

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

КОМПЛЕКСНА ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ЕПІДУРАЛЬНОЇ АНЕСТЕЗІЇ 0,5% РОЗЧИНОМ БУПІВАКАЇНОМ І 0,75% РОПІВАКАЇНОМ ПРИ ЕНДОСКОПІЧНІЙ ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ

Подзігун В.В.

Науковий керівник: к.мед.н. Сауляк С.В.

Сумський державний університет, кафедра ортопедії та травматології

Актуальність: з кожним роком число хворих на гостру патологію жовчного міхура зростає, тому в постійну практику лікаря-хірурга увійшло ендоскопічне видалення vesica fellea. Відмінною умовою є положення хворого на столі - значно піднятий головний кінець. Таке положення викликає труднощі у анестезіолога в питанні забезпечення стабільної гемодинаміки під час оперативного втручання.

Мета дослідження: дослідити ефективність та порівняти вплив локальних анестетиків на гемодикаміку пацієнта. Порівняти кількість інтраопераційних ускладнень.

Матеріали для дослідження: епідуральна анестезія була проведена 50 хворим, які були розділені на 2 групи (за видом застосовуваного анестетика). В I контрольну групу увійшло 27 хворих, яким було застосовано 20 мл 0,5% розчин бупівакаїну. Відповідно в II групу увійшло 23 пацієнта, у яких для анестезії було використано 20 мл 0,75 % розчин ропівакаїну. Досліджували АТс., АТд., АДсер., ЧСС, проводили ЕКГ – моніторинг.

Результати: застосування 0,75% ропівакаїну дало кращі результати. Анестезія починалась поступово, характеризувалась високою якістю блокади всіх видів чутливості з мінімальними гемодинамічними порушеннями. В 1 групі АТсер знижувався на 15%, в 2 - на 10%. Випадки брадикардії частіше виникали у пацієнтів 1 групи, що говорить про кардіотоксичність бупівакаїну в порівнянні з ропівакаїном. Випадки нудоти і блювання спостерігались в обох груп, але частіше були в 1 групі, що пов'язано з більш високою токсичністю бупівакаїну.

Висновок: епідуральна анестезія 0,75% розчином ропівакаїна при ендоскопічній холецистектомії була більш ефективною і супроводжувалась меншою кількістю ускладнень в порівнянні з анестезією 0,5% бупівакаїном.

ДОСЛІДЖЕННЯ МІКРОБНОГО СПЕКТРУ ТА ОБГРУНТУВАННЯ ЕФЕКТИВНОГО ВИКОРИСТАННЯ АНТИБІОТИКІВ ПРИ РОЗПОВСЮДЖЕНОМУ ПЕРИТОНІТІ

Поліщук О.С., Жила Т.О.

Науковий керівник: к.м.н. Гресько І.Я.

Сумський державний університет,

кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фізизіатрії

Актуальність. Лікування хворих з розповсюдженим перитонітом (РП) залишається однією з нагальних проблем хірургії.

Мета дослідження – провести аналіз мікрофлори у хворих з РП для раціонального використання антибіотиків у комплексній терапії патології.

Матеріали та методи дослідження. Проаналізовано 85 історій хвороби хворих з РП у віці від 19 до 81 років, які перебували на лікуванні у хірургічному відділенні СОКЛ. Чоловіків було 61 (71,8%), жінок – 24 (28,2%). Для мікробіологічного дослідження виконувався забір вмісту черевної порожнини під час операції та у післяопераційний період.

Результати та їх обговорення. Джерелом розвитку РП у 53 (62,3%) хворих була перфоративна виразка шлунка і дванадцятипалої кишки, у 6 (7,1%) – гострий апендицит, у 6 (7,1%) – рак товстої кишки, у 5 (5,9%) – тромбоз мезентеріальних судин, у 5 (5,9%) – гострий панкреатит, у 4 (4,7%) – гострий холецистит, у 6 (7,1%) – інші захворювання.

E. coli висіяна у 41 (48,2%) випадку; *Proteus* – у 15 (17,6%); *Staphylococcus aureus* – у 14 (16,5%); *Enterococcus faecalis* – у 12 (14,1%); *Ps. Aeruginosa* – у 8 (9,4%); *Enterobacter* – у 7 (8,2%); *Streptococcus spp.* – у 7 (8,2%); інші – у 9 (10,6%) випадках. У 3 (3,5%) осіб виявлено