

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



МАТЕРІАЛИ

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2023 році №5500074

Чернівці – 2023

Сенютович Р.В.
ЧЕРЕВО-АНАЛЬНІ РЕЗЕКЦІЇ ПРЯМОЇ КИШКИ. ВЛАСНІ
РЕЗУЛЬТАТИ.ІНТЕРСФІНКТЕРНІ РЕЗЕКЦІЇ

Кафедра онкології та радіології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. В останні роки спостерігається суттєве збільшення сфінктерозберігаюльних операцій на прямій кишці при низьких пухлинах. Зазвичай ці новоутворення локалізовані у нижньо- ампулярному відділі прямої кишки на 5,0 см вище відхідникового каналу. Більш низькі локалізації захоплюють різні частини внутрішнього замикача прямої кишки і навіть частину зовнішнього.

Мета дослідження. було представити огляд літератури щодо інтерсфінктерних резекцій прямої кишки. Проаналізувати власний досвід черво- анальних реакцій порівняно із сучасними зарубіжними даними.

Матеріали і методи дослідження. Проведений метааналіз зарубіжної та вітчизняної літератури вказує, що частота післяопераційної летальності при інтерсфінктерних резекціях прямої кишки становить 2%, ускладнень – 10-15%, а п'ятирічне виживання – понад 80%, проте функціональні наслідки операцій бажають бути кращими, оскільки незадовільні результати мають місце майже у половини пацієнтів. Проведені нами дослідження свідчать, що частота летальності після виконання черво- анальних резекцій становить 2,4%, післяопераційних ускладнень – 15% та п'ятирічне виживання – понад 77%. Функціональні результати черво- анальних резекцій при низько- ампулярних раках прямої кишки виявились цілком задовільними, більш ніж у 90% пацієнтів.

Результати дослідження. Отже, інтерсфінктерні резекції прямої киши створюють можливість збереження замикальної функції прямої кишки після радикального видалення злоякісного новоутворення нижньо-ампулярного відділу та відхідникового каналу, проте застосування цієї операції є спірним. Інтерсфінктерні резекції характеризує допустима летальність біля 2% та кількість післяопераційних ускладнень – 10-15%. Відмічаються непогані онкологічні наслідки, де п'ятирічне виживання становить понад 80%. Проте функціональні наслідки операцій бажають бути кращими, оскільки незадовільні результати мають місце майже у половини пацієнтів. У власних спостереженнях летальність після виконання черво- анальних резекцій (125 осіб) становила 2,4%, а післяопераційні ускладнення у 15%. П'ятирічне виживання становило понад 77%. Функціональні результати черво- анальних резекцій при низько- ампулярних раках прямої кишки у наших спостереженнях виявились цілком задовільними, більш ніж у 90% пацієнтів.

Висновки. На нашу думку, необхідно більш активно апробувати методику інтерсфінктерних резекції у проктологічних відділеннях лікувальних закладів України.

Шульгіна В.В

ДОДАТКОВІ МЕТОДИ ПРОМЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКУ

Кафедра онкології та радіології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Захворюваність на КРР у 2021 році в Україні становила: 21,3 на 100 тис. населення. (ЗН ободової кишки) та 18,3 на 100 тис. населення (ЗН прямої кишки, анусу). В Чернівецькій області в 2021 році захворюваність відповідно становила 12,2 та 14,6 на 100 тис. населення.

Мета дослідження. Визначити роль додаткових методів променевої візуалізації в діагностиці колоректального раку (КРР), їх переваги. Довести доречність проведення ультразвукової діагностики (УЗД) та рентгенівської комп'ютерної томографії (РКТ).

Матеріал і методи дослідження. Додаткові методи та методики променевої візуалізації, які використовуються за спеціальними показами для діагностики КРР - УЗД та РКТ. Методи оцінюють ступінь поширення процесу, визначають характер росту пухлин, стан оточуючих органів і тканин та регіональних лімфатичних вузлів.