



1841

**Спеціальний
випуск № 4 (74)
2013**

Засновник – Національний
медичний університет
імені О.О. Богомольця
МОЗ України

Періодичність виходу
4 рази на рік.

Журнал внесено до переліку
фахових видань
з медичних наук
(постанова Президії
БАК України

№1-05/8 від 22.12.2010 р.)
Реєстраційне свідоцтво
КВ № 17028-5798ПР.

Рекомендовано Вченою
Радою НМУ
імені О.О. Богомольця, м. Київ
(протокол № 1

від 13 вересня 2013 р.)

Усі права стосовно
опублікованих статей
залишено за редакцією.
Відповідальність за добір
та викладення фактів
у статтях несуть автори,
а за зміст рекламних
матеріалів – рекламодавці.
Передрук можливий за згоди
редакції та з посиланням
на джерело.

До друку приймаються
наукові матеріали,
які відповідають вимогам
до публікації в даному
виданні.

Видавець

ТОВ "Видавництво "КІМ"
Свідоцтво ДК № 2888
від 03.07.2007 р.

Підписано до друку
16.10.2013 р.
Формат 60x84/8
Друк офсетний.
Папір офсетний
Тираж 500. Зам. № 033-13.

Адреса

для кореспонденції:
Редакція Українського
науково-медичного
молодіжного журналу,
науковий відділ,
бул. Т. Шевченка, 13,
м. Київ, 01601

Телефон: (044) 234-13-91
Факс: (044) 234-92-76
E-mail: 2341391@i.ua

© Національний медичний
університет
імені О.О. Богомольця, 2013

ISSN 1996-353X

Міністерство охорони здоров'я України
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ МОЛОДІЖНИЙ ЖУРНАЛ

**Видається за наукової підтримки Національної академії наук України
та Національної академії медичних наук України
Представлений в Ulrich's International Periodicals Directory**

ГОЛОВА РЕДАКЦІЙНОЇ РАДИ ТА ШЕФ-РЕДАКТОР:

Москаленко В.Ф. – ректор Національного медичного університету імені О.О. Богомольця,
віце-президент НАМН України, академік НАМН України, член-кореспондент НАПН України,
професор

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ РЕДАКЦІЙНОЇ РАДИ:

Антоненко М.Ю. Науменко О.М. Нетяженко В.З. Цехмістер Я.В. Яворовський О.П.

Головний редактор: **Ковальчук О.І.**

Заступники головного редактора: **Волосовець А.О., Мороз В.В., Рибачук А.В.**

Відповідальний секретар: **Антоненко О.В.**

ЧЛЕНИ РЕДАКЦІЙНОЇ РАДИ:

**Амосова К.М.
Бардов В.Г.
Благодаров В.М.
Боднар П.М.
Булах І.Є.
Васильєва І.В.
Вениківський Б.М.
Воловський О.П.
Голубовська О.А.
Дронов О.І.**

**Захараш М.П.
Крамарьов С.О.
Кричевська О.Я.
Лизогуб В.Г.
Майданик В.Г.
Максименко С.Д.
Маланчук В.О.
Михайличенко Б.В.
Мішалов В.Г.
Музиченко П.Ф.**

**Неспрядько В.П.
Ніженковська І.В.
Омельчук С.Т.
Петренко В.І.
Романенко О.В.
Соколова Л.І.
Степаненко В.І.
Сятиня М.Л.
Тяжка О.В.
Фолін П.Д.**

**Хайтович М.В.
Цимбалюк В.І.
Чайковський Ю.Б.
Чалий О.В.
Чекман І.С.
Черкасов В.Г.
Широбоків В.П.
Щепотін І.Б.
Яременко О.Б.**

ПОЧЕСНІ ЧЛЕНИ РЕДАКЦІЙНОЇ РАДИ:

