

# ГАЛИЦЬКИЙ ЛІКАРСЬКИЙ ВІСНИК

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЖУРНАЛ



3. 2012

Міністерство  
охорони здоров'я України  
Івано-Франківський  
національний медичний університет

**Засновник та видавець**  
Івано-Франківський  
національний медичний університет  
Свідоцтво про державну реєстрацію  
серія KB №7296  
від 14.05.2003 року

Рекомендовано до друку  
Вченою Радою  
Івано-Франківського  
національного медичного університету  
протокол № 8 від 29.08.2012 р.

Адреса редакції:  
Україна,  
76018 м. Івано-Франківськ,  
вул. Галицька, 2  
Медичний університет  
Телефон: (03422) 3-15-29, 2-23-01  
факс (03422) 2-42-95  
E-mail: ifdmu@ifdmu.edu.ua

Комп'ютерний набір і  
верстка редакції журналу  
"Галицький лікарський вісник"  
Підписано до друку 28.09.2012 р.  
Формат 60/88 1/2 Обсяг - 16 друк. арк.  
Друк офсетний. Наклад 200  
Тираж здійснено у видавництві  
Івано-Франківського національного  
медичного університету.  
Свідоцтво про внесення суб'єкта  
видавничої справи до Державного реєстру  
видавців, виготівників і розповсюджувачів  
видавничої продукції.  
ДК №2361 від 05.12.2005 р.  
76018, м. Івано-Франківськ,  
вул. Галицька, 2.

# ГАЛИЦЬКИЙ ЛІКАРСЬКИЙ ВІСНИК

Щоквартальний науково-практичний часопис  
Заснований в 1994 році

---

---

**Том 19 - число 3 - 2012 (частина 2)**

---

---

## РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

**Головний редактор - М.М. Рожко**

Вакалюк І.П. (заступник головного редактора)  
Боцюрко В.І. (відповідальний секретар)  
Вишиванюк В.Ю. (секретар)  
Вірстюк Н.Г.  
Волосянко А.Б.  
Геращенко С.Б.  
Гудз І.М.  
Ерстенюк А.М.  
Ємельяненко І.В.  
Заяць Л.М.  
Ковальчук Л.Є.  
Мізіук М.І.  
Міщук В.Г.  
Ожоган З.Р.  
Середюк Н.М.  
Яцишин Р.І.

## Редакційна рада

Бальцер К. (Дюссельдорф, ФРН)  
Волошин О.І. (Чернівці)  
Геник С.М. (Івано-Франківськ)  
Гончар М.Г. (Івано-Франківськ)  
Гудивок І.І. (Івано-Франківськ)  
Поворознюк В.В. (Київ)  
Швед М.І. (Тернопіль)  
Якимчук В.М. (Івано-Франківськ)

Журнал включено до Переліку наукових видань, в яких  
можуть публікуватись основні результати дисертаційних робіт  
(Постанова Президії ВАК України від 10.11.2010 року, №1-05/7)

## З М І С Т

**Андрющенко В.П., Куновський В.В.**  
Антибіотикопрофілактика ранової інфекції при операційних втручаннях з приводу екстра- та інтраабдомінальної хірургічної патології

**Андрющенко В.П., Федоренко С.Т., Дворчын О.М.**  
Релaparотомія у невідкладній абдомінальній хірургії: термінологічні дефініції, зміст та засади реалізації

**Бідюк Д.М., Лисиук Ю.С., Андрющенко В.П.**  
Гострий панкреатит: сучасні аспекти хірургічної тактики

**Бойко В.В., Клімова О.М., Кордон Т.І., Азаркова А.М., Грома В.Г.**  
Функціональна активність фагоцитів при різному ступені шемії кишечника

**Бондарев Р.В., Орехов О.А., Чибісов О.Л., Селіванов С.С.**  
Лапароскопічний адгезіолізис у лікуванні здукової хвороби у хворих після усунення здукової кишкової непрохідності

**Борисенко В.Б.**  
Комплексна діагностика та лікування хворих на обтураційну жовтяницю, ускладнену гострим холангітом та біліарним сепсисом

**Борота О.В., Грінцов О.Г., Христуленко А.О., Кірюкшова Т.Г., Куніцький Ю.Л., Христуленко А.Л.**  
Особливості формування судинного доступу для проведення гемодіалізу

**Борота О.В., Полунін Г.Є., Гольмамедов Ф.І., Седяков І.Є.**  
Лікувальна тактика при кишкових кровотечах у хворих на неспецифічні запальні захворювання товстої кишки

**Борота О.В., Кухто О.П., Базил-Кухто Н.К.**  
Формування внутрішньотазових тонкокишкових резервуарів як альтернатива ілеостомі при хірургічному лікуванні сімейного аденоматозу товстої кишки

