

30 – традиційна терапія (медикаментозна протизапальна та противірусна в поєднанні з хірургічним компонентом) – контрольна група.

Озонотерапія у жінок основної групи проводилась на апараті «Медозонс-БМ» шляхом введення в піхву концентрованої озонкисневої газової суміші 1500-2500 мкг/л з швидкістю 0,5-1,0 л/хвилину протягом 5-10 хвилин, щоденно, 1 раз на добу, 5-8 днів. Під контролем кольпоскопії в подальшому виконувалась вапоризація патологічної ділянки на шийці матки високоенергетичним CO<sub>2</sub>-лазером (установка «Скальпель-1» з потужністю випромінювання до 30-35 Вт, довжина хвилі 10, 6 мкм). Ефективність оцінювалась в динаміці на основі клініко-лабораторних даних та кольпоскопії.

**Результати:** ефективність лікування в основній групі хворих була достовірно вище за контрольну. В порівнянні з контрольною групою, у жінок основної групи значно зменшилась тривалість лікування, відсутні побічні ефекти лікування та ускладнення, маніпуляції не супроводжувались больовими відчуттями, не відмічалось структурних змін шийки матки та рецидивів захворювання.

**Висновки:** протизапальна дія озону з позитивним впливом на фактори місцевого імунітету та покращення трофіки тканин в поєднанні з вапоризацією патологічних змін на шийці матки дозволяє покращити ефективність лікування патологічних процесів на шийці матки викликаною ПВЛ. Запропонована методика забезпечує стійкий лікувальний ефект із збереженням функції органа, зменшує тривалість і вартість лікування.

## ВПЛИВ СПАЙКОВОЇ ХВОРОБИ НА ВИНИКНЕННЯ ТА ПЕРЕБІГ АБДОМІНАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ

**Кочмарь О.М., Пацкань Б.М.**

ДВНЗ УжНУ, факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра хірургічних дисциплін, м. Ужгород.

**Ключові слова :** спайкова хвороба, очеревина, абдомінальна гіпертензія, внутрішньочеревний тиск, кишкова непрохідність, АКС.

**Вступ.** Спайкова хвороба очеревини протягом останніх років залишається однією з найскладніших проблем абдомінальної хірургії і розвивається у 2-15% прооперованих пацієнтів. За даними світової літератури спайковий процес після оперативних втручань на органах черевної порожнини виникає у 92,9-94% випадків.

**Мета :**

– проаналізувати вплив абдомінальної гіпертензії на перебіг спайкової хвороби очеревини;

– покращити ефективність лікування спайкової хвороби очеревини, ускладненої абдомінальною гіпертензією, шляхом поєднання оперативних та консервативних методів лікування.

**Матеріали та методи.** Дослідження проведено у 29 пацієнтів, які перебували на стаціонарному лікуванні в хірургічному відділенні №1 ЦМКЛ м. Ужгород в період з січня 2012 р. по січень 2015 р. з приводу спайкової хвороби очеревини, що супроводжувалася абдомінальною гіпертензією.