

Буковинський державний медичний університет
Головне управління охорони здоров'я
Чернівецької обласної державної адміністрації
Асоціація педіатрів-гастроентерологів і нутріціологів України

Матеріали
І науково–практичної
інтернет-конференції з міжнародною участю

“ПРОБЛЕМИ ТА ЗДОБУТКИ ДИТЯЧОЇ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ”



15 листопада 2012 року, м. Чернівці

Чернівці, Медуніверситет 2012

УДК 616.31/.34-07-08-053.2

Проблеми та здобутки дитячої гастроентерології / Матеріали I науково-практичної інтернет-конференції з міжнародною участю, Чернівці, 15 листопада 2012 р. – Чернівці: Медуніверситет, 2012. – 76 с.

У збірнику представлені матеріали тез I науково-практичної Інтернет-конференції з міжнародною участю “Проблеми та здобутки дитячої гастроентерології” (Чернівці, 15.11.2012 р.) зі стилістикою та орфографією в авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам дитячої гастроентерології. Крім того розглянуті особливості онтогенезу, морфогенезу та формування захворювань шлунково-кишкового тракту в дітей.

Наукова та загальна редакція –
професор, д.мед.н.
Сорокман Т.В.

©Медуніверситет, 2012

**ОСОБЛИВОСТІ КРОВОПОСТАЧАННЯ ДИСТАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ТОВСТОЇ
КИШКИ**

**PECULIARITIES OF BLOOD SUPPLY OF DISTAL PART OF LARGE
INTESTINE**

Гораш Є.В.

**Кафедра анатомії, топографічної анатомії та оперативної хірургії,
Буковинський державний медичний університет, Україна**

Кровообіг товстої кишки містить декілька слабких точок, таких як точка Гріффіта (Griffith) – в ділянці селезінкового вигину та точка Зудека – в межах сигморектального сегмента (Bower T.C., 1993). Тому перев'язка нижньої брижової артерії проксимальніше чи дистальніше точки Зудека при резекції сигмоподібної ободової кишки може стати вирішальним моментом у післяопераційному періоді (Shoji V.T. et. al., 1994, Farman J., 1995). Життєдіяльність дистальної кукси кишки буде залежати від того, чи збережений анастомоз між останньою сигмоподібною та верхньою прямокишковою артеріями, чи достатньо він живить куксу. У разі відсутності анастомозу кров потраплятиме вище точки Зудека від верхньої прямокишкової артерії і нижче вказаної точки від нижньої сигмоподібної артерії для живлення проксимальної частини каудальної кукси. Це стає неможливим, коли виконується резекція сигмоподібної ободової кишки і здійснюється перев'язка верхньої прямокишкової артерії та останньої сигмоподібної артерії, оскільки за відсутності анастомозу між ними створюються умови для виникнення післяопераційного ішемічного коліту, ішемічних стриктур.

Гораши Є.В.

ОСОБЛИВОСТІ КРОВОПОСТАЧАННЯ ДИСТАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ТОВСТОЇ
КИШКИ

PECULIARITIES OF BLOOD SUPPLY OF DISTAL PART OF LARGE INTESTINE ... 20

Єршова І.Б., Осичнюк Л.М., Реціков В.А.

ТРУДНОЩІ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ДИСПЕПСІЇ

DIFFICULTIES IN EARLY DIAGNOSIS OF FUNCTIONAL DYSPEPSIA 21

Єршова І.Б., Реціков В.А., Бондаренко Г.Г., Осичнюк Л.М.

ПРОФІЛАКТИКА ЗАХВОРЮВАНЬ БІЛІАРНОГО ТРАКТУ

PROPHYLAXIS OF DISEASES OF BILIARY TRACT 22

Загарюк С.В.

РОЛЬ СТРЕСОРНИХ ЧИННИКІВ У РОЗВИТКУ ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ У
ДІТЕЙ

THE ROLE OF STRESS FACTORS IN THE DEVELOPMENT OF PEPTIC

ULCER AT CHILDREN 24

Зімагорова Н.О., Підвисоцька Н.І., Ризничук М.О., Ростоцький Т.Д.

ПОШИРЕНІСТЬ ЖОВЧОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ

В ДІТЕЙ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

PREVALENCE CHOLELITHIASIS IN CHILDREN OF THE CHERNIVTSY REGION 25

Кабакова А.Б., Шульгай О.М., Шульгай А.-М.А.

ВИПАДОК ПРОПУЩЕНОЇ ЦЕЛІАКІЇ У ДІВЧИНКИ ШКІЛЬНОГО ВІКУ

OCCASION OF MISSED CELIAC DISEASE IN SCHOOL-AGE GIRL 27

Калинчук А.І., Слободян О.М.

ТОПОГРАФІЯ ЖУВАЛЬНОГО М'ЯЗА В НОВОНАРОДЖЕНИХ

TOPOGRAPHICAL OF THE MASSETER IN NEWBORNS 30

Катилов В.В.

ГЕНОТИПИРОВАНИЯ HELICOBACTER PYLORI У ДІТЕЙ С ЯЗВЕННОЇ
БОЛЕЗНЮ

GENOTYPING OF HELICOBACTER PYLORI IN CHILDREN WITH ULCER

DISEASE 32

Марченко Т.З., Томків Я.В., Сакалош Л.П., Томків З.В.

ЦЕЛІАКІЯ: РЕАЛІЇ СЬОГОДЕННЯ

CELIAC DISEASE: THE PRESENT REALITIES 34

Марчук Ю.Ф., Пашиковська Н.В.

ЛАЗЕРНА ПОЛЯРИМЕТРІЯ В ДІАГНОСТИЦІ ПОРУШЕНЬ ГОМЕОСТАЗУ

ЖОВЧІ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ НЕКАЛЬКУЛЬОЗНИЙ ХОЛЕЦИСТИТ НА

ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ ТА МОЖЛИВОСТІ ПАТОГЕНЕТИЧНОЇ

КОРЕКЦІЇ

LASER POLYARYMETRY IN DIAGNOSTICS BILE HOMEOSTASIS DISORDERS

IN PATIENTS WITH CHRONIC NONCALCULOUS CHOLECYSTITIS AND

DIABETES MELLITUS TYPE 2 AND POSSIBILITIES OF PATHOGENETIC

CORRECTION 38