

іноземці – 204 (25,5%) особи, вітчизняні – 229 (32,5%) чоловік. Найбільш чисельну групу складають патології органів зору (переважно міопія): вітчизняні – 69 (9,8%), іноземці – 171 (21,4%). Студентів з патологією опорно-рухового апарату: вітчизняних - 44 (6,2%), іноземців – 17 (2,1%).

	Вітчизняні студенти	Іноземні студенти
1.Захворювання щитоподібної залози	16 (2,3%)	3 (0,4%)
2.Бронхіальна астма	5 (0,7%)	1 (0,1%)
3.Патологія опорно-рухового апарату	44 (6,2%)	17 (2,1%)
4.Захворювання серцево-судинної системи	23 (3,3%)	0 (0%)
5.Урологічні захворювання	8 (1,1%)	0 (0%)
6.Патологія органів зору	69 (9,8%)	171 (21,4%)
7.Захворювання центр. та периферичної системи	26 (3,7%)	7 (0,9%)
8.Захворювання органів дихання	7 (1%)	2 (0,2%)
9.Захворювання органів малого тазу	22 (3,1%)	0 (0%)
10.Захворювання ШКТ	9 (1,3%)	7 (0,9%)
11.Захворювання шкіри	0 (0%)	4 (0,5%)

Висновки. Результати отримані в ході дослідження показують, що поширення патологій серед іноземних та вітчизняних студентів дещо відрізняється (окрім патології зору та опорно-рухової системи), адже стан здоров'я залежить від способу життя, генетики, умов навколишнього середовища і лише 5-10 % від якості надання медичних послуг.

СОХРАНЕНИЕ ВЕН НИЖНЕГО ЩИТОВИДНОГО СПЛЕТЕНИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ШЕЙНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИИ

Завгородний С.Н., Данилюк М.Б., Рылов А.И., Ярешко Н. А., Кубрак М.А..

Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра хирургии и анестезиологии ФПО

Цель исследования: определить эффективность метода сохранения вен нижнего щитовидного сплетения как способ профилактики гипопаратиреоза в раннем послеоперационном периоде при выполнении центральной шейной лимфатической диссекции. Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 117 оперативных вмешательств по поводу высокодифференцированного рака щитовидной железы. Женщин было 109 (93,2%), мужчин 8 (6,8%). Средний возраст пациентов составил $52,4 \pm 12,1$ (возраст от 22 до 80 лет). Результаты и обсуждения. Анализируя группу А (контрольная группа), которая составила 34 больных (29,1%), в которой выполнена центральная лимфодиссекция классическим методом, отмечено, что снижение уровня паратгормона в раннем послеоперационном периоде выявлено у 18 больных (52,9%) из 34 (100%). В основную группу В включены 83 больных (70,9%), которым выполнена тиреоидэктомия и центральная модифицированная лимфодиссекция, путем сохранения вен нижнего щитовидного сплетения. В данной группе отмечено снижение уровня паратгормона, в ранней послеоперационном периоде, у 33 больных (39,8%) - из 83 случаев (100%). Выводы. Сохранение вен нижнего щитовидного сплетения при выполнении центральной лимфодиссекции шеи позволяет снизить процент развития послеоперационного гипопаратиреоза в раннем послеоперационном периоде на 13,1%, ($p < 0,01$).

РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСИМЕР-ЛАЗЕРНОЙ КОРРЕКЦИИ LASIK ПРИ РАЗЛИЧНЫХ АНОМАЛИЯХ РЕФРАКЦИИ

Завгородняя Н.Г., Поплавская И.А., Спивак М.А.

