

кровоточивості у дітей находящихся на грудном вскармливании, которые получали или не получали профилактическую дозу витамина К в первые сутки после рождения. Материалы и методы. Определяли МНО в капиллярной крови с помощью портативного коагулометра COAGUCHEK XS (ROSH) (Германия). PIVKA-II исследовали в сыворотке венозной крови путем ИФА с использованием набора PIVKA-II ELISA kit (США). В исследовании участвовало 80 детей здоровых с рождения, родившихся в срок 38-40 недель естественным путём без родовых травм и асфиксии, получавших исключительно грудное молоко до 6 месяцев. Результаты. Скрытые признаки гипокоагуляции (МНО более 1,3, но менее 2) наблюдались у 10 (12,5%) обследованных. МНО было больше 2 еще у 9(11%) детей, что говорит об угрозе кровотечения. Коэффициент корреляции между МНО и PIVKA-II составил 0,66 ( $p < 0,05$ ). Повышение концентрации PIVKA-II более 40Au/ml выявлялись почти у всех детей семидневного возраста, не получавших профилактическую инъекцию витамина К1, и у части детей старше 1 месяца, получающих антибиотики. Выводы. Следовательно, протромбин – зависимые показатели МНО и PIVKA-II в возрасте с первых суток и до 6 месяцев жизни выявляют состояние скрытой гипокоагуляции у 23,5% здоровых детей, получающих исключительно грудное молоко, дефицитное по витамину К.

### **ОСОБЛИВОСТІ ЛАПАРОСКОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПАХОВИХ ГРИЖ У ДІТЕЙ**

Спахі О.В., Михайлов В.В.

Науковий керівник: д.м.н., проф. Спахі О.В.  
Запорізький державний медичний університет  
Кафедра дитячої хірургії та анестезіології

Метою нашої роботи була оцінка результатів лапароскопічних хірургічних втручань при пахових грижах у дітей. Матеріали та методи. Під спостереженням перебувало 236 дітей з паховими грижами, які перебували на лікуванні в відділеннях дитячої хірургії м.Запоріжжя в період з 2013-2016 рр. Вік дітей від 2 місяців до 12 років. У180 (1-а група) дітей виконували стандартну методику PIRS. У 56дітей (2-а група) виконували модифіковану методику, яка полягала в використанні під час накладення кисетного шва гідравлічної препаровки парієтальної очеревини.З метою об'єктивної оцінки кровотоку яєчка в післяопераційному періоді у дітей з пахової грижі проводили ультразвукову діагностику з доплерівким картуванням, яке проводилося на апараті УЗС фірми Philips модель HD 11XE. Результати та обговорення.Однопортовіоперації проведеноу 87,3% випадках,амультитортові операції – у 12,7% випадків. Ранній період після лапароскопічної операції був без ускладнень у всіх дітей. Випадків нагноєння післяопераційної рани не було зареєстровано. Проведені дослідження кровотоку в яєчках у дітей першої групи достовірно показали, що у 26,6% дітей групи відзначено зниження кровотоку в яєчку з боку прооперованої грижі. У пацієнтів другої групи в після операційному періоді не виявлено значимих відхилень від норми. Висновки.1. Лапароскопічнагерніорафія з гідропрепаровкою супроводжується більш низькою частотою рецидивів. 2. Подібна технологія підходить для відтворення в умовах будь-якого дитячого хірургічного або урологічного відділення і може вважатися методом вибору при лікуванні дітей з пахової грижі.

### **СТАН МІНЕРАЛІЗАЦІЇ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ЖІНОК З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ ЗАЛЕЖНО ВІД ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА**

Стецюк І.О.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Михайловська Н.С.  
Запорізький державний медичний університет  
Кафедра загальної практики-сімейної медицини

Мета дослідження: дослідити стан мінералізації кісткової тканини у жінок з ішемічною хворобою серця (ІХС) в постменопаузальному періоді залежно від індексу маси тіла (ІМТ). Матеріали і методи: до відкритого проспективного рандомізованого дослідження в паралельних групах залучено 100 жінок в постменопаузальному періоді з діагнозом ІХС: стенокардія напруги II-III ФК (середній вік 64,59±1,02 років, середня тривалість