



International Science Group

ISG-KONF.COM

XI

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE**

**"PROBLEMS OF THE DEVELOPMENT OF SCIENCE AND
THE VIEW OF SOCIETY"**

Graz, Austria

March 21 - 24, 2023

ISBN 979-8-88896-521-4

DOI 10.46299/ISG.2023.1.11

PROBLEMS OF THE DEVELOPMENT OF SCIENCE AND THE VIEW OF SOCIETY

Proceedings of the XI International Scientific and Practical Conference

Graz, Austria
March 21 – 24, 2023

UDC 01.1

The 11th International scientific and practical conference “Problems of the development of science and the view of society” (March 21 – 24, 2023) Graz, Austria. International Science Group. 2023. 426 p.

ISBN – 979-8-88896-521-4

DOI – 10.46299/ISG.2023.1.11

EDITORIAL BOARD

<u>Pluzhnik Elena</u>	Professor of the Department of Criminal Law and Criminology Odessa State University of Internal Affairs Candidate of Law, Associate Professor
<u>Liudmyla Polyvana</u>	Department of Accounting and Auditing Kharkiv National Technical University of Agriculture named after Petr Vasilenko, Ukraine
<u>Mushenyk Iryna</u>	Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of Mathematical Disciplines, Informatics and Modeling. Podolsk State Agrarian Technical University
<u>Prudka Liudmyla</u>	Odessa State University of Internal Affairs, Associate Professor of Criminology and Psychology Department
<u>Marchenko Dmytro</u>	PhD, Associate Professor, Lecturer, Deputy Dean on Academic Affairs Faculty of Engineering and Energy
<u>Harchenko Roman</u>	Candidate of Technical Sciences, specialty 05.22.20 - operation and repair of vehicles.
<u>Belei Svitlana</u>	Ph.D., Associate Professor, Department of Economics and Security of Enterprise
<u>Lidiya Parashchuk</u>	PhD in specialty 05.17.11 "Technology of refractory non-metallic materials"
<u>Levon Mariia</u>	Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Scientific direction - morphology of the human digestive system
<u>Hubal Halyna Mykolaiivna</u>	Ph.D. in Physical and Mathematical Sciences, Associate Professor

37.	Karyi Y. STRUCTURAL DISORDERS OF THE LIVER DEPENDING ON THE DURATION OF OBSTRUCTIVE JAUNDICE	168
38.	Kokorkin O., Pacholchuk O., Pechenyuk M., Pavlova N. ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ У ДІТЕЙ	170
39.	Slonetskyi B., Verbitskiy I., Kotsiubenko V., Besedinsky M. МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ОЦІНКИ ЗАЩЕМЛЕННЯ ТОНКОЇ КИШКИ ПРИ МОДЕЛЮВАННІ ЗАЩЕМЛЕНОЇ ГРИЖІ ЖИВОТА	173
40.	Symonenko R., Etnis L., Grihan O. STUDY OF METHODOLOGICAL APPROACHES TO THE DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF PATIENTS WITH PERIODONTAL DISEASES BY PROSTODONTISTS AND GENERAL DENTAL PRACTITIONERS IN UKRAINE (ANALYSIS OF THE SURVEY RESULTS)	177
41.	Біловол А.М., Пустова Н.О., Ігіна Ф.Ш., Медведєва О.О. ТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ШАМПУНІВ ПРОТИ ЛУПИ. РОЛЬ КЕТОКОНАЗОЛУ ТА ПЕРЕТІОНУ ЦИНКУ У ЛІКУВАННІ ЛУПИ	180
42.	Конопля Л.А., Тополюк К.С., Боровик К.М. ОСОБЛИВОСТІ ПАТОГЕНЕЗУ ТА КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ВТОРИННОЇ ПОЛІЦИТЕМІЇ У ПАЦІЄНТІВ З СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	183
43.	Костюченко-Файфор О.С. ПРОЦЕНТИЛЬНИЙ РОЗМАХ ЦЕФАЛОМЕТРИЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК М'ЯКОГО ПІДНЕБІННЯ В УКРАЇНСЬКИХ ЮНАКІВ І ДІВЧАТ ІЗ ОРТОГНАТИЧНИМ ПРИКУСОМ БЕЗ ТА З УРАХУВАННЯМ ТИПУ ОБЛИЧЧЯ	188
44.	Лесів М.І., Коваль М.В., Михалойко О.Я., Грицюк Т.Д., Гоцанюк О.І. ОСОБЛИВОСТІ НЕЙРОФІЗІОЛОГІЧНИХ ЗМІН В ДІАГНОСТИЦІ СИНДРОМУ ГРУДНОГО ВИХОДУ	191
45.	Лихота К., Довбенко Р., Литковська Л., Нимировський І. КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ АНОМАЛІЙ І ДЕФОРМАЦІЙ ПРИКУСУ З ФУНКЦІОНАЛЬНИМ СТАНОМ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ У ДІТЕЙ.	193

ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ У ДІТЕЙ

Kokorkin Oleksii

Ph.D., Associate Professor
Zaporizhzhia State Medical University

Pacholchuk Oleksii

Ph.D., Associate Professor
Zaporizhzhia State Medical University

Pechenyuk Maria

Pediatric surgeon
Zaporizhzhia Regional Clinical Children's Hospital

Pavlova Nadiya

Pediatric anesthesiologist
Zaporizhzhia Regional Clinical Children's Hospital

Вступ. Дивертикул Меккеля (ДМ) є досить розповсюдженою патологією серед вроджених аномалій шлунково-кишкового тракту і зустрічається у близько 2% дитячої популяції. Ризик розвитку ускладнень, пов'язаних із ДМ, протягом життя становить 4–6% і істотно знижується з віком. У більшості випадків аномалія має безсимптомний перебіг і виявляється у вигляді випадкової знахідки під час оперативних втручань, [1, 4].

