

≈2,08%), нестабильность бедренного компонента (1 случай ≈1,04%). Выживаемость эндопротеза на протяжении 6 лет составила 95,8%.

**Выводы:** 1. Применение эндопротеза коленного сустава «Мотор Сич ЭПК-2» показало позитивные результаты у 96% пациентов в срок 6 лет после операции. 2. Эндопротезирование коленного сустава системой «Мотор Сич ЭПК-2» является эффективным методом лечения гонартроза и существенно улучшает качество жизни пациентов.

## **ОПЫТ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ В УСЛОВИЯХ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА**

Бугина К. И.

Научный руководитель: проф., Ганжий В.В.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра общей хирургии с уходом за больным

Гинекологические заболевания сопровождают, практически, каждую женщину в различные периоды ее жизни. Они снижают качество жизни и прямым образом негативно влияют на репродуктивную способность женщины. За последние годы в Украине выросли показатели заболеваний острой гинекологической патологии и в большинстве случаев в комбинации с острыми хирургическими и урологическими нозологиями.

Целью нашего исследования была оценка эффективности оказания медицинской помощи видеолaparоскопическим и лапаротомическим оперативным путем при острых гинекологических патологиях. В ходе работы нами был проведен ретроспективный анализ результатов лечения больных в КУ «ГКБЭ и СМП г. Запорожье» №5, 1-е х/о за период 2015-2016 гг. В исследование включены 70 пациенток в возрасте от 18 до 78 лет. Больные были разделены на 2 группы: с видеолaparоскопическими и лапаротомическими вмешательствами. Также выборка была отсортирована по наиболее встречаемым острым гинекологическим патологиям: разрыв кисты яичника – 45,71%, миома матки – 20%, острый аппендицит у беременных – 12% и др. Данные патологии требуют неотложного хирургического вмешательства. Всего было проведено 44 видеолaparоскопических и 26 лапаротомических операций. Исследование показало, что наибольшее количество послеоперационных осложнений возникает после лапаротомического вмешательства, а использование лaparоскопического метода ускорило процессы рубцевания раны, уменьшило количество послеоперационных осложнений, а главное – снизило показатель койко-день пациенток.

## **АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ МОНИТОРИНГ В ОТДЕЛЕНИИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

Городкова Ю. В.

Научный руководитель: проф. Курочкин М.Ю., асс. Давыдова А.Г.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра детских болезней факультета последиplomного образования

В отделениях анестезиологии и интенсивной терапии (ОАИТ) патогены характеризуются высокой резистентностью к антибактериальным препаратам (АБП), микробиологический пейзаж имеет свойство к динамической изменчивости, что определяет необходимость разработки системы эффективного антибактериального мониторинга.

**Цель работы:** оптимизация антибактериальной терапии у детей, находящихся на лечении в ОАИТ.

**Материалы и методы:** исследование проводилось в течение трех лет: с 2013 г. по 2015 г. включительно у всех детей, находившихся в ОАИТ 5-й детской многопрофильной больницы г. Запорожья. В течение каждых 6 месяцев анализировались данные бактериологических исследований смывов из дыхательных путей (ДП) в динамике: при поступлении (внегоспитальная микрофлора), на 3-и сутки и далее – через каждые 7 дней пребывания в ОАИТ (нозокомиальная флора). Использовался стандартный диско-диффузионный метод определения чувствительности к АБП. Статистическую обработку данных производили с помощью пакета программ Microsoft Excel.

**Результаты:** первичная микрофлора дыхательных путей новорожденных характеризуется преобладанием грамположительных бактерий (ГПБ), а именно – гемолитического стафилококка (представитель условно-патогенной флоры), что соответствует последним данным литературы о бактериальной колонизации новорожденных. Внегоспитальный штамм *S. haemolyticus* являлся метициллинрезистентным: до 60%. Достаточной чувствительностью *in vitro* микрофлора обладает к