**Білювал О.М.
Богатирьова Р.В.
Бутенко Г.М.
Гриш В.К.
Запорожан В.М.
Книшов Г.В.
Кремень В.Г.**

**Кундієв Ю.І.
Міхньов В.А.
Мойбенко О.О.
Мороз В.М.
Розенфельд Л.Г.
Сердюк А.М.
Єпископ Іларій
(Шипковський Е.С.)**

Чазов Є.І. (Російська Федерація)
Joanna Chorostowska-Wynimko (Польща)
Robert A Freitas Jr. (США)
Kowalski Janusz (Польща)
Lotti Torello (Італія)
Joseph L. Pace (Мальта)
Tsankov Nikolai (Болгарія)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

**Благая А.В.
Болжук Б.С.
Болтянський В.В.
Борисенко А.А.
Володій М.О.
Гапонова К.В.
Джума К.А.
Іщук В.О.
Кириця Н.С.**

**Козачук С.С.
Короленко В.В.
Кузьміна Д.Р.
Курбанов А.К.
Кутузова К.В.
Лисенко О.Ю.
Малунова Г.Д.
Межумян Г.А.**

**Молочек А.Ю.
Наумова Л.О.
Небесна Т.Ю.
Неспрядько Т.С.
Парій В.В.
Третьяк Г.С.
Фіщенко Я.В.
Шандюк В.Ю.**

**Ярмолюк С.С.
Петелицька Л.Б.
Петросян А.А.
Пузиренко А.М.
Рижкова Т.А.
Степаненко Р.Л.
Тарасюк Т.В.
Тімохіна Т.О.**

ПОЧЕСНІ ЧЛЕНИ РЕДАКЦІЙНОЇ КОЛЕГІЇ:

Вітовська О.П. Іоффе О.Ю. Колеснікова І.П. Скрипник Р.Л. Хоменко Л.О. Чешук В.Є.

Ministry of Health of Ukraine
Bogomolets National Medical University

THEORETICAL AND PRACTICAL EDITION

UKRAINIAN SCIENTIFIC MEDICAL YOUTH JOURNAL

Published by scientific support of the National Academy of Sciences
and National Academy of Medical Sciences of Ukraine

Introduced in Ulrich's International Periodicals Directory



1841

Special
Edition № 4 (74)
2013

HEAD OF THE EDITORIAL COUNCIL AND CHIEF-EDITOR:

Moskalenko V.F. – Rector of Bogomolets National Medical University, Vice-president of National Academy of Medical Sciences of Ukraine, academician of NAMS of Ukraine, corresponding member of the National Academy of Pedagogical Sciences of Ukraine, Professor

DEPUTY HEAD OF THE EDITORIAL COUNCIL:

Antonenko M.Yu. *Naumenko O.M.* *Netiazhenko V.Z.* *Tsekhmister Ya.V.* *Yavorovskiy O.P.*

Chief Editor: *Kovalchuk O.I.*

Deputy Editors: *Volosovets A.O.*, *Moroz V.V.*, *Rybachuk A.V.*

Executive Secretary: *Antonenko O.V.*

MEMBERS OF THE EDITORIAL COUNCIL:

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Amosova K.M.</i> | <i>Zakharash M.P.</i> | <i>Nespriadko V.P.</i> | <i>Haitovykh M.V.</i> |
| <i>Bardov V.H.</i> | <i>Kramarov S.O.</i> | <i>Nizhenkovska I.V.</i> | <i>Tymbaliuk V.I.</i> |
| <i>Blagodarov V.M.</i> | <i>Krychevska O.Ya.</i> | <i>Omelchuk S.T.</i> | <i>Chaikovskiy Yu.B.</i> |
| <i>Bodnar P.M.</i> | <i>Lyzohub V.H.</i> | <i>Petrenko V.I.</i> | <i>Chalyi O.V.</i> |
| <i>Bulakh I.Ye.</i> | <i>Maidannyk V.H.</i> | <i>Romanenko O.V.</i> | <i>Chekman I.S.</i> |
| <i>Vasylieva I.V.</i> | <i>Maksymenko S.D.</i> | <i>Sokolova S.I.</i> | <i>Cherkasov V.G.</i> |
| <i>Ventskiivskiy B.M.</i> | <i>Malanchuk V.O.</i> | <i>Stepanenko V.I.</i> | <i>Shyrobokov V.P.</i> |
| <i>Volosovets O.P.</i> | <i>Mykhailychenko B.V.</i> | <i>Siatynia M.L.</i> | <i>Shchepotin I.B.</i> |
| <i>Golubovska O.A.</i> | <i>Mishalov V.H.</i> | <i>Tiazhka O.V.</i> | <i>Yaremenko O.B.</i> |
| <i>Dronov O.I.</i> | <i>Muzychenko P.F.</i> | <i>Fomin P.D.</i> | |

