

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор 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.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

Сокольник С.О.

КОМБІНОВАНЕ КОНСЕРВАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ МАЛЮКОВИХ ГЕМАНГІОМ.

Кафедра дитячої хірургії, отоларингології та офтальмології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Гемангіома – це судинна пухлина, яка виникає внаслідок порушення формування судинної системи. Майже 80% гемангіом досягають максимуму свого розвитку протягом перших 3 місяців життя дитини та припиняють свій ріст у 5-6 місяців. Вони мають здатність регресувати спонтанно (від 7–8 до 50% за даними різних авторів). У переважній більшості випадків, гемангіоми не загрожують життю дитини. Проте, інколи, стрімкий, неконтрольований інфільтративний ріст пухлини призводить до розвитку ускладнень, з тяжкими косметичними та функціональними дефектами, або, навіть, загрозою життя пацієнта.

Мета дослідження. Аналіз ефективності застосування неселективного β -блокатора (пропранололу) в лікуванні гемангіом у дітей Чернівецької області.

Матеріал і методи. Проведено аналіз ефективності лікування 87 хворих (33 хлопчики та 54 дівчинки) дітей віком від 1 до 18 міс. з гемангіомами, які знаходилися на лікуванні в КНП «Чернівецька міська дитяча клінічна лікарня». У 56 дітей (64,4%) пухлини локалізувалися на голові та шиї, у 5 пацієнтів (5,7%) відмічалось 3 та більше гемангіом, 2 хворих (2,3%) з ускладненими виразкуванням та кровотечею. Усі пацієнти отримували пропранолол у дозі 2-3 мг/кг/добу. Лікування завершували після отримання задовільної клінічної відповіді та після закінчення фази активної проліферації.

Результати дослідження. Серед обстежених пацієнтів, що приймали пропранолол, позитивний ефект відмічався у 84 (96,6%) випадків. Ефективність лікування визначали за зниженням інтенсивності забарвлення пухлини (збліднення), рівнем припідняття над рівнем шкіри, зменшенням її розмірів аж до повного її зникнення. В основному, позитивні ознаки лікування відмічалися вже впродовж перших днів життя та фіксувалися під час першого контрольного візиту (2 тижні від початку лікування). Лікування продовжували до повної інволюції пухлини, або досягнення 12-18 місячного віку дитини. У двох пацієнтів (2,3%) після відміни препарату впродовж 3-5 місяців, відбувся рецидив, проте, після відновлення терапії знову отримано позитивний ефект. Протягом усього лікування проводився контроль серцево-судинної діяльності та рівня глікемії. Жодних порушень виявлено не було.

Висновки. Наявність гемангіом у дітей раннього дитячого віку в фазі проліферації є показанням до проведення системного лікування. Оцінка ефективності лікування неселективним β -блокатором пропранололом вказує на його високу результативність з одночасною доброю толерантністю.

Шурма А. І.

ЗАСТОСУВАННЯ ШОВНОГО МАТЕРІАЛУ З АНТИОКСИДАНТНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ ЗА УМОВ ГОСТРОГО ПЕРИТОНІТУ В ЕКСПЕРИМЕНТІ

Кафедра хірургії № 1

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Неспроможність швів на порожнистих органах травлення є тяжким ускладненням. Його головними ризиками є наявність злоякісних новоутворень, хронічні супутні захворювання, кишкова ішемія, обструкція, гострий перитоніт (ГП). Для профілактики неспроможності швів запропоновані різні методи. Тому одним із перспективних напрямків вдосконалення методів профілактики неспроможності швів є дослідження можливості локального впливу на такі процеси.

Мета дослідження. Дослідження ефективності застосування шовного матеріалу з антиоксидантними властивостями для профілактики неспроможності швів на тонкій кишці (ТК) за умов гострого перитоніту (ГП).