

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



## **МАТЕРІАЛИ**

**100 – ї**

**підсумкової наукової конференції**

**професорсько-викладацького персоналу**

**Вищого державного навчального закладу України**

**«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

**11, 13, 18 лютого 2019 року**

**(присвячена 75 - річчю БДМУ)**

**Чернівці – 2019**

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний  
університет, 2019



грануляційній тканині, особливо на 14-у добу спостереження.

Отже, морфологія грануляційної тканини лапаротомної рани на 14-у добу спостереження не відрізняється при застосуванні простого вузлового та безперервного обвивного шва, за винятком того, що при останньому вірогідно переважає питомий об'єм колагенових волокон.

**Gushul I.Ya.**

## **PECULIARITIES OF THE PANCREATIC – DUODENAL RESECTION PERFORMANCE IN PATIENTS OF THE OLD AND SENILE AGE**

*Department of Oncology and Radiology  
Higher State Educational Establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

The problem of the surgical treatment of the malignant neoplasms of the pancreatic-duodenal section remains one of the urgent problems in modern oncology.

The significance of the given problem is conditioned by high post-operative lethality, explained by the development of complications following pancreatic-duodenal resection performance (PDR), namely: origin of suppurative-septic complications, formation of pancreatic fistulae due to pancreatic-digestive anastomoses failure, gastroparesis appearance, malabsorption syndrome, etc.

The origin of the majority of these complications is explained by operative trauma, cholemic intoxication presence, anemia, old and senile age of patients, chronic concomitant pathology presence, etc.

Gastroparesis, occurring in about 25% of cases on the 4-5<sup>th</sup> day of the early post-operative period, is one of the more frequent complications following PDR performance. The appearance of given complication is explained by desadaptation of the functional activity of the digestive system, caused by changes because of the operative trauma (disturbance of the stomach innervation, effects of acute post-operative pancreatitis, anastomosis, etc.

Taking into consideration the presence of the proximal section of the jejunum, excluded from the passage, when performing pancreatic-duodenal resection, we suggest jejunostomy for the purpose of the patient feeding in the early post-operative period. Jejunostomy is carried out by means of the intestine wall puncture and introduction of the polychlorvinyl tube, which must be fixed by means of purse-string suture, as well as laying on and binding sutures along the intestine, 8 cm in length. Polychlorvinyl tube is exteriorized through counteropening on the anterior abdominal wall, and given section of the intestine is fixed to the peritoneum.

This technique was put into practice in three patients of the old and senile age, who underwent pancreatic-duodenal resection because of neoplasm of the head of pancreas. The condition of all patients gradually improved throughout first three days of the post-operative period, gastroparesis symptoms disappeared during two weeks.

Thus, jejunostomy, especially in patients of the old and senile age, for the purpose of enteral feeding, significantly improves situation, promotes rapid renewal of the functional activity of the gastro-intestinal tract, remove the necessity of transnasal intubation of the latter one.

**Ivashchuk O.I.**

## **THE ANALYSIS OF MAIN RISK FACTORS OF ORAL CANCER IN UKRAINE**

*Regional Clinical Oncological Dispensary  
Higher State Educational Establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

Oral cancer is the eleventh most common cancer worldwide. The epidemiological data from various regions in the last decade confirms a rising incidence in many countries. Incidence rates are much higher in regions like Ukraine where they account for up to 50% of all malignant tumors. Worldwide, oral cancer has one of the lowest overall of the 5- and 10-year survival rates - 56% and