HONOURED MEMBERS OF THE EDITORIAL COUNCIL:

| | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <i>Bilovol O.M.</i> | <i>Kundiiev Yu.I.</i> | <i>Chazov Ye.I.</i> (Russian Federation) |
| <i>Bohatyriova R.V.</i> | <i>Mikhnov V.A.</i> | <i>Joanna Chorostowska-Wynimko</i> (Poland) |
| <i>Butenko G.M.</i> | <i>Moibenko O.O.</i> | <i>Robert A. Freitas Jr.</i> (USA) |
| <i>Gryn V.K.</i> | <i>Moroz V.M.</i> | <i>Kowalski Janusz</i> (Poland) |
| <i>Zaporozhan V.M.</i> | <i>Rozenfeld L.G.</i> | <i>Lotti Torello</i> (Italy) |
| <i>Knyshev G.V.</i> | <i>Serdiuk A.M.</i> | <i>Joseph L. Pace</i> (Malta) |
| <i>Kremen V.H.</i> | <i>Bishop Ilarii</i> (<i>Shyshkovskiy E.S.</i>) | <i>Tsankov Nikolai</i> (Bulgaria) |

EDITORIAL BOARD:

| | | | |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|
| <i>Blahaia A.V.</i> | <i>Kozachuk Ye.S.</i> | <i>Molochek A.Yu.</i> | <i>Yarmoliuk Ye.S.</i> |
| <i>Bozhuk B.S.</i> | <i>Korolenko V.V.</i> | <i>Naumova L.O.</i> | <i>Petelytska L.B.</i> |
| <i>Boltianskiy V.V.</i> | <i>Kuzmina D.R.</i> | <i>Nebesna T.Yu.</i> | <i>Petrosian A.A.</i> |
| <i>Borysenko A.A.</i> | <i>Kurbanov A.K.</i> | <i>Nespriadko T.S.</i> | <i>Puzynenko A.M.</i> |
| <i>Volodii M.O.</i> | <i>Kutzova K.V.</i> | <i>Parii V.V.</i> | <i>Ryzhkova T.A.</i> |
| <i>Haponova K.V.</i> | <i>Lysenko O.Yu.</i> | <i>Tretiak H.S.</i> | <i>Stepanenko R.L.</i> |
| <i>Dzhuma K.A.</i> | <i>Malunova H.D.</i> | <i>Fishchenko Ya.V.</i> | <i>Tarasiuk T.V.</i> |
| <i>Ishchuk V.O.</i> | <i>Melkumian H.A.</i> | <i>Shandiuk V.Yu.</i> | <i>Timokhina T.O.</i> |
| <i>Kyrytsia N.S.</i> | | | |

HONOURED MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:

Vitovska O.P. *Ioffe O.Yu.* *Kolesnikova I.P.* *Skrypnyk R.L.* *Khomenko L.O.* *Cheshuk V.Ye.*

Founder – Bogomolets
National Medical University
Ministry of Health
of Ukraine

Publication frequency –
4 times a year.

The Journal is included in
the list of professional
publications in Medical
Sciences (Resolution of the
HAC Presidium of Ukraine
№1-05/8 from 22.12.2010)
Registration Certificate
KB № 17028-5798ПР.

