



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

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Бєленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

ПОВЕРХНЕВА БЛОКАДА ШИЙНОГО СПЛЕТЕННЯ ПІД ЧАС ПРОВЕДЕННЯ ТИРЕОІДЕКТОМІЇ

Кузьмічова К.А.

Науковий керівник: д. мед. н., доц. Воротинцев С.І.

Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: провести теоретичний аналіз світових та вітчизняних наукових досліджень з питання проведення тиреоїдектомії під регіонарною анестезією.

Актуальність роботи: використання регіонарної анестезії у тиреоїдній хірургії – ефективна альтернатива загальній або можливе її доповнення, проте в Україні вона не набула широкого використання.

Матеріали і методи. Бібліосемантичний аналіз наукових статей.

Отримані результати. Останніми роками у світі значно зріс інтерес до використання локального знеболення у тиреоїдній хірургії. Вона включає в себе блокаду шийного сплетення C2-C4. У якості місцевого анестетика можливе використання новокаїну, лігнокаїну, бупівакаїну тощо. Проведення процедури бажано за допомогою ультразвукографічного датчика, який дозволяє більш точно ввести анестетик та запобігти небажаним ефектам, як ін'єкційне ушкодження загальної сонної артерії або блокада блукаючого нерва. Показання до регіонарної анестезії: тяжкі серцево-легеневі захворювання, ожиріння 2-3 ступеня, схильність до злоякісної гіпертермії. Передопераційно необхідно визначити та, за можливості, стабілізувати показники глюкози плазми крові, гемоглобін, ТТГ, вільний Т4.

Висновки. 1) Переваги порівняно з загальною анестезією: нижча ціна, коротша тривалість операції та загальної госпіталізації, вища контрольованість післяопераційного болю;

2) Протипоказання: хворі з хронічним кашлем, загродинний зоб, злоякісні новоутворення щитоподібної залози, ураження зворотних ларингеальних нервів;

3) Недоліки методу: неможливість проведення у хворих з артропатіями шийного відділу хребта, ризик нейропаксії, формування гематоми, ушкодження сонної артерії, блукаючого нерва, спинного мозку та його оболонок, блокади діафрагмальних нервів з зупинкою дихання.