Научные руководители: д.мед.н. проф. Завгородняя Н.Г., к. мед. н Поплавская И.А.
Запорожский государственный медицинский университет,
Кафедра офтальмологии

Цель. Оценить эффективность операций LASIK при различных аномалиях рефракции. Материалы и методы. Проведен анализ результатов лечения 136 пациентов (204 глаз),

которым была проведена эксимерлазерная коррекция зрения по методике LASIK. Обследовано 76 женщин (55,9%) и 60 мужчин (44,1%) в возрасте от 19 до 43 лет (средний возраст $27 \pm 2,5$ лет). Операции проводились на эксимерлазерной лазерной установке Wave Lights EX 500. Результаты. По поводу миопии и сложного миопического астигматизма проведено - 170 операций (83,3 %), из них по поводу миопии слабой степени - 72 глаза (42,4 %), средней степени - 54 глаза (31,8 %), высокой степени - 44 глаза (25,8 %). По поводу гиперметропии и сложного гиперметропического астигматизма пооперировано - 15 глаз (7,4%). Большинство пациентов имели слабую степень гиперметропии - 11 глаз (73,3%). После LASIK на глазах с миопией и миопическим астигматизмом, желаемый результат был достигнут на 150 глазах (88,2 %), в 20 случаях (11,8%) – острота зрения была ниже планируемой. На всех глазах с гиперметропией и гиперметропическим астигматизмом после эксимерлазерной коррекции была достигнута максимально коррегированная острота зрения. Выводы. Операции по методу LASIK позволяют достичь высокой остроты зрения и могут быть рекомендованы пациентам при различных аномалиях рефракции.

РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПТЕРИГИУМА ПО МЕТОДУ «AUTOGRAFT»

Завгородняя Н.Г., Семенко А.И., Поплавская И.А.

Научные руководители: д.мед.н. проф. Завгородняя Н.Г., к.мед.н. Поплавская И.А.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра офтальмологии

Цель исследования – ретроспективный анализ результатов хирургического лечения птеригиума по методу «autograft». Материал и методы. Ретроспективно проведен анализ амбулаторных карт 39 пациентов (39 глаз) с первичным птеригиумом II-III степени. Основную группу составили 18 пациентов (18 глаз), прооперированных по методике «autograft», группу сравнения составили 21 человек (21 глаз), прооперированные по стандартной методике. Группы сопоставимы по полу и возрасту. Средний возраст пациентов $63,4 \pm 2,1$. Суть способа хирургического лечения птеригиума по методу «autograft» заключается в полном иссечении измененной конъюнктивы, удалении рубцовой ткани с поверхности роговицы, последующем заборе аутоконъюнктивального трансплантата прямоугольной формы в верхне-наружном квадранте глазного яблока и фиксации его узловыми швами к окружающей конъюнктиве в зоне удаленного птеригиума. При проведении стандартной операции устранения птеригиума пластика производится местными тканями. Критерием эффективности лечения в настоящем исследовании выбран процент рецидива заболевания. Полученные результаты. Средний период заживления протекал без осложнений и достоверно не отличался в обеих группах: $14,5 \pm 0,3$ и $14,7 \pm 0,2$ дней соответственно ($p > 0,05$). В данном исследовании по частоте рецидивов наиболее эффективным показал себя способ хирургического лечения птеригиума по методу «autograft». Так, в основной группе рецидив птеригиума был отмечен на 2 глазах (11 %), не отмечалось роста новообразованных сосудов. В группе сравнения рецидив птеригиума отмечен на 6 глазах (28,6 %), а на 5 глазах пациентов этой группы отмечался рост новообразованных сосудов (23,8 %), ($p < 0,05$). Выводы. Методика «autograft» позволяет в 2,7 раза чаще в сравнении со стандартной, избежать количества рецидивов птеригиума и может быть рекомендована для хирургического лечения первичного птеригиума II-III степени.

ЕТИОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ГОСТРОГО БРОНХІТУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

Захарченко Н.А.

Науковий керівник: асистент Крайня Г.В.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра госпітальної педіатрії

Захворювання органів дихання поширені серед дитячого населення. Гострі бронхіти (ГБ) у дитячому віці можуть виникати майже при будь-якій вірусній, бактеріальній чи грибковій інфекції. Мета дослідження: встановити взаємозв'язок між особливостями бактеріальної колонізації респіраторного тракту у дітей раннього віку, хворих на ГБ, та тяжкістю захворювання згідно шкали Acute Bronchitis Severity Score (ABSS). Проведено комплексне обстеження 46 хворих у віці від 1 міс до 3-х років (середній вік $1,6 \pm 0,1$ років), хворих на ГБ. Тяжкість перебігу ГБ у дітей визначали згідно шкали ABSS в перші 24 години з