Recommended by the
Academic Council of the
Bogomolets National Medical
University, Kyiv
(protocol №1
from September 13, 2013)

All rights concerning published
articles are reserved to the
editorial board.

Responsibility for selection
and presentation of the facts
in the articles is held by
authors, and of the content
of advertising material –
by advertisers.

Reprint is possible with
consent of the
editorial board and reference.
Research materials accepted
for publishing must meet the
publication requirements
of this edition.

Publisher
"KIM" Publishing house" Ltd.
Certificate ДК № 2888
from 03.07.2007

Signed in print on 16.10.2013
Format 60x84/8 Offset print.
Offset paper.
Circulation: 500.
Order № 033-13.

Correspondence address:
Editorial board of the
Ukrainian Scientific Medical
Youth Journal
Research Department,
13, T. Shevchenka blvd.
Kyiv, 01601

Tel.: (044) 234-13-91
Fax: (044) 234-92-76
E-mail: 2341391@i.ua

© Bogomolets National
Medical University, 2013

ЗМІСТ / СОДЕРЖАНИЕ / CONTENTS

Стр. / Стр. / Page

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| АБДОМІНАЛЬНА ТА ЗАГАЛЬНА ХІРУРГІЯ / АБДОМИНАЛЬНАЯ И ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ / ABDOMINAL AND GENERAL SURGERY | 6 |
| АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ / АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ / OBSTETRICS & GYNECOLOGY | 20 |
| АНГЛОМОВНА СЕКЦІЯ / АНГЛОЯЗЫЧНАЯ СЕКЦИЯ / ENGLISH LANGUAGE SECTION | 31 |
| АНЕСТЕЗИОЛОГІЯ ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ / АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ / ANAESTHESIOLOGY AND INTENSIVE CARE | 38 |
| БІОЕТИКА ТА ФІЗИКА ЖИВОГО / БИОЭТИКА И ФИЗИКА ЖИВОГО / BIOETHICS AND PHYSICS OF ALIVE | 45 |
| БІОЛОГІЧНА ТА БІООРГАНІЧНА ХІМІЯ / БИОЛОГИЧЕСКАЯ И БИООРГАНИЧЕСКАЯ ХИМИЯ / BIOLOGICAL AND BIOORGANIC CHEMISTRY | 45 |
| ВІЙСЬКОВА МЕДИЦИНА / ВОЕННАЯ МЕДИЦИНА / MILITARY MEDICINE | 63 |
| ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ / ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ / GASTROENTEROLOGY | 63 |
| ГІГІЄНА ТА ЕКОЛОГІЯ / ГИГИЕНА И ЭКОЛОГИЯ / HYGIENE AND ECOLOGY | 65 |
| ДЕРМАТОЛОГІЯ І ВЕНЕРОЛОГІЯ / ДЕРМАТОЛОГИЯ И ВЕНЕРОЛОГИЯ / DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY | 79 |
| ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ / ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ / PAEDIATRIC SURGERY | 86 |
| ЕНДОКРИНОЛОГІЯ / ЭНДОКРИНОЛОГИЯ / ENDOCRINOLOGY | 101 |
| ЗАГАЛЬНА І МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ І ПЕДАГОГІКА / ОБЩАЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПЕДАГОГИКА / GENERAL AND MEDICAL PSYCHOLOGY AND PEDAGOGICS | 103 |
| ЗАГАЛЬНА ТА НЕОРГАНІЧНА ХІМІЯ / ОБЩАЯ И НЕОРГАНИЧЕСКАЯ ХИМИЯ / GENERAL AND INORGANIC CHEMISTRY | 106 |
| ІМУНОЛОГІЯ / ИММУНОЛОГИЯ / IMMUNOLOGY | 113 |
| ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ / ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ / INFECTIOUS DISEASES | 114 |
| ІСТОРІЯ МЕДИЦИНИ / ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ / HISTORY OF MEDICINE | 117 |
| КАРДІОЛОГІЯ ТА РЕВМАТОЛОГІЯ / КАРДИОЛОГИЯ И РЕВМАТОЛОГИЯ / CARDIOLOGY AND RHEUMATOLOGY | 121 |
| КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ / КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ / CLINICAL PHARMACOLOGY | 138 |
| ЛІНГВОКУЛЬТУРОЛОГІЧНИЙ АСПЕКТ ПРОФЕСІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ / ЛИНГВОКУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ / LINGUISTIC AND CULTURAL ASPECTS OF PROFESSIONAL ACTIVITY | 140 |