Клінічними проявами ДМ є кишкова непрохідність, безболісні шлунково-кишкові кровотечі. При запаленні ДМ симптоми мало відрізняються від гострого апендициту. З іншого боку однією з причин кишкової кровотечі, яка частіш за все виникає у дітей віком 2-5 років, є пептична виразка ДМ.

Діагностика, лікування гострої хірургічної патології на тлі дивертикулу Меккеля залишаються актуальною проблемою ургентної хірургії дитячого віку у зв'язку з труднощами виявлення ДМ на до операційному етапі й можливими операційними знахідками [2, 3].

Мета дослідження – удосконалення на власному досвіді лікувальної тактики дітей з патологією дивертикула Меккеля.

Матеріали та методи дослідження.

Проведено аналіз 98 пацієнтів за період з 2003 року по 2023 роки віком від 1 до 16 років, які знаходились на лікуванні на базі кафедри дитячої хірургії ЗДМУ у КНП «Запорізька обласна клінічна дитяча лікарня».

Кишкова непрохідність, викликана дивертикулом Меккеля, спостерігалася у 28(28,6%) випадках, кровотеча з пептичної виразки дивертикула – у 24(24,4%) випадках, дивертикуліт – у 13(13,2%) спостереженнях, у 33(33,7%) дітей дивертикул Меккеля мав безсимптомний характер та був випадковою знахідкою

під час хірургічних втручаннях на органах черевної порожнини з приводу іншої патології.

Результати та обговорення

При аналізі результатів гостра кишкова непрохідність, викликана ДМ, спостерігалася у 28 дітей, що становило 28,7% усіх ускладнень, викликаних цією вадою кишки. Серед них странгуляційна кишкова непрохідність діагностовано у 16 пацієнтів: у 13 - викликав внутрішнє защемлення, в 3 – заворот петель тонкої кишки навколо фіксованого дивертикулу. У 3 спостереженнях ДМ викликав явища часткової кишкової непрохідності. У 9 дітей відмічалася інвагінація (тонкокишкова – у 3 випадках, ілеоцекальна – у 6).

Кишкова кровотеча, викликана ДМ, діагностовано у 24(24,4%) пацієнтів. Всім дітям проведено діагностичну лапароскопію черевної порожнини – виявлено дивертикул Меккеля, та ознаки кровотечі у дистальних відділах кишківника. У 16 пацієнтів проведено відеоасистовану клиноподібну резекцію ДМ, а у 8 дітей проведена резекція тонкої кишки з накладання анастомозу кінець в кінець.

У групі дітей в яких під час оперативного втручання було діагностовано запалення дивертикула Меккеля у 8(61,5%) випадках було виявлено перитоніт: місцевий, дифузний та розлитий. В 3(23%) дітей первинно діагностували флегмонозний ДМ. Даний висновок нами був зроблений на основі ретроспективного аналізу патогістологічних заключень. Відповідно до яких в усіх дітей даної групи діагностували деструктивний дивертикуліт.

Висновки

1. Отримані дані патогістологічних заключень доводять доцільність ревізії термінального відділу тонкої кишки та активну хірургічну тактику щодо виявленого дивертикулу Меккеля яка направлена на його видалення.

2. Операцією вибору при підозрі на дивертикул Меккеля є лапароскопічна ревізія органів черевної порожнини з подальшим відео-асистованим видаленням зміненого дивертикула.

3. При наявності ознак кровотечі з термінальних відділів тонкого кишківнику показано проведення діагностичної лапароскопії.

Список літератури:

1.Rusak P.S., Tolstanov O.K., Rybalchenko V.F., Stakhov V.V., Voloshin Y.L. (2020). Problematic issues of diagnosis and treatment of acute appendicitis in children. Paediatric Surgery. Ukraine. 3(68): 28–36. <https://doi.org/10.15574/PS.2020.68.28>.

2.Shidakov I.Kh. (2020). Ostraya kishechnaya neprokhodimost pri divertikule Mekkelya. Rossiyskiy zhurnal gastroenterologii, gepatologii, koloproktologii. 30(1): 38–41. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-1-38-41>.

3. Yazgan C., Sahin T., Ozmen M. (2017). Unusual cause of small bowel obstruction: mesodiverticular band of Meckel's diverticulum demonstrated by CT. BJR Case Rep. 2: 20150255.

4. Ксьонз І.В., Гриценко Є.М., Гриценко М.І., Овчар О.В., Пилипюк Є.В. (2021). Кишкова непрохідність викликана дивертикулом Меккеля в дітей. Хірургія дитячого віку. 2(71): 72-76.