



International Science Group

ISG-KONF.COM

V

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE
«DIGITAL TRANSFORMATION OF SOCIETY AND THE
IMPACT OF INFORMATION TECHNOLOGIES»**

Warsaw, Poland

February 03-06, 2026

ISBN 979-8-90214-605-6

DOI 10.46299/ISG.2026.1.5

MANAGEMENT		
26.	Kravchuk O., Golovinov V. DIGITAL METHODS FOR MOTIVATIONAL CLIMATE DIAGNOSING IN THE CONTEXT OF WORK ENVIRONMENT VIRTUALIZATION	116
27.	Ткаченко О., Лаврентьева В. ОРГАНІЗАЦІЙНА КУЛЬТУРА ЯК ФАКТОР ЕФЕКТИВНОСТІ АДМІНІСТРАТИВНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ	127
MEDICINE		
28.	Будаєва І.В., Білоконь О.О., Серневич О.В. СИНДРОМ КАВАСАКІ ЯК ОДИН З ВИДІВ СИСТЕМНОГО ВАСКУЛІТУ У ДІТЕЙ	130
29.	Кокоркін О.Д., Пахольчук О.П. ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ПАХОВИХ ГРИЖ У ДІТЕЙ РІЗНОГО ВІКУ	134
30.	Колотвіна Л.І., Синенко В.І., Колотвін А.О., Квасневський Є.А. ЦИФРОВА ГРАМОТНІСТЬ ЛІКАРІВ У СУЧАСНОМУ НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ	136
31.	Попович Ю.І., Левицька Б.Р., Левчук С.А., Зеленчук А.В. ВПЛИВ НИЗЬКИХ ДОЗ МЕЛАТОНІНУ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЯКІСТЬ СНУ У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ	139
32.	Сенів Б., Сендерська С., Федорченко Ю.В. СЕРЦЕВО-СУДИННІ ЗМІНИ ПРИ ЛІМФОМІ ХОДЖКІНА	142
33.	Шевчук О.К., Жебель В.М., Матохнюк М.О., Сакович О.О. ВИКОРИСТАННЯ МОБІЛЬНИХ ДОДАТКІВ У МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ	145
PHARMACY		
34.	Lepa E., Shyshkin I. EXPRESS-IDENTIFICATION OF NIFEDIPINE BASED ON IONIC ASSOCIATES AND CHELATE COMPLEXES	148

ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ПАХОВИХ ГРИЖ У ДІТЕЙ РІЗНОГО ВІКУ

Кокоркін Олексій Дмитрович

к.мед.наук, доцент кафедри дитячої хірургії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Пахольчук Олексій Петрович

к.мед.наук, асистент кафедри дитячої хірургії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. В дитячій хірургічній практиці пахова грижа як нозологічна форма посідає одне із превалюючих місць серед пацієнтів з плановою та ургентною хірургічною патологією і за даними вітчизняних і закордонних клініцистів складає 75-80% від усіх гризових утворень[1,3].

Оперативні втручання при цій патології складають 30-40% від усіх планових операцій у дітей різного віку. Актуальність даної патології обумовлює достатньо великий відсоток ускладнень, який за даними літератури складає 10 %. Не зважаючи на стандартні клініко-діагностичні алгоритми зберігається доволі високий рівень ускладнень пов'язаних з розвитком яєчка на стороні втручання в післяопераційному періоді. [2,4] Також у 15-20% дітей після герніорафії проводять в подальшому операції з контра латеральної сторони, що на нашу думку обумовлено недостатньою діагностикою цієї патології на первинному етапі. Таким чином питання діагностики та лікування пахових гриж привертає увагу багатьох дослідників [3,5].

Мета роботи – поліпшити результати лікування пахових гриж у дітей різного віку.

Матеріали та методи. Проведено аналіз лікування 252 дітей з паховими грижами з 2016-2026 роки, які знаходились на лікуванні на базі кафедри дитячої хірургії Запорізького державного медико-фармацевтичного університету. Вік пацієнтів був від 1 місяця до 7 років, хлопчиків було 184 (73%), дівчаток – 68 (27%).