| МЕДИЧНА ГЕНЕТИКА / МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА / MEDICAL GENETICS | 148 |
| МІКРОБІОЛОГІЯ / МИКРОБИОЛОГИЯ / MICROBIOLOGY | 150 |
| МЕДИЧНА БІОЛОГІЯ / МЕДИЦИНСКАЯ БИОЛОГИЯ / MEDICAL BIOLOGY | 151 |
| МОРФОЛОГІЯ ТА ПАТОМОРФОЛОГІЯ / МОРФОЛОГИЯ И ПАТОМОРФОЛОГИЯ / MORFOLOGY AND PATHOMORFOLOGY | 154 |
| НАНОБІОТЕХНОЛОГІЇ ТА НАНОМЕДИЦИНА / НАНОБИОТЕХНОЛОГИИ И НАНОМЕДИЦИНА / NANOBIO TECHNOLOGY AND NANOMEDICINE | 165 |
| НЕВРОЛОГІЯ / НЕВРОЛОГИЯ / NEUROLOGY | 175 |
| НЕЙРОХІРУРГІЯ / НЕЙРОХИРУРГИЯ / NEUROSURGERY | 185 |
| ОНКОЛОГІЯ / ОНКОЛОГИЯ / ONCOLOGY | 187 |
| ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ЕКОНОМІКА ФАРМАЦІЇ / ОРГАНИЗАЦИЯ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ / MANAGEMENT IN PHARMACEUTICAL INDUSTRY | 193 |
| ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЯ / ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ / OTORHINOLARYNGOLOGY | 201 |
| ФІЗИОЛОГІЯ ТА ПАТОФІЗИОЛОГІЯ / ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОФИЗИОЛОГИЯ / PHYSIOLOGY AND PATHOPHYSIOLOGY | 211 |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ПЕДІАТРІЯ / ПЕДИАТРИЯ / PEDIATRICS | 220 |
| ПЛАСТИЧНА ХІРУРГІЯ / ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ / PLASTIC SURGERY | 241 |
| ПРОФЕСІЙНІ ХВОРОБИ / ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ / OCCUPATIONAL DISEASES | 242 |
| ПСИХІАТРІЯ ТА НАРКОЛОГІЯ / ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ / PSYCHIATRY AND NARCOLOGY | 243 |
| ПУЛЬМОНОЛОГІЯ І ФТИЗИАТРІЯ / ФТИЗИАТРИЯ И ПУЛЬМОНОЛОГИЯ / PULMONOLOGY AND PHTHYSIOLOGY | 245 |
| РАДІАЦІЙНА МЕДИЦИНА / РАДИАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА / RADIATION MEDICINE | 252 |
| СЕРЦЕВО-СУДИННА ТА ТОРАКАЛЬНА ХІРУРГІЯ / СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ И ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ / CARDIOVASCULAR AND THORACIC SURGERY | 255 |
| СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА ТА ОРГАНІЗАЦІЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я / СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ / SOCIAL MEDICINE AND PUBLIC HEALTH | 258 |
| СОЦІАЛЬНО-ГУМАНІТАРНІ ДИСЦИПЛІНИ / СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ / HUMANITIES | 265 |
| СПОРТИВНА МЕДИЦИНА / СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА / SPORTS MEDICINE | 275 |
| СТОМАТОЛОГІЯ / СТОМАТОЛОГИЯ / STOMATOLOGY | 275 |
| СУДОВА МЕДИЦИНА / СУДОВАЯ МЕДИЦИНА / FORENSIC MEDICINE | 287 |
| ТЕХНОЛОГІЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ / ТЕХНОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ / TECHNOLOGY OF PHARMACEUTICAL PRODUCTS | 291 |
| ТРАВМАТОЛОГІЯ І ОРТОПЕДІЯ / ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ / TRAUMATOLOGY AND ORTHOPAEDY | 298 |
| УРОЛОГІЯ ТА НЕФРОЛОГІЯ / УРОЛОГИЯ И НЕФРОЛОГИЯ / UROLOGY AND NEPHROLOGY | 300 |
| ФАРМАКОЛОГІЯ / ФАРМАКОЛОГИЯ / PHARMACOLOGY | 303 |
| ФАРМАЦЕВТИЧНА ХІМІЯ ТА ФАРМАКОГНОЗІЯ / ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ХИМИЯ И ФАРМАКОГНОЗИЯ / PHARMACEUTICAL CHEMISTRY AND PHARMACOGNOSY | 320 |
| УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЛІЦЕЙ / УКРАИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЛИЦЕЙ / UKRAINIAN MEDICAL LYCEUM | 329 |
| УМОВИ ПУБЛІКАЦІЇ / УСЛОВИЯ ПУБЛИКАЦИИ / INSTRUCTIONS FOR AUTHORS | 345 |

