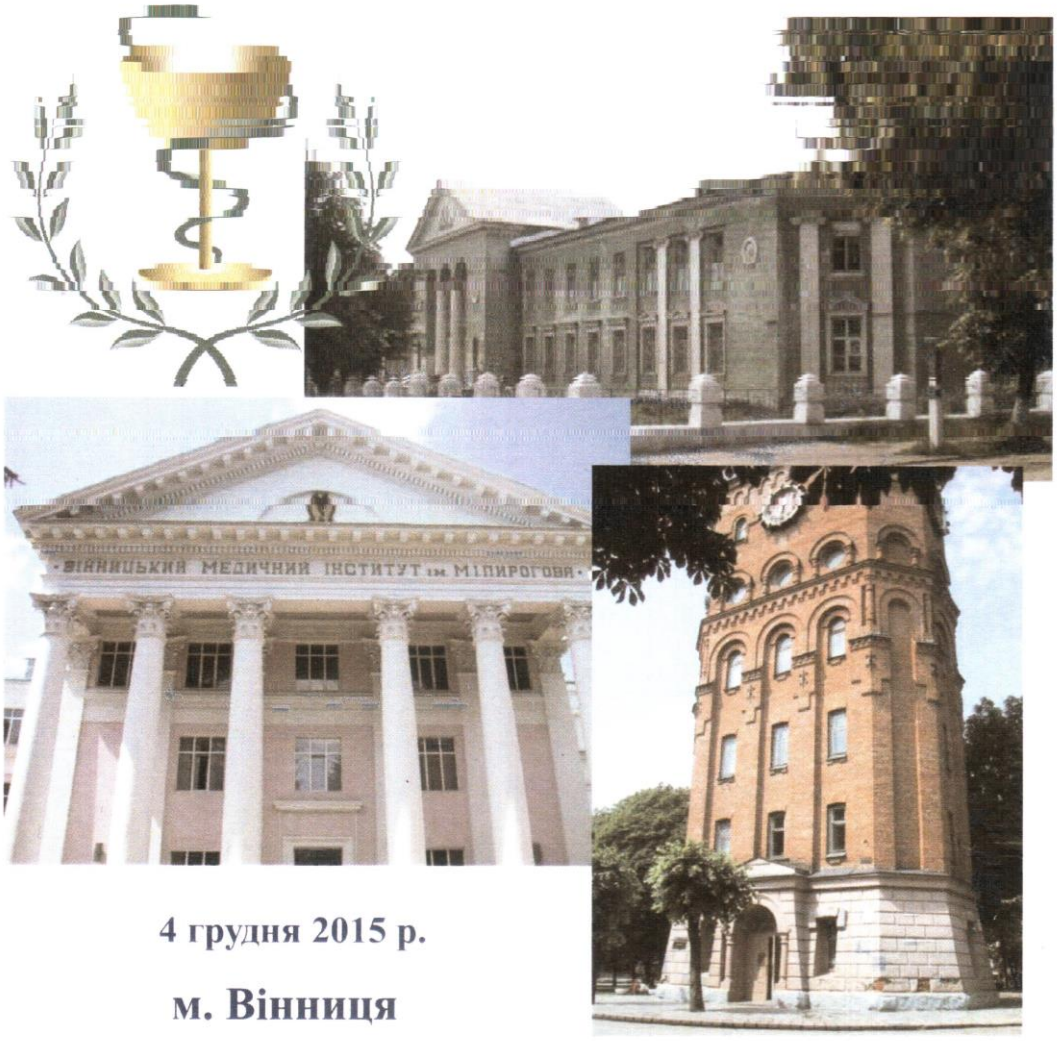
ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені М.І.ПИРОГОВА
КАФЕДРА ЗАГАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ВІННИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ДЗ "ВУЗЛОВА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ СТАНЦІЇ ВІННИЦЯ"

МАТЕРІАЛИ

IV НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

"ЗАПАЛЕННЯ: МОРФОЛОГІЧНІ, ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ, ТЕРАПЕВТИЧНІ ТА ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ"



4 грудня 2015 р.

м. Вінниця

ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені М.І. ПИРОГОВА
КАФЕДРА ЗАГАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ВІННИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ДЗ «ВУЗЛОВА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ СТАНЦІЇ ВІННИЦЯ»

МАТЕРІАЛИ
IV НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«ЗАПАЛЕННЯ: МОРФОЛОГІЧНІ, ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ, ТЕРАПЕВТИЧНІ ТА ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ»

4 грудня 2015 р.
м. Вінниця

Поряд із ознаками неспецифічного запалення ГМ у 8,0 % випадків було встановлено наявність специфічного запалення, пов'язаного з мікотичною інвазією тканини ГМ дріжджоподібними грибками роду Candida.

Отже, отримані результати свідчать про наявність морфологічних ознак запалення ГМ при його гіперплазії, що повинно враховуватися у виборі тактики лікування даної патології у дітей.

O.Y. Khomko, R.I. Sydorchuk, O.M. Plegutsa, P.M. Volyaniyuk, O.I. Polyanskyi, I.I. Bilyk

SOME ASPECTS OF FORECAST THE SEVERITY OF DESTRUCTIVE PANCREATITIS

Higher educational establishment Ukraine state «Bukovinian State Medical University», Chernivtsy.

Actuality. The problem of estimation of patient's with acute destructive pancreatitis (ADP) status and choice of an adequate therapeutic tactics remains an urgent question of the modern pancreatology. However, existing integral evaluation scoring systems are very bulky and unacceptable for majority of medical establishments in full range, mainly on the district level.

Aim/tasks. To elaborate accessible and effective criteria for prognosis of ADP development and outcome.

Material and methods. In order to estimate severity of the pathologic process (a patient's condition) on the basis of conducted retrospective analysis of 100 cases histories of patients with ADP the following criteria introduced:

1st group (2 points for every found criterion) – main clinical features (frequency of occurance – 70 % and higher) – 1. Epigastric pain; 2. Increasing blood diastase; 3. Multiple vomiting without further relief.

2nd group (5 points) additional clinical signs (frequency of occurance – 20-70 %) – 1. Diet disorders (fatty, spicy food); 2. Alcohol intake; 3. Cholecystolythiasis in anamnesis; 4. Bilirubinemia higher 30 mcMol/l without cholecystolythiasis; 5. Liquid feces; 6. Rigidity of the anterior abdominal wall; 7. Leukocytosis higher than 15×10^9/l.

3rd group (10 points) possible clinical signs (frequency of occurance – less 20 %) – 1. Marble skin, cyanosis of the skin; 2. Anxiety, excitement or dormancy; 3. Respiratory rate more than 25 per minute; 4. Heart rate of more than 120 or less than 60 beats per minute; 5. Systolic ABP lower 100 mm Hg; 6. Hyperglycemia of more than 10 mMol/l without diabetes mellitus; 7. Hypoproteinemia lower 50 g/l; 8. Haematocrit higher than 45 % or fibrinogen level higher 6 g/l; 9. Distended abdomen (intestinal paresis); 10. Absence of the abdominal aorta pulsation during palpation.

Results and discussion. Prognosis of severety of the development is made of the basis of the following complex of signs: Mild is diagnosed with the total sum up to 16 points, Moderate – from 17 to 51 points, Severe – over 52 points.

Conclusion. Advantages of the given method are: simplicity and convenience of use with high probability to prognosis development of the disease adequately which allows carrying out differential approach in the therapeutic tactics with possibility of quick correction.