**Вансович В.Є., Котік Ю.М.**  
Використання бар'єру «Interceed» в комплексній профілактиці рецидиву гострої спайкової кишкової непрохідності

**Вільцянюк О.А., Хуторянський М.О.**  
Клінічна оцінка ефективності застосування сучасних препаратів для місцевого медикаментозного лікування гнійних ран

**Герич І.Д., Чемерис О.М., Стояновський І.В.**  
Чи можливий компартмент синдром при опіках кисті?

**Герич І.Д., Остап'юк Л.Р., Ващук В.В., Волошиновський А.С., Мязкота С.В.**  
Спектрально-люмінесцентні маркери верифікації, важкості та прогнозу гострої запальної абдомінальної патології

**Герич І.Д., Барвінська А.С., Чемерис О.М., Романчак Д.Л., Яремкевич Р.В., Войтович О.В.**  
Великі помилки малої хірургії (I): фатальний сепсис на ґрунті панарицію, ускладнений розривом несправжньої аневризми підключичної артерії

**Гресько М.М., Шеремет М.І., Князев В.С.**  
Патогенетичне обґрунтування використання антиоксидантної та антицитокінової терапії у хворих на гострий перитоніт

**Гринчук Ф.В.**  
Лікувальна тактика у хворих на поєднану патологію в невідкладній абдомінальній хірургії

**Грінцов О.Г., Буценко В.М., Куніцький Ю.Л., Совпель О.В., Христуленко А.О.**  
Ступінь операційного ризику при гострій кишковій непрохідності, зумовленій раком ободової кишки у хворих похилого та старечого віку

**Грінцов О.Г., Совпель О.В., Шаповалова Ю.О., Мате В.В., Аран І.А.**  
Зниження операційно-анестезіологічного ризику в лапароскопічній хірургії

**Грінцов О.Г., Совпель О.В., Сало М.Ф., Мате В.В.**  
Порівняльна оцінка морфологічних змін тканин, що піддалися дії ВЧ-електрокоагуляції

**Грубнік Ю.В., Нетков А.Д., Крижанівський В.В., Кравченко О.І., Фоменко В.А., Московченко І.В.**  
Малоінвазивні операції в лікуванні хворих з раком товстої кишки, ускладненого кровотечею та обтурацією

**Грубнік В.В., Черномаз Р.В., Воротишцева К.О.**  
Лікування рецидивних пахвинних гриж за допомогою нових методів герніопластики

**Грубнік Ю.В., Фоменко В.А., Московченко І.В., Грубнік Ю.В., Крижанівський В.В., Кравченко О.І.**  
Лапароскопічні операції в лікуванні кровотеч у хворих із цирозом печінки

**Гупало Ю.М., Швед О.Є., Лазаренко О.М., Шамрай-Сас А.В., Наболотний О.І.**  
Вибір хірургічної тактики у хворих із дворівневим оклюзійно-стенотичним ураженням артерій нижніх кінцівок на основі гемодинамічних показників