опрацювання літературних даних. 2. Розробити концепцію створення ефективних та довготривалих методів фіксації та опори м'яких тканин з урахуванням зон післяопераційної напруги тканин. 3. Визначити розмірні показники молочних залоз у дівчат однорідної слов'янської етнічної групи у віці 20–25 років. 4. Вивчити в експериментальній моделі на тваринах морфогістологічні зміни зони фіксації та опори м'яких тканин у ранні та віддалені строки після виконання найбільш розповсюджених та розроблених нами методів операцій з корекції косметичних дефектів.

Методи дослідження. Експериментальні, морфогістологічні, клінічні, статистичні.

Результати роботи та висновки. 1. Головною причиною незадовільних результатів хірургічного лікування косметичних дефектів у віддаленому періоді є рецидив первинного косметичного дефекту, що досягає 67% у віддаленому періоді спостереження. 2. Нами розроблена концепція створення опорних та фіксаційних систем шляхом стимуляції формування сполучнотканинної зв'язки для фіксації блоку м'яких тканин до стабільної субстанції. 3. Стимуляція розвитку сполучної тканини, як фактору довготривалого утримання переміщених тканин, за допомогою паралігатурної імплантації проленової сітки. 4. Експериментальним дослідженням достовірно доведена неспроможність суцільно лігатурних методів фіксації м'яких тканин щодо надійного довготривалого утримання масиву тканин у віддаленому післяопераційному періоді, що в свою чергу призводить до рецидиву мастоптозу та косметичного дефекту. 5. Моделюванням запропонованих нами методів фіксації на дрібних лабораторних тваринах доведено, що протягом року зберігається міцний сполучнотканинний зв'язок між переміщеними тканинами та стабільною структурою, що обґрунтовує спроможність розроблених нами методів стимуляції формування сполученої тканини у паралігатурній ділянці довготривало утримувати м'які тканини молочної залози на реципієнтному місці. 6. Визначено кількісні характеристики розмірних показників молочних залоз, у тому числі при фізіологічному мастоптозі. 7. Використання запропонованого методу в клінічній практиці (при мастопексії) дозволило на 28,5% зменшити відсоток рецидиву мастоптозу у хворих з косметичними дефектами молочних залоз.

Summary. The reason of unsatisfactory remote results of surgical treatment of cosmetic defects of mammary glands (MG) is insufficient efficiency of the means of fixation used during an operation mainly consisting of imperfect methods of fixation and support of soft tissues.