Однобічна пахова грижа діагностована у 173 (68,5%) пацієнтів, двобічна – у 79 (31,5%) дітей. У 96 (38%) хворих пахова кила поєднувалась з пупковою грижею, а у 21 (8,3%) – з гідроцеле.

Задля діагностики застосовували загально-клінічні та ультразвукові методи дослідження. Критеріями діагностики були розширення внутрішнього пахового кільця, просвіту пахового каналу зі зниженням ехогенності.

Оперативне лікування всім дітям проводилося в об'ємі лапароскопічної герніорафії за методом PIRS.

Результати та обговорення. Аналіз отриманих даних верифікації грижі визначив, що у 185 (73,4%) дітей діагностика ґрунтувалася на скаргах батьків та фізикальному огляді, у 38 (15%) пацієнтів – за даними ультразвукового

дослідження, тоді як у 29 (11,5%) пацієнтів грижа діагностовано під час оперативного втручання, яке проводилось з приводу односторонньої патології.

234 (92,8%) пацієнтів прооперовано в плановому порядку, а 18 (7,2%) дітей, з клінікою защемленої пахової грижі з тривалістю утиску менш 5 годин, проведено ургентну операцію.

У 21 (8,3%) хворих при оперативному втручанні визначалась фіксація в паховому каналі пасми великого чепця, що обумовило постановку додаткового робочого 5-мм інструментального порту. В 15 (5,9%) дітей виявлена коморбідна патологія у вигляді кіст яєчника.

Оцінка післяопераційного періоду визначала набряк калитки у 19 (7,5%) дітей. Планова після операційна аналгезія проводилась 196 (77,7%) дітей. Серед хлопчиків у 7 (3,8%) визначалась гідроцеле, із них у 5 (2,7%) дітей резидуальна водянка яєчка регресувала в середньому через 6 місяців.

Висновки.

1. З метою діагностик пахових гриж доцільно використовувати окрім фізикальних методів дослідження ультразвукову діагностику пахових ділянок.
2. Мініінвазивний метод лікування пахових кил надає перевагу як в діагностиці контр латеральної патології так і зменшення кількості ускладнень в післяопераційному періоді.

Список літератури:

1. Grech G, Shoukry M. Laparoscopic inguinal hernia repair in children: Article review and the preliminary Maltese experience. *J Pediatr Surg.* 2022 Jun;57(6):1162-1169. doi: 10.1016/j.jpedsurg.2022.01.042. Epub 2022 Feb 1. PMID: 35210115.
2. Zhao J, Yu C, Lu J, Wei Y, Long C, Shen L, Lin T, He D, Wei G, Kou L, Wu S. Laparoscopic versus open inguinal hernia repair in children: A systematic review. *J Minim Access Surg.* 2022 Jan-Mar;18(1):12-19. doi: 10.4103/jmas.JMAS_229_20. PMID: 35017392; PMCID: PMC8830574.
3. Obayashi J, Yamoto M, Fukumoto K, Furuta S, Kitagawa H. The comorbidities of recurrent inguinal hernia in children: A systematic review. *Pediatr Int.* 2023 Jan-Dec;65(1):e15547. doi: 10.1111/ped.15547. PMID: 37243905.
4. Xue X, Zhou Y, Yu N, Yang Z. Analgesia strategy for inguinal hernia repair in children: a systematic review and network meta-analysis of randomized clinical trials based on regional blocks. *Front Pediatr.* 2024 Aug 2;12:1417265. doi: 10.3389/fped.2024.1417265. PMID: 39156026; PMCID: PMC11327816.
5. Safa N, Le-Nguyen A, Gaffar R, Habti M, Bensakeur I, Li O, Piché N, Emil S. Open and laparoscopic inguinal hernia repair in children: A regional experience. *J Pediatr Surg.* 2023 Jan;58(1):146-152. doi: 10.1016/j.jpedsurg.2022.09.023. Epub 2022 Oct 6. PMID: 37306366.