ревич В.О.	163
ПРОФІЛАКТИКА ОСНОВНИХ ЧИННИКІВ РИЗИКУ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ: САМООЦІНКА АКТИВНОСТІ ЛІКАРІВ	
Рингач Н.О., Власик Л.Й.	167
BIOCHEMICAL STUDIES OF GINGIVAL LIQUID OF PATIENTS WITH PERFORATION OF HARD TOOTH TISSUES	
Ryabokon Eug. N., Dolya E.I., Volkova O.S.	169
ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЛАЦЕНТИ З COVID-19 В АНАМНЕЗІ У РІЗНІ ТЕРМІНИ ВАГІТНОСТІ	
Савчук Т.В., Лещенко І.В.	174
ДОСЛІДЖЕННЯ ЛОКАЛЬНИХ РЕАКЦІЙ ТКАНИН НАВКОЛО ІМПЛАНТІВ МЕТОДОМ СПЕКТРОМЕТРІЇ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЙ ПРИ ПОШКОДЖЕННЯХ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛУ СТЕГНА У ЛІТНІХ ПАЦІЄНТІВ З БОЛЬОВИМ СИНДРОМОМ	
Самойленко О.О.	179
ХІРУРГІЧНА КОРЕКЦІЯ ВРОДЖЕНОЇ КІЛЕПОДІБНОЇ ДЕФОРМАЦІЇ ГРУДНОЇ КЛІТКИ У ДІТЕЙ МАЛОІНВАЗИВНИМ НЕРЕЗЕКЦІЙНИМ СПОСОБОМ	
Сасюк А. І., Коноплицький В. С.	182
КЛІНІКО – ЛАБОРАТОРНЕ ОБГРУНТУВАННЯ ЗАХВОРЮВАННЯ ПАРОДОНТА У ДІТЕЙ З АТОПІЧНИМ ДЕРМАТИТОМ	
Славінська В. В.	186
АКТУАЛЬНІСТЬ МІКРОБІОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ МАЛОДОСЛІДЖЕНИХ ВИДІВ РОДУ <i>THYMUS L</i>	
Стешенко Я.М.	188
USE OF CASE METHODS IN THE FORMATION OF CLINICAL THINKING OF STUDENTS OF THE GRADUATE COURSE OF THE MEDICAL FACULTY	
Tarnavska Svitlana	190
АНГІОМІОФІБРОБЛАСТОМА ВУЛЬВИ (ВИПАДОК З ПРАКТИКИ)	
Тітова Ю.П., Міщенко І.М.	193
МОРФОМЕТРИЧНИЙ АНАЛІЗ СУГЛОБОВОГО ХРЯЩА КОЛІННОГО СУГЛОБА ЗА УМОВ ТРАВМИ ВЕЛИКОГОМІЛКОВОЇ КІСТКИ	
Ткаченко А. С., Ткач Г. Ф.	197

**ІНТЕРЛЕЙКІНОВИЙ ПРОФІЛЬ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ
ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ У ПОЄДНАННІ
ІЗ СУПУТНИМИ ГАСТРОПАТІЯМИ**

Товт-Коршинська М.І., Лях О.І., Дербак М.А. 199

**LEARNER-CENTERED EDUCATION WITH ONLINE PLATFORMS EDMODO
AND MOODLE**

Trefanenکو I.V., Soloviova O.V., Shumko H.I., Reva T.V.,
Shyper V.O. 204

**ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ПРОБІОТИКІВ ПРИ ЛІКУВАННІ
ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ
У ДІТЕЙ**

Трубка І.О., Савичук Н.О. 208

РОЛЬ АМІНОКИСЛОТ ПРИ ТЕРАПІЇ ФЕНІЛКЕТОНУРІЇ

Тутук В.В., Рубан О.А., Ковалевська І.В. 213

**ОПТИМИЗАЦИЯ БИОМЕХАНИКИ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБОВ
У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ПОСТЭКСТРАКЦИОННЫМИ
ДЕФОРМАЦИЯМИ ЗУБНЫХ РЯДОВ**

Удод А. А., Драмарецкая С. И. 218

**РОЛЬ ПРОПЕДЕВТИЧНОЇ СКЛАДОВОЇ У ПРАКТИЧНІЙ ПІДГОТОВЦІ
ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ОСВІТИ**

Удод А. О., Драмарецька С. І., Трубка І. О. 223

**КЛІНІЧНА ОЦІНКА ПРЯМИХ ФОТОКОМПОЗИЦІЙНИХ
ВІДНОВЛЕНЬ ЗУБІВ**

Удод О. А., Кібішаурі М. В. 227

**ОСОБЛИВОСТІ ПРЯМОГО ВІДНОВЛЕННЯ ЗУБІВ З ВЕЛИКИМИ
ДЕФЕКТАМИ**

Удод О. А., Роман О. Б. 230

**ДИФУЗНІ УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ У СТРУКТУРІ СУПУТНИХ ПАТОЛОГІЙ
ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ**

