

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України
Міністерство охорони здоров'я
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
III Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми
Сумський державний університет
2015

склало 28,1%, а в місті 38,6%. Дослідили структуру жіночого безпліддя в місті та селі, найбільший відсоток в місті склала трубно-периторіальне безпліддя 35%, а в селі 46,1%, на другому місці ендокринне – 34,7% та 38,5% відповідно, на третьому місці матковий чинник – 14,3% та 7,7%.

Показник інфертильності в шлюбі в Сумському регіоні у 66% випадків зумовлений жіночим безпліддям, а в 7% чоловічим, порушення репродуктивної функції в обох партнерів в 24%, нез'ясована причина неплідності складає 3%.

ЕМПІЄМА ПЛЕВРИ – ПРОБЛЕМА СУЧАСНОЇ ТОРАКАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ

Мищенко Ю.О. - аспірант

Науковий керівник – професор, д.мед.н. Дужий І.Д.

Сумський державний університет, Медичний інститут

кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фізіотерії

Емпієма плеври являється найбільш грізним ускладненням запальних захворювань легень, травм грудної клітки та оперативних втручань. Кожного року приріст неспецифічних захворювань легень складає 5%. Закономірно зростає кількість хворих на гостру та хронічну емпієму плеври. За останнє десятиріччя відмічається повільний, але стійкий ріст захворюваності на гостру пневмонію, яка у 4% випадків ускладнюється розвитком емпієми плеври. Емпієма плеври ускладнює перебіг травм грудної клітки у 2,9-5,2%, проникаючих поранень – у 5,4-21,7%. Після оперативного лікування з приводу гнійно-деструктивних захворювань – у 4,8 - 28,0%, а після операційних втручань з приводу раку легень емпієма плеври розвивається в 2,5 - 6,5% випадках. В Україні число хворих на гостру емпієму плеври має тенденцію до збільшення. Згідно з епідеміологічними даними гнійними захворюваннями легень і плеври хворіють переважно люди працездатного віку. Стрімко збільшується і кількість випадків хронізації емпієми плеври. У 10-32% хворих відзначається перехід гострого процесу у хронічний. Перелічене можна пов'язати з пізнім зверненням хворих за медичною допомогою, пізньою діагностикою, пізньою госпіталізацією, а у деяких випадках необізнанністю практикуючих лікарів у питаннях лікування емпієми плеври.

Своєчасна діагностика та лікування гострої емпієми плеври у 60-70% випадках запобігає її хронізації. Аналізуючи ефективність діагностики даної патології відмічається, що ефективність рентгенологічного методу дослідження становить 75%, комп'ютерної томографії – 88,6%. Ефективність УЗД плевральної порожнини у комплексі інструментальної діагностики емпієми плеври на сьогодні остаточно не визначено.

Лікування емпієми плеври складний і тривалий процес, до складу якого входить комплекс з консервативних та хірургічних заходів лікування. При лікуванні усіх емпієм плеври особливе місце займають осумковані емпієми. Якщо підходи до хірургічного лікування інших видів емпієм у медичній літературі висвітлено достатньо, то при осумкованні емпієми даних зовсім небагато. Це пояснюється тим, що результати лікування осумкованих емпієм плеври більш сприятливі, ніж при лікуванні тотальних емпієм. Проте, не дивлячись на такі відносно позитивні показники виліковування, частота втрат працездатності, інвалідизації та летальних випадків доволі значна, як за рахунок ускладнень так і за рахунок трудомістких та травматичних оперативних втручань. Отже викладена інформація нашою метою є потреба перегляду підходів до лікування хворих на осумковані емпієми плеври, особливо на хірургічне їх лікування.