



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРКА ТЕЗ

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«СУЧАСНІ ПИТАННЯ
МОЛЕКУЛЯРНО-БІОХІМІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ
ТА ЛАБОРАТОРНОГО СКРИНІНГУ У КЛІНІЧНІЙ
ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ МЕДИЦИНІ - 2020»**

05-06 березня 2020 р. м. Запоріжжя



Голова оргкомітету: Ректор Запорізького державного медичного університету, заслужений діяч науки та техніки України, професор Ю.М. Колесник

Члени оргкомітету: д.мед.н., проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О., д.біол.н., доц. Павлов С.В., доц. Моргунцова С.А., доц. Полковников Ю.Ф., д.біол.н., доц. Горбачова С.В.

Секретаріат: к.мед.н., ас. Левченко К.В., ас. Робота Д.В., ас. Нікітченко Ю.В., ас. Бурлака К.А., ас. Маричева О.О.

ПослеЛХС, приведшей к декомпрессии желчного пузыря, количество лейкоцитов, лимфоцитов и моноцитов пришли к норме на 3-4 сутки, сдвиг влево – 5-6 сутки, билирубин крови, трансаминазы – 7 сутки, креатинин – 8 сутки. Все пациенты выписаны.

Выводы: 1. При остром холецистите и крайне высоком риске холецистэктомии показана малоинвазивная лапароскопическая холецистостомия. 2. Регресс лабораторно-биохимических показателей наступил до выписки пациентов из хирургической клиники.

Список литературы: 1. Капшитар О.В. Наш спосіб лапароскопічної холецистостомії /Здобутки клінічної та експериментальної медицини: Матеріали LXI наук.-практ. конф. (7 червня 2018 р., м. Тернопіль). – Тернопіль: ТДМУ: Укрмедкнига, 2018. – С. 129. 2. Лапароскопічні технології та їх інтеграція у біліарну хірургію / А.В. Малоштан, В.В. Бойко, А.М. Тищенко, І.А. Криворучко. – Х.: СІМ, 2005. – 367 с.

Ключевые слова: острый холецистит, сопутствующая патология, лапароскопическая холецистостомия, лабораторно-биохимические показатели.

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Капшитарь А.В.

Запорожский государственный медицинский университет

Оценка показателей общеклинического анализа крови является обязательным в диагностике острого нарушения мезентериального кровообращения (ОНМК) и показывает неодновременный ответ организма, что затрудняет раннюю диагностику. Другие исследователи не придают особого значения этому методу.

Цель исследования: изучить показатели общего анализа крови у больных острым нарушением мезентериального кровообращения, диагностированном при лапароскопии.

Материал и методы. Для анализа отобраны 40 медицинских карт стационарных пациентов, госпитализированных в клинику с подозрением на острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Мужчин было 28 (70%), женщин – 12 (30%). Возраст 58-87 лет. Обследованы, диагноз неясен. Лапароскопия (ЛС) аппаратом фирмы Karl Storz (Germany) по усовершенствованной методике Kelling. Выявлено ОНМК (стадия ишемии- 3, геморрагического инфаркта-16, разлитого гнойного перитонита-21).

Полученные результаты. При госпитализации в общем анализе крови среднее содержание гемоглобина составило 150 г/л и лишь у 6 (15%) больных – 165-167 г/л, эритроцитов – $4,8 \times 10^{12}/л$ – $5,2 \times 10^{12}/л$. Средняя величина лейкоцитов составила $14,0 \times 10^9/л$ с колебаниями $10 \times 10^9/л$ – $24 \times 10^9/л$, а юные формы обнаружены у 10 (25%) лиц. Характерный сдвиг формулы влево, палочкоядерные нейтрофилы в 3 раза превышали норму, а сегментоядерные - выше 72%. Выраженная лимфо- 4-6%, моноцитопения – 1-2%.

Выводы: 1. У пациентов с ОНМК при госпитализации выявлены значительные изменения в общем анализе крови. 2. Высокий лейкоцитоз, сдвиг лейкоформулы влево, резкое снижение лимфоцитов и моноцитов обусловлены обширным некрозом кишечника. 3. Для ранней диагностики заболевания необходима лапароскопия.

Список литературы: 1. Моніторинг хірургічної тактики при гострих порушеннях брижового кровоплину / М.Г. Гончар, Я.М. Кучірка, І.К. Чупрій, А.Є. Богуш // Наук. вісн. Ужгород. ун-ту, серія „Медицина”, вип. 2 (54). – 2016. – С. 53 – 55. 2. Прямиков А.Д. Острое нарушение мезентериального кровообращения: современный подход к диагностике и лечению: Автореф. дис. ... докт. мед. наук: 14.01.17; ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова. – М., 2015. – 51 с.

Ключевые слова: острое нарушение мезентериального кровообращения, диагностика, общий анализ крови.