Our results. 1. Size characteristics of the right MG of under study subjects of the second group are larger by 22,4%. 2. Characteristics of the left MG are 20,2% less for those in the first group. 3. In the I group of patients (control group) – reprotois of MG in one year after the surgery reaches 47,2%, in II (research group) – 18,7%.

ПРИМЕНЕНИЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ СУБФАЦИАЛЬНОЙ ДИСЕКЦИИ ПЕРФОРАНТНЫХ ВЕН В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ

ENDOSCOPIC SUBFASCIAL DISSECTION OF PERFORATING VEINS IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC VENOUS INSUFFICIENCY OF THE LOWER LIMBS IN DECOMPENSATION

Николаев М.В. / M. Nicolaev

Научный руководитель: к. мед. н., ас. О.С. Черковская

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра факультетской хирургии (зав каф.: д.мед.н., проф. В.Н. Клименко) г. Запорожье, Украина

Цель. Оценка эффективности эндоскопической субфасциальной диссекции перфорантных вен (ЭСДПВ) у больных с хронической венозной недостаточностью (ХВН) в стадии трофических расстройств.

Задачи: Проследить динамику заживления трофических язв, изучить частоту и характер послеоперационных осложнений, длительность периода госпитализации при ЭСДПВ и сравнить полученные данные с результатами операций Линтона, Фельдера. Оценить экономическую эффективность метода.

Материалы и методы. ЭСДПВ была проведена 12 пациентам с ХВН С4–С6 стадий (по классификации CEAP). Мужчин было 25%, женщин – 75%. Средний возраст составил 62,1(±5,9) года. Длительность ХВН составила от 4 месяцев до 20 лет, 83,3% пациентов имели активные язвы (С6), средняя длительность их существования составила 19,5 мес. (±27,3), у 16,7% язвы отсутствовали (С4,С5). У 75% пациентов выявлена сопутствующая патология. Динамика заживления трофических язв измерялась с помощью планиметрического контроля, теста Л.Н.Поповой и индекса В. С.Песчанского. Регресс боли, онемения и жжения больные оценивали по 10 бальной шкале. В предоперационном периоде всем пациентам проводилась УЗДС венозной системы нижних конечностей с маркировкой несостоятельных перфорантных вен.

Результаты. Средний показатель уменьшения площади трофических язв составил на первые сутки – 21, 9% (±12,3%), на 3-е – 37,7% (±14,7%), на 7-е – 57,5% (±16,7%), на 10-е – 68,5 (±14,9%). У всех оперированных на 1-е сутки отмечается уменьшение отека на 25,3% (±10,1%), боли на 2,8 балла, жжение на 3 балла и онемения на 1,2 балла. Послеоперационный период протекал без осложнений, тогда как при традиционных оперативных вмешательствах по данным литературы количество осложнений составляет 23,2%. Послеоперационный койко-день составил в среднем 13,3 (±1,9) дней, что значительно меньше по сравнению с операцией Линтона – Фельдера (20–23 дня).

Выводы. Заживление трофических язв при ЭСДПВ происходит значительно быстрее, чем при операции Линтона. ЭСДПВ сопровождается меньшим количеством осложнений. Экономическая эффективность метода определяется сокращением послеоперационного койко-дня почти в 2 раза.

Summary. Regression of trophic skin disorders leg after ESDPV is much faster than with surgery Linton. In all patients showed a significant reduction in all symptoms of CVI. This method of treatment is accompanied by fewer complications in patients with chronic venous insufficiency class C4-C6 compared with open interventions.

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

SUGAR DIABETES AFTER PANCREATIC RESECTION

Онищенко М.А. / M. Onischenko

Научный руководитель: д.мед.н,
доцент Е.А. Крючина

Национальный медицинский университет
имени А.А. Богомольца

Кафедра общей хирургии №1
(зав. каф.: д.мед.н., проф. А.И. Дронов)
г. Киев, Украина

Современная медицина довольно часто встречается с заболеваниями, которые требуют оперативного вмешательства. Поджелудочная железа – один из таких проблематичных органов, который подвержен различным нагрузкам, что порой приводит к нарушению каких-либо ее функций. Такие болезни как рак и хронический панкреатит не исключение. Хирургам необходимо находить способы излечения больного, а также предотвращения осложнений, которые, к сожалению, случаются довольно часто. В данном случае они имеют название постпанкреаторезекционного синдрома. Один из них, является одним из самых опасных – сахарный диабет III типа или же панкреатогенный диабет.

