

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

рецессия внутренней прямой мышцы 34 (45,3%), реже – рецессия нижней косой мышцы 17 (22,7%), резекция внутренней прямой мышцы 6 (8%), другие операции 14 (24%).

- Выводы.** 1. Косоглазие одинаково часто на обоих глазах (разница менее 5%).
2. Наиболее часто встречается содружественное горизонтальное сходящееся косоглазие.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОЛИПОЗА НОСА ПРИ ЧАСТЫХ РЕЦИДИВАХ

Хабаль А.В.

Научный руководитель: проф. Журавлев А.С

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра отоларингологии

Актуальность. Многие вопросы этиологии, патогенеза, клиники, лечения полипоза носа остаются нерешенными. Заболевание плохо лечится, рецидивирует, что требует повторных операций. Необходимо продолжать изучение изменений слизистой оболочки полипозной ткани, поиск новых лекарственных средств, для предотвращения рецидивирования полипоза носа.

Цель. Выяснения причин рецидивирования может иметь сравнительное цитологическое и патогистологическое исследование отобранных при операции полипов носа у больных полипозом носа однократно и многократно оперированных.

Материалы и методы. У 30 больных, поступивших на оперативное лечение впервые и у 15 больных многократно оперированных, произведено цитологическое и патогистологическое исследование удаленных во время операции полипов носа в сравнение. Цитологическое исследование проводилось методом отпечатков с поверхности полипа и среза с окраской по Романовскому-Гимза, патогистологическое исследование путем окраски парафиновых срезов гематоксилин-эозином.

Результаты исследований. Компарированное исследование показало, что у неоднократно оперированных больных заболевание чаще наблюдается в среднем и пожилом возрасте. При частом рецидивировании и многократно проведенных операциях по удалению полипов носа у всех больных обнаружены выраженные морфологические и дистрофические изменения в покровном эпителии и строме с тенденцией к атрофии слизистой. Выше указанные нарушения развиваются на фоне существующего экссудативно-катарального воспаления с выраженным отеком в строме.

Выводы. Результаты исследований показывают, что необходимо проводить послеоперационное медикаментозное лечение, которое направлено на предупреждение частых рецидивов и включения в схему лечения гериатрических препаратов.

РАННЕЕ ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАНКРЕОНЕКРОЗА

Хабаль А.В.

Научный руководитель – асс. Колесник В.П.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра хирургии №2

Актуальность: Смертность у пациентов с панкреонекрозом остается на крайне высоком уровне. По данным различных источников составляет 24% до 73%. У 80-90% пациентов она обусловлена инфицированием очагов некроза. Это стимулирует вести активный поиск профилактических методов данного осложнения. Остается без внимания корреляционная связь морфологических изменений и микроциркуляции в слизистой оболочкой тонкой кишки с частотой развития инфекционных осложнений.

Цель : изучения влияния раннего энтерального питания на частоту возникновения гнойно-септических осложнений панкреонекроза.

Материалы и методы. цитологическое и патогистологическое исследование материала из начального отдела тощей кишки окраской с последующей гематоксилин-эозином.