Храмцова І.О., Дербак М.А. 233

**СТУПЕНЬ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА ТРИВАЛІСТЬ
ІНТЕРВАЛУ QT У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ**

Целік Н. Є. 238

**ОБҐРУНТУВАННЯ ЗАХОДІВ НЕСПЕЦИФІЧНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ
ПСИХОСОМАТИЧНИХ ПОРУШЕНЬ У СТУДЕНТІВ ВИЩИХ
НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ В УМОВАХ СУСПІЛЬНИХ КРИЗОВИХ
ПРОЦЕСІВ**

Чебан В. І., Чебан Л.Г. 244

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА РІЗНИХ МЕТОДІВ ОЦІНКИ ОКЛЮЗІЙНИХ КОНТАКТІВ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ТКАНИН ПАРОДОНТА	
Червонна Н.В., Неспрядько В.П., Костюк Т.М.....	250
ЦИТОЛОГІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ АДЕНОМ ГІПОФІЗА	
Черненко О.Г.....	253
ASSESSMENT OF THE HEALTH STATUS OF PREMENOPAUSAL WOMEN WITH AUTOIMMUNE HYPOTHYROIDISM	
Chukur Oksana.....	256
ПРАКТИЧНІ ЗАНЯТТЯ З АНАТОМІЇ ЛЮДИНИ В ФОРМАТІ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ	
Шаповалова О.О., Скрыбіна О.Н.	260
ЗАСТОСУВАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ МЕТОДІВ НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ ВИПУСКНИХ КУРСІВ ВИЩИХ МЕДИЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ ЯК КРИТЕРІЙ ЕФЕКТИВНОСТІ ДОДИПЛОМНОЇ ПІДГОТОВКИ	
Шахова О.О.....	262
СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ НАВЧАННЯ У ПІДГОТОВЦІ СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ ВИШІВ	
Шахова О.О., Пьонтик М.В.	265
FREE RADICAL OXIDATION OF LIPIDS AND THE STATE OF ANTIRADICAL SYSTEMS IN YOUNG PERSONS WITH ASTHMA IN DYNAMICS OF TREATMENT	
Shumko H. I., Trefanenko I.V., Shuper V.O., Reva T.V.....	268
THE DIAGNOSTIC POSSIBILITIES OF MQ GERD-Q IN SUBJECTS WITH EXTRA-ESOPHAGEAL SYMPTOMS OF GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE	
Shuper V.O., Shuper S.V., Rykova Yu.O., Trefanenko I.V., Shumko H.I., Reva T.V.....	271

.....

•

• МЕТОДИКА ОЦІНКИ СТУПЕНЮ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО

• НАБРЯКУ МОШОНКИ

•

Гаврилюк А. В.

аспірант кафедри дитячої хірургії

*Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова
м. Вінниця, Україна*

Коноплицький В. С.

доктор медичних наук, професор

завідувач кафедри дитячої хірургії

*Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова
м. Вінниця, Україна*

Відомо, що тканини мають своєрідну реакцію на маніпуляції над ними. Оперативне втручання не проходить для організму безслідно. набряк м'яких тканин є типовою відповіддю на оперативне втручання. Для медичного працівника найлегшим способом виявлення ступеню місцевої відповіді організму на вплив ззовні є визначення післяопераційного набряку [1, с. 13-17]. Нами було проведено моніторинг післяопераційного набряку мошонки у випадках корекції патології вагінального відростка очеревини та органів мошонки у дітей.

В літературі описаний спосіб визначення набряку мошонки шляхом лінійного виміру калитки. Виміри рекомендують проводити як зі здорової сторони, так і з враженої сторони. Порівнюючи ці виміри, робили висновки щодо інтенсивності набряку м'яких тканин у відповідь на оперативне втручання. Орієнтирами для замірів у цьому випадку слугували серединний шов шкіри мошонки з одної сторони та шкірно-мошонкова складка з іншої. Заміри проводилися за допомогою еластичної вимірювальної стрічки [2, с. 15-19]. Нами використовувалася інша методика визначення лінійних розмірів мошонки, описана нижче.

Оскільки абсолютні величини довжини обох півкіл можуть значно відрізнятись, що не дозволяє достовірно оцінити наявність існуючого набряку, ми використовували відносну оцінку значень довжин півкуль

мошонки, яку розраховували шляхом відношення відстані півкола мошонки зі сторони патології до відстані півкола мошонки зі здорової сторони через визначений період часу після операції (перша та сьома доба післяопераційного періоду). Отриману величину відносили до аналогічної на момент завершення оперативної корекції.

Точками відліку для вимірів півкіл мошонки по боковим поверхням мошонки еластичною сантиметровою стрічкою були з однієї сторони серединний шов мошонки, а з протилежної – умовна точка в пахвинній складці на рівні зовнішнього пахвинного кільця. Виміри проводилися в положенні пацієнта лежачи на спині (Рис. 1).

