



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
«НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ – 2021»**

**В РАМКАХ І туру «ВСЕУКРАЇНСЬКОГО КОНКУРСУ СТУДЕНТСЬКИХ
НАУКОВИХ РОБІТ З ГАЛУЗЕЙ ЗВАНЬ І СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ
У 2020 – 2021 Н.Р.»**

5 лютого 2021 року

Запоріжжя – 2021

РЕЗУЛЬТАТИ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ У ХВОРИХ З ГОСТРОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ НЕПРОХІДНІСТЮ

Чорний М.О., І медичний факультет, 6 курс
(наук. кер. проф. Губка В.О.)

Актуальність теми: Гостра артеріальна ішемія кінцівок є однією з найістотніших причин інвалідизації пацієнтів. Число випадків гострої ішемії кінцівок становить від 50 до 100 випадків на кожні 100 тис. населення розвинених країн. Від 5,5% до 14,6% випадків гострої ішемії кінцівок призводять до зниження якості життя пацієнта або ампутації кінцівки.

Мета дослідження: проаналізувати результати хірургічного лікування пацієнтів з гострою артеріальною непрохідністю для зменшення ризику ампутації кінцівки.

Матеріали та методи: обстежено 54 пацієнта з гострою артеріальною непрохідністю, яких було прооперовано в клініці госпітальної хірургії ЗДМУ на базі відділення судинної та ендovasкулярної хірургії КНП ЗОКЛ ЗОР з січня по грудень 2020 року. Було взято такі показники - вік, стать, стадія гострої ішемії, локалізація ураження, причину тромбоемболії та вид виконаної операції.

Результати: При опрацювання даних було отримано такі результати: загальна кількість прооперованих осіб чоловічої статі – 18 (33,3%), осіб жіночої статі – 36 (66,7%). Проаналізувавши вікові групи було отримано такі результати: середній вік хворих склав $66,8 \pm 4,2$ року. В діапазоні 31-60 років кількість хворих склала - 8 (14,8%), в діапазоні 61 рік і вище – 46 (85,2%), що вказує на те, що частіше хворіють люди старшого та похилого віку. Розподіл хворих по степені ішемії класифікувалася за В.С.Савельєву: хворих з I-а стадією становить – 14 (25,9%), I-б – 10 (18,5%), II-а – 6 (11,1%), II-б – 9 (16,6%), III-а – 3 (5,6%), III-б – 12 (22,2%). Було проведено такі види операцій, як: тромбектомія – 16 (29,6%), емболектомія – 26 (48,2%), тромбектомія з пластикою – 7 (12,9%), ампутація кінцівки – 5 (9,3%). За локалізацією уражень було отримано такі результати: ураження, що локалізовані вище пахової зв'язки – 5 (9,3%), нижче пахової зв'язки – 32 (59,3%), верхні кінцівки – 17 (31,4%). Проаналізувавши генез ГАН отримано результати: в наслідок атеросклеротичного ураження судин – 29 (53,7%), кардіогенні - 25 (46,3%). Для лікування основної паталогії було призначено патогенетичне лікування.

Висновок: серед 54 пацієнтів, що було прооперовано, п'ятьом з них виконано первинну ампутацію кінцівки, це 9,3% всіх пацієнтів. Гостра артеріальна непрохідність частіше зустрічається у віковій групі 61 і старше (85,2%) і це люди старшого і похилого віку. Найбільша кількість звернень 14 (25,9%) з I-а стадією з ГАН. Найчастіша причина – атеросклероз 29 (53,7%). Локалізація ураження – нижче пахової зв'язки – 32 (59,3%). Усім хворим призначено відповідне лікування.

ОСОБЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ АНОРЕКТАЛЬНИХ ВАД У НОВОНАРОДЖЕНИХ

Давидова А.Ж., II медичний факультет, 6 курс
(наук. кер. доц. Макарова М.О.)

Актуальність: За даними статистики, кожен день в світі з 1000-1500 дітей народжується 1 дитина з вадами розвитку аноректальної області, і на сьогоднішній день частота випадків цієї паталогії не має тенденції до зниження. Не дивлячись на досягнення у сфері колопроктології, більшість оперативних модифікацій, навіть у поєднанні з подальшими методами реабілітації, не дають повноцінних задовільних результатів лікування (10-60%), особливо при поєднанні декількох паталогій.