

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

Висновки. У клініці успішно проводять лікування НП кісток тазу методами ПВОС та накісткового МОС. Про ефективність лікування свідчить відсутність летальності, високий відсоток повного відновлення працездатності. Термін стаціонарного лікування та функціональні результати обох методів знаходяться на одному рівні, проте перевага надається ПВОС як менш травматичному.

ПЕРСОНАЛЬНИЙ МОНІТОРИНГ УРОЛОГІЧНОЇ ФУНКЦІЇ ОРГАНІЗМУ ЗА ДОПОМОГОЮ МОБІЛЬНОГО ДОДАТКУ

Удовиченко Б. Я.

Науковий керівник: Сікора В. В.

Сумський державний університет, кафедра хірургії з дитячою хірургією з курсом урології

Актуальність: За даними соціологічних аналізів на 2014 рік кількість людей, що користується мобільними додатками в сфері охорони здоров'я становила 16%, на 2015 рік – 32%, а за прогнозами Mobile World Congress на 2017 рік цей показник виросте до 50%. Також не лише пацієнти використовують смартфони для підвищення якості здоров'я. 15% мобільних медичних додатків призначена для працівників сфери охорони здоров'я.

Мета: Розробка мобільного додатку Smat Urologist, який би допоміг би лікарю підтримувати зв'язок з пацієнтом за межами лікарні, а також пацієнту контролювати свій стан.

Матеріали та методи: Підбір теоретичного наповнення для мобільного додатку, технічна робота по написанню програми.

Результати: Опираючись на наведені показники нами сумісно зі студентами факультету ЕлІТ СумДУ був розроблений мобільний додаток, який допомагав би здійснювати спостереження за пацієнтами, які знаходяться за межами стаціонару. Його теоретична частина базується на основних урологічних синдромах, інформація про які адаптована для розуміння пацієнтом, а також на контролі за прийомом ліків та зверненнями за невідкладною допомогою.

Перші питання стосуються болю та його характеристик. Наступні характеризують кількісні та якісні зміни сечі та забезпечують моніторинг за процесом сечовипускання кожні три години. Також в додатку є можливість фіксувати прийом ліків за категоріями: назва, форма, доза. Додатковими функціями додатку є виклик швидкої допомоги та можливість надсилання інформації лікарю на всі мобільні додатки, які можуть приймати повідомлення.

Висновок: На даний момент додаток відповідає поставленим умовам та проходить апробацію.

ІНТРАОПЕРАЦІЙНЕ МОДЕЛЮВАННЯ СИНДРОМУ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСУ НА ТЛІ БУЛЬОЗНОЇ ЕМФІЗЕМИ ЛЕГЕНЬ В УМОВАХ ЕКСПЕРИМЕНТУ

Фалько К.Е

Науковий керівник – к.мед.н. Голубничий С.О.

Сумський державний університет,

кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фізіотрії

Актуальність: спонтанний пневмоторакс – синдром, зумовлений мимовільним накопиченням повітря у плевральній порожнині, який може ускладнювати найрізноманітніші за природою патологічні процеси. Частота рецидивів коливається від 16 до 51,9 %, тому розробка нових протирецидивних методів хірургічного лікування залишається однією з проблем сучасної торакальної хірургії. Моделювання спонтанного пневмотораксу на тлі бульозної емфіземи легень є актуальною проблемою при проведенні доклінічного етапу досліджень.

Мета дослідження: розробка методу інтраопераційного моделювання спонтанного пневмотораксу на тлі бульозної емфіземи легень в умовах тваринної моделі.