

БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**АНАТОМО-ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ
ДИТЯЧОЇ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ**

МАТЕРІАЛИ

3-го НАУКОВОГО СИМПОЗІУМУ

За редакцією професора Ю.Т.Ахтемійчука

Чернівці, 2012

Масна-Чала О.З., Ільницький Я.М. Особливості кісткової тканини нижньої щелепи в осіб зрілого віку.....	133
Матолінець Т.М., Матолінець О.М. Вміст продуктів перекисного окиснення ліпідів у селезінці при експериментальному алергічному альвеоліті.....	134
Медвідь І.І. Знешкоджувальна функція печінки при тетрахлорметановому гепатиті після застосування листя шовковиці чорної.....	135
Мешишен І.Ф., Григор'єва Н.П., Мацьопа І.В., Дікал М.В. Вплив мелатоніну на глутатіон-S-трансферазну активність при псевдогепаторенальному синдромі в експерименті.....	135
Микитяк М.В., Павличко Р.Р. Порівняльна характеристика контрольованої комп'ютером анестезії.....	136
Михайлищук В.С. Хвороби системи кровообігу та їх місце у структурі смертності населення Івано-Франківської області за період 2000-2011 рр.....	137
Мишковський Ю.М., Польовий В.П., Карлійчук О.А., Паляниця А.С. Ефективність ендоскопічного гемостазу при гострокровоточивій дуоденальній виразці у літніх хворих.....	137
Мишковський Ю.М., Польовий В.П., Плегуча О.М., Білоока Ю.В. Спосіб локального хірургічного гемостазу гострокровоточивої дуоденальної виразки у літніх хворих.....	138
Мізь А.В., Орел Ю.М., Гавліч О.Б., Гойдало Т.Р., Орел М.М. Вікові особливості структурних змін слизової оболонки тонкої кишки в умовах гострої інтоксикації тетрахлоретаном.....	139
Мота О.М., Павленко Д.Д. Ультразвукова анатомія щитоподібної залози та суміжних структур при скануванні у сагітальній площині.....	140
Насиров М.Я., Набиева Э.В. КТ-діагностика малигнізованих язв желудка.....	140
Нестерук С.І. Вплив тіотріазоліну на вміст малонового діальдегіду в крові при експериментальній пневмонії.....	141
Ніцович І.Р., Семеняк А.В. Терапія неспецифічних інфекційних захворювань піхви.....	142
Павлович К.В., Сидорчук Р.І., Карлійчук О.А., Петрюк Б.В., Волянюк П.М., Кнут Р.П. Морфологічна характеристика ранового процесу в експерименті.....	143
Пасічник М.А. Вміст азоколагену в легенях морських свинок при алергічному альвеоліті.....	143
Пастухова В.А. Світлооптичне дослідження напівтонких зрізів передміхурової залози після впливу екстремальної гіпертермії в експерименті.....	144

СПОСІБ ЛОКАЛЬНОГО ХІРУРГІЧНОГО ГЕМОСТАЗУ ГОСТРОКРОВОТОЧИВОЇ ДУОДЕНАЛЬНОЇ ВИРАЗКИ У ЛІТНІХ ХВОРИХ

Ю.М.Мишковський, В.П.Польовий, О.М.Плегуца, Ю.В.Білоока

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Критерії вибору методу лікування виразки ДПК з гострою кровотечею у хворих віком понад 60 років розроблені недостатньо. Пріоритетними вважаються органозберігальні хірургічні прийоми, широко використовуються резекційні методи. Нами розроблений спосіб локального хірургічного гемостазу гострокровоточивої дуоденальної виразки у літніх хворих. Після пальпаторного визначення локалізації виразки і її розмірів на передній стінці ДПК, аборальніше виразки на 3-5 мм проводимо поперечну дуоденотомію. Шляхом діатермокоагуляції спиняємо кровотечу з виразки задньої стінки ДПК. Вузловими швами краї дуоденотомного дефекту підшиваємо до задньої стінки ДПК так, щоб у шов захопити наскрізно всю передню стінку обох країв дуоденотомного розрізу, а з боку задньої стінки – тільки слизовий і підслизовий шари макроскопічно незміненої слизової оболонки. Після цього оральніше виразки на 2-4 мм накладають наскрізний 8-подібний шов, забезпечуючи тим самим тісний контакт тампонованих поверхонь. Перитонізація окремими вузловими швами. Для відновлення прохідності кишкової трубки накладають передній передободовокишковий гастроентероанастомоз з браунівським сполученням. Для контролю гемостазу після операції в ДПК вводять зонд через гастроентероанастомоз. Операційну рану зашивають. Як правило, прохідність ДПК відновлюється через 2-3 місяці. За даним способом прооперовано 7 літніх хворих з гострокровоточивою дуоденальною виразкою, рецидиву кровотечі не виявлено.