Методы диагностики. ГТТ (тест толерантности на глюкозу), глюкозооксидазный метод, титрометрический метод Хагедорна-Йенсена, анализ крови натощак, анализ мочи через 2 часа после приема пищи.

Симптомы панкреатогенного диабета: нестабильность, отсутствие микро-и макроангиопатий, кетонурии, умеренная гипергликемия, частые случаи гипогликемии, развитие инфекционных осложнений, низкий уровень сывороточного инсулина, низкий инсулиновый ответ на пищу с избыточным ответом на введение углеводов, печеночная резистентность к инсулину, нарушение печеночной продукции глюкозы.

Ученые проводят многочисленные исследования, эксперименты и прочее, дабы добиться быстрого и качественного излечения пациентов. Сахарный диабет может быть разной степени тяжести в зависимости от вида вы-

полненной резекции, количества удаленных тканей, наложения анастомоза и тд. Известно, что резекция бывает тотальной или парциальной (проксимальная, дистальная). СД после парциальных резекций ПЖ существенно отличается от СД после тотальной панкреатоектоми (ТПЭ). После резекции более 90% ПЖ развивается СД с абсолютным дефицитом инсулина, сопровождающееся ухудшением функции антиинсулиновой системы, низкой секрецией глюкагона и замедленным восстановлением уровня глюкозы в крови после введения инсулина.

Summary. It is very important to know a lot of different ways of treatment of postpancreatoresection syndrome, especially of sugar diabetes, because this disease acts a really fatal role in making disturbances in our organism. So, scientific workers puzzle with that problem and find solutions how to simplify course of cure of pancreatogenic sugar diabetes.

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ВІДКРИТИХ І ЗАКРИТИХ ОПЕРАЦІЙ З ПРИВОДУ ГРИЖ

COMPARATIVE ANALYSIS OF OPEN AND LAPAROSCOPIC OPERATIONS FOR HERNIA

Сайко М. А. / M. Saiko

Науковий керівник: к.м.н., ас. А. П. Луцик

Національний медичний університет
імені О.О. Богомольця

Кафедра хірургії №1
(в.о. зав.каф.: д.м.н., проф. М. Д. Кучер)
м. Київ, Україна

Хірургічне лікування гриж передньої черевної стінки є актуальною проблемою абдомінальної хірургії. Це зумовлено поширеністю зазначеної патології, ризиком виникнення небезпечних ускладнень, високим (10–35%) рівнем рецидивів абдомінальних гриж після проведених раніше оперативних втручань, при цьому летальність при защемлених грижах може досягати 3–10%.

Мета роботи. Виконати порівняльний аналіз відкритих і лапароскопічних методик з приводу гриж.

Завдання: Визначення переваг і недоліків лапароскопічної та відкритої установки сітки.

Для вирішення поставлених завдань було проведено спостереження за пацієнтами хірургічного відділення міської клінічної лікарні № 18. Оглянуто 58 пацієнтів, з яких 41 (70%) пацієнт був прооперований відкрито за Ліхтенштейном, а 17 (30%) лапароскопічно. Серед прооперованих відкрито, післяопераційні ускладнення виникли у 12 (29%), хронічний біль у 2 (5%), рецидиви у 2 (5%).

Серед прооперованих лапароскопічно, післяопераційні ускладнення виникли у 1 (6%), випадків хронічного болю і рецидивів не спостерігалось.

З наведених даних можна сформулювати основні переваги лапароскопічної методики: менша частота післяопераційних ускладнень, менш виражений больовий синдром, менша частота рецидивів.