

заболевания количество нейтрофилов и рН-тест возрастают на 72,1–77,5 %, на 4–5 сутки – на 90,9 – 92,3 %.

Диагностика ОГО в интраоссальной стадии патологического процесса позволяет своевременно провести адекватную патогенетически направленную терапию, сократить сроки пребывания больных в стационаре на $10,0 \pm 3,8$ койко-дней и обеспечивает достижение хороших ближайших и отдаленных результатов соответственно в 90,9 % и 94,4 %.

ЛАПАРОСКОПИЯ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ

А.В. Капшитарь (Запорожье)

За истекшие 3 года в клинике общей хирургии ЗГМУ лапароскопия выполнена у 445 больных с острыми хирургическими заболеваниями и травматическими повреждениями органов брюшной полости, у которых клинические, лабораторно-биохимические, рентгенологические, УЗИ, ФЭГДС, лапароцентез и др. не позволили установить точный диагноз. Важным считается исключение длительного динамического наблюдения и диагностической лапаротомии. Мужчин было 328, женщин - 117. Возраст 21-93 года.

Лапароскопия выполнена по усовершенствованной методике Келлинга, на основании которой у всех больных установлен точный диагноз. Для выбора наиболее оптимальной лечебной тактики больных разделили на 6 групп. Неотложная хирургическая абдоминальная патология установлена у 344 (77,3%), гинекологические заболевания - у 16 (3,6%), урологические - у 6 (1,4%), хроническая патология органов брюшной полости и малого таза - у 28 (6,3%). Патология исключена у 51 (11,4%).

В неотложном порядке оперированы 64 (14,4%) больных, из которых травматические повреждения органов брюшной полости были у 41, осложнённый панкреонекроз - у 10, острые гинекологические заболевания - у 7 и урологические - у 6. Остальным 381 (85,6%) пациентам выполнены лечебные лапароскопические вмешательства (аспирация перитонеального выпота, крови, различные виды парапанкреатических и паравезикальной блокад лекарственными смесями, лапароскопическая холецистостомия, дренирование сальниковой сумки, брюшной полости и малого таза).

РЕЗУЛЬТАТИ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ТОКСИЧНИМ ЗОБОМ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ГІСТОУЛЬТРАСТРУКТУРИ ТКАНИНИ

Романюк М.Й., Сук Л.Л. (Київ)

У 78 хворих дифузним токсичним зобом вивчена залежність частоти післяопераційних рецидивів та гіпотиреозів від гістоультраструктури тканини