

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

## ОСОБЛИВОСТІ ЗАХВОРЮВАННОСТІ НА ЕМПІЕМУ ПЛЕВРИ НА СУМЩИНІ

*Мищенко Ю.О. – аспірант, Певнев Я. Г. – студ.*

*Науковий керівник – проф., д.мед.н.Дужий І.Д.*

*СумДУ, Медичний інститут,*

*кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фізотерапії*

**Актуальність.** Емпієма плеври являє собою одне з найбільш грізних ускладнень захворювань органів грудної клітки. На сьогоднішній день в Україні зберігається тенденція до росту числа хворих з гнійно-деструктивними захворюваннями легень та травматичними пошкодженнями грудної стінки, які часто ускладнюються розвитком емпієми плеври.

**Мета.** Для візуалізації картини стосовно проблематики емпієми плеври в нашому регіоні був проведений аналіз історій хвороб стаціонарних хворих за період 2013–2016 рр., які проходили лікування у відділенні торакальної хірургії Сумської обласної клінічної лікарні. До уваги було взято гендерну, вікову, територіальну та анамнестичну ознаки. Аналіз історій хвороб показав, що на емпієму плеври хворіють переважно особи чоловічої статі (72%), працездатного віку 30–60 років (80%), що проживають у сільській місцевості (68%). Розглядаючи анамнестичну ознаку, було виявлено, що емпієма плеври трапляється як ускладнення у 80,5% пневмоній, які безуспішно лікувались амбулаторно або у терапевтичних стаціонарах ЦРЛ, у 14% хворих емпієма стала наслідком закритих травм грудної клітки, а у 5,5% емпіємою плеври ускладнився післяопераційний період у хворих, котрі лікувались стосовно гнійно-запальних захворювань грудної клітки, шиї та дна ротової порожнини. Відмічено, що середній термін перебування хворих у стаціонарі коливається від 1 тижня до 1 місяця.

Беручи до уваги наведену вище інформацію, постають питання, щодо своєчасності проведених діагностичних та лікувальних заходів лікарями первинної ланки, а також у розробці універсального підходу в діагностиці та лікуванні емпієм плеври лікарями вторинної ланки надання допомоги.

**Висновки.** Своєчасна діагностика та раціонально підібране лікування дозволять не допустити розвитку емпієми плеври і скоротити термін перебування хворих у стаціонарі, мінімізувати обсяги та ризик оперативного втручання, зменшити тривалість тимчасової непрацездатності та попередити інвалідизацію.

## РОЛЬ ГАРВАРДСЬКОЇ ШКОЛИ ХІРУРГІЇ У ВІДКРИТТІ І РОЗПОВСЮДЖЕННІ АНЕСТЕЗІЇ ЕФІРОМ

*Мочаренко Я. А., Певнев Я. Г. студ. 5 курсу*

*Науковий керівник-асистент Редько С.І.,*

*Сумський державний університет медичний інститут*

*Кафедра ортопедії та травматології з курсами анестезіології та інтенсивної терапії, офтальмології, онкології*

**Актуальність.** Істориками медицини достатньо багато написано про першу демонстрацію Муртоном ефірного наркозу. Але роль Гарвардської школи хірургії в цій демонстрації та подальшому розповсюдженні ефірного наркозу висвітлена недостатньо.

**Мета роботи** - висвітлити роль Гарвардської школи хірургії у відкритті та подальшому розповсюдженні ефірного наркозу.

**Завдання** - відновити хронологію подій 1842-1847 років пов'язаних з відкриттям ефірного наркозу.

**Об'єкт дослідження** – історичні події.

**Метод дослідження** - аналіз вітчизняних та зарубіжних літературних джерел.

**Результати та їх обговорення.**

Вельми значна роль Гарвардської школи хірургії в проведенні публічної демонстрації ефірного наркозу. Саме Джон Коллінз Уоррен, заслужений професор хірургії Гарвардської медичної школи і головний хірург Массачусетської загальної лікарні бере на себе відповідальність за проведення анестезії нікому не відомим "секретним" газом, нікому, знову ж, невідомим дантистом Муртоном.