

іноземці – 204 (25,5%) особи, вітчизняні – 229 (32,5%) чоловік. Найбільш чисельну групу складають патології органів зору (переважно міопія): вітчизняні – 69 (9,8%), іноземці – 171 (21,4%). Студентів з патологією опорно-рухового апарату: вітчизняних - 44 (6,2%), іноземців – 17 (2,1%).

	Вітчизняні студенти	Іноземні студенти
1.Захворювання щитоподібної залози	16 (2,3%)	3 (0,4%)
2.Бронхіальна астма	5 (0,7%)	1 (0,1%)
3.Патологія опорно-рухового апарату	44 (6,2%)	17 (2,1%)
4.Захворювання серцево-судинної системи	23 (3,3%)	0 (0%)
5.Урологічні захворювання	8 (1,1%)	0 (0%)
6.Патологія органів зору	69 (9,8%)	171 (21,4%)
7.Захворювання центр. та периферичної системи	26 (3,7%)	7 (0,9%)
8.Захворювання органів дихання	7 (1%)	2 (0,2%)
9.Захворювання органів малого тазу	22 (3,1%)	0 (0%)
10.Захворювання ШКТ	9 (1,3%)	7 (0,9%)
11.Захворювання шкіри	0 (0%)	4 (0,5%)

Висновки. Результати отримані в ході дослідження показують, що поширення патологій серед іноземних та вітчизняних студентів дещо відрізняється (окрім патології зору та опорно-рухової системи), адже стан здоров'я залежить від способу життя, генетики, умов навколишнього середовища і лише 5-10 % від якості надання медичних послуг.

СОХРАНЕНИЕ ВЕН НИЖНЕГО ЩИТОВИДНОГО СПЛЕТЕНИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОПАПАРТИРЕОЗА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ШЕЙНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИИ

Завгородний С.Н., Данилюк М.Б., Рылов А.И., Ярешко Н. А., Кубрак М.А..

Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра хирургии и анестезиологии ФПО

Цель исследования: определить эффективность метода сохранения вен нижнего щитовидного сплетения как способ профилактики гипопаратиреоза в раннем послеоперационном периоде при выполнении центральной шейной лимфатический диссекции. Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 117 оперативных вмешательства по поводу высокодифференцированного рака щитовидной железы. Женщин было 109 (93,2%), мужчин 8 (6,8%). Средний возраст пациентов составил $52,4 \pm 12,1$ (возраст от 22 до 80 лет). Результаты и обсуждения. Анализируя группу А (контрольная группа), которая составила 34 больных (29,1%), котором выполнена центральная лимфодиссекция классическим методом, отмечено, что снижение уровня паратгормона в раннем послеоперационном периоде выявлено у 18 больных (52,9%) из 34 (100%). В основную группу В включены 83 больных (70,9%), которым выполнена тиреоидэктомия и центральная модифицированная лимфодиссекция, путем сохранения вен нижнего щитовидного сплетения. В данной группе отмечено снижение уровня паратгормона, в ранней послеоперационном периоде, у 33 больных (39,8%) - из 83 случаев (100%). Выводы. Сохранение вен нижнего щитовидного сплетения при выполнении центральной лимфодиссекции шеи позволяет снизить процент развития послеоперационного гипопаратиреоза в раннем послеоперационном периоде на 13,1%, ($p < 0,01$).

РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСИМЕР-ЛАЗЕРНОЙ КОРРЕКЦИИ LASIK ПРИ РАЗЛИЧНЫХ АНОМАЛИЯХ РЕФРАКЦИИ

Завгородняя Н.Г., Поплавская И.А., Спивак М.А.

Научные руководители: д.мед.н. проф. Завгородняя Н.Г., к. мед. н Поплавская И.А.
Запорожский государственный медицинский университет,
Кафедра офтальмологии

Цель. Оценить эффективность операций LASIK при различных аномалиях рефракции. Материалы и методы. Проведен анализ результатов лечения 136 пациентов (204 глаз),