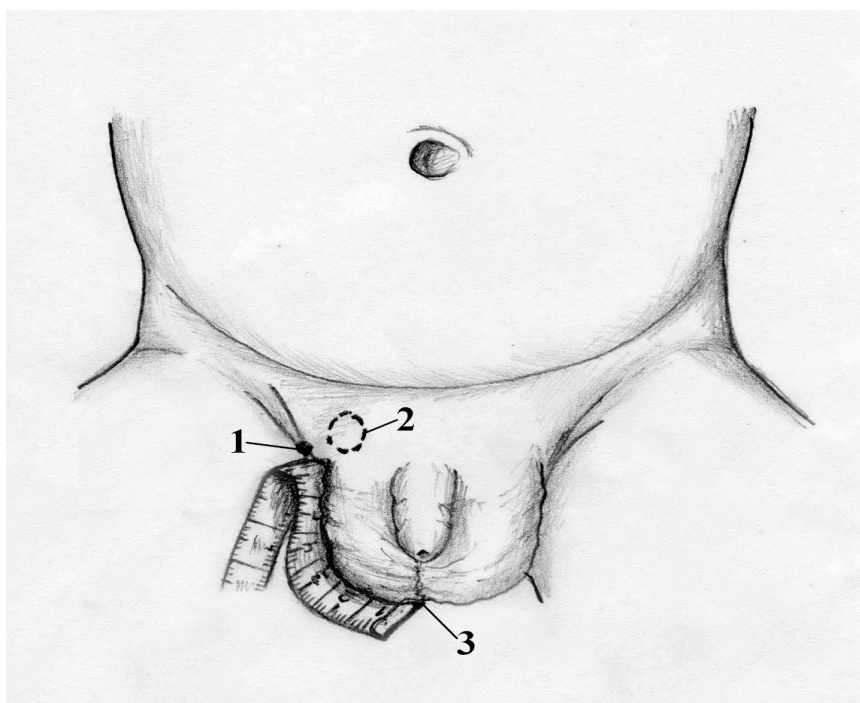


Рис. 1. Методика проведення замірів лінійних розмірів мошонки.

У разі змодельованої ситуації відсутності набряку мошонки, виміри будуть однаковими як в момент завершення оперативного лікування, так і на першу чи сьому добу. У такому випадку величина запропоно-

ваного індексу становитиме 1,0. Показник більше 1,0 свідчить про наявність післяопераційного набряку відповідної половини мошонки. Інтенсивність набряку можна оцінити шляхом віддаленості індексу від 1,0. Динаміку наростання або зменшення інтенсивності післяопераційного набряку мошонки можна аналізувати шляхом порівняння індексу набряку мошонки на першу та сьому добу.

Дослідження проводилося на кафедрі дитячої хірургії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова. Обстеженню підлягали 30 дітей з наступними нозологіями: пахова грижа, водянка оболонки сім'яного канатика, паховий крипторхізм, перекрут яєчка, які оперовані в умовах Вінницької обласної дитячої клінічної лікарні протягом серпня - листопада 2020р.

Середній показник індексу набряку мошонки на першу післяопераційну добу становив $1,05 \pm 0,38$, відхиляючись при цьому до максимального показника 1,43.

Слід зауважити, серед досліджуваних були діти з паховим крипторхізмом, яким виконувалося низведення яєчка та орхопексія. Таким дітям повноцінно оцінити рівень набряку мошонки не можливо описаним методом, оскільки вісцеральна частина вагінальної оболонки нижнього полюса яєчка фіксувалася до шкіри мошонки, таким чином півколо мошонки з боку патології виявлялося підтягнутим догори, що робило виміри недостовірними. У таких хлопчиків індекс набряку мошонки на першу післяопераційну добу міг сягати до 0,67. Але це не може вказувати на відсутність післяопераційного набряку мошонки. Саме цими показниками таких дітей середній індекс набряку мошонки знизився майже до 1, а саме до 1,05.

Підводячи підсумки, можна зробити висновок про можливість оцінювання набряку мошонки шляхом лінійного вимірювання її контрлатеральних півкіл. Якісною оцінкою інтенсивності набряку відповідної половини мошонки є визначення індексу набряку мошонки шляхом відношення величин мошонки у відповідний післяопераційний період.

Література:

1. Милюков В. Е., Кисленко А. М. О влиянии паховой грыжи и ее оперативного лечения традиционными способами на репродуктивную функцию мужчин. *Анналы хирургии*. 2006. № 3. С. 13-17.
2. Губов Ю. П., Бландинский В. Ф., Зеленская Н. А., Соколов С. В., Березняк И. А., Котова З. Н. Клинические критерии травматичности пахового грыжесечения у мальчиков. *Детская хирургия*. 2015. № 3. С. 15-19.