**Дзюбановський І.Я., Мізенько Б.О.**  
Комплексне лікування хворих на гострий поширений перитоніт

**Дзюбановський І.Я., Бенедикт В.В.**  
Гострий поширений перитоніт. Деякі особливості хірургічного лікування

## C O N T E N T S

- 6 - **Andriuschenko V.P., Kunovsky V.V.**  
Antibiotic Prophylaxis of Wound Infection During Operative Interventions in Extra- and Intra- Abdominal Surgical Pathology
- 7 - **Andriuschenko V.P., Fedorenko S.T., Dvorchyn O.M.**  
Relaparotomy in Emergency Abdominal Surgery: Terminological Definitions, Contents and Principles of Realization
- 9 - **Bidyuk D.M., Lysiuk Yu.S., Andriuschenko V.P.**  
Acute Pancreatitis: Modern Aspects of Surgical Tactics
- 11 - **Boyko V.V., Klimova O.M., Kordon T.I., Agarkova A.M., Groma V.G.**  
Phagocyte Functional Activity in Intestinal Ischemia of Different Degree
- 12 - **Bondarev R.V., Orehov A.A., Chibisov A.L., Selivanov S.S.**  
Laparoscopic Adhesiolysis in the Treatment of Adhesive Disease in Patients after the Removal of Adhesive Intestinal Obstruction
- 14 - **Borisenko V.B.**  
Complex Diagnosis and Treatment of Patients with Obturative Icterus Complicated by Acute Cholangitis and Biliary Sepsis
- 15 - **Borota A.V., Grintsov A.G., Khristulenko A.A., Kiryakulova T.G., Kunitzky Y.L., Khristulenko A.L.**  
Features of Forming of Vascular Access for Conducting of Hemodialysis Procedure
- 17 - **Borota A.V., Polunin G.E., Gyulmamedov F.I., Sedakov I.E.**  
Medical Tactics for Interorrhagia in Patients with Heterospecific Inflammatory Colon Diseases
- 18 - **Borota A.V., Kuhto A.P., Baziyany-Kuhto N.K.**  
Formation of Intra-Pelvic Enteric Reservoir, as an Alternative to Ileostomy in the Surgical Treatment of Colon Family Adenomatosis
- 19 - **Vansovich V.E., Kotick Yu.M.**  
Use of "Interceed" as Barrier in the Complex Prevention of Recurrence of Acute Adhesive Intestinal Obstruction
- 21 - **Viltsanuk O.A., Khutoryanskiy M.O.**  
Clinical Evaluation of the Effectiveness of the Use of Modern Medicines for Local Medicinal Treatment of Purulent Wounds
- 22 - **Herych I.D., Chemerys O.M., Stoyanovsky I.V.**  
Is Compartment Syndrome Possible in Burn on the Hand?
- 25 - **Gerych I.D., Ostapyuk L.R., Vashchuk V.V., Voloshinovskii A.S., Myagkota S.V.**  
Spectral and Luminescent Markers of Verification, Severity and Prognosis of Acute Abdominal Inflammatory Pathology
- 28 - **Gerych I.D., Barvinska A.S., Chemerys O.M., Romanchak D.L., Yaremkevych R.V., Vojtovych O.V.**  
The Great Errors of Small Surgery (I): a Fatal Case of Felon, Complicated by Sepsis and Rupture of Infected Subclavian Artery Pseudoaneurysm
- 30 - **Gresko M.M., Sheremet M.I., Knazev V.S.**  
Nosotropic Ground of the Use of Antioxidant and Anticytokine Therapy for Patients with Acute Peritonitis
- 31 - **Hrynychuk F.V.**  
Tactics of Management of Patients with Coexistent Disease in Urgent Abdominal Surgery
- 33 - **Grintsov A.G., Butsenko V.N., Kunitzky Yu.L., Sovpel O.V., Khristulenko A.A.**  
The Degree of Operative Risk in Acute Intestinal Obstruction Caused by Colon Cancer in Patients of Elderly and Senile Age
- 34 - **Grintsov A.G., Sovpel O.V., Shapovalova J.A., Mate V.V., Arap I.A.**  
Reduction of Operative and Anesthetic Hazard in Laparoscopic Operations
- 35 - **Grintsov A.G., Sovpel O.V., Salo M.A., Matae V.V.**  
Comparative Estimation of Morphological Changes of Tissues after High-Frequency Electrocoagulation
- 36 - **Grubnik U.I., Netkov A.D., Krizhanovskiy V.V., Kravchenko A.I., Fomenko V.A., Moskovchenko I.V.**  
Minor Invasive Surgery in Patients with Colorectal Tumors Complicated by Occlusion and Bleeding
- 38 - **Grubnik V.V., Chernomaz R.V., Vorotyntseva K.O.**  
Advanced Laparoscopic Techniques in the Treatment of Recurrent Inguinal Hernias
- 39 - **Grubnik Y.V., Fomenko V.A., Moskovchenko I.V., Grubnik Y.V., Krizhanovskiy V.V., Kravchenko A.I.**  
Laparoscopic Operation in Patients with Cirrhosis and Bleeding
- 40 - **Hupalo Yu.M., Shved O.Ye., Lazarenko O.M., Shamray-Sas A.V., Nabolotnyi O.I.**  
The Choice of Surgical Tactics for Patients with Two-Level Occlusal and Stenotic Lesions of the Arteries of the Lower Extremities on the Basis of Hemodynamic Indices
- 42 - **Dzyubanovskiy I.Ya., Mihenko B.O.**  
Combined Treatment of Patients with Acute Extensive Peritonitis
- 44 - **Dzyubanovskiy I.Ya., Benedikt V.V.**  
Acute Widespread Peritonitis. Some Features of Surgical Treatment

46- **Дзубановський І.Я., Віттович Л.Є.**  
Патогенетичне обґрунтування вибору лікувальної тактики у хворих на виразкову хворобу шлунка  
**Дубіцак С.В., Черняк В.А., Терещук Т.І.**  
Актуальні питання діагностики синдрому комплексної хребтової апарії  
**Женіба М.Д., Превл А.Р., Ошовський І.Н., Шевіна П.С.**  
Порушення мікроциркуляції в дивізії гнійного вогнища та його корекція  
**Зиноросенко Б.С., Зубков О.В., Шарпов І.В., Бородась І.Є., Козуб В.В.**  
Оцінка ефективності комплексного лікування с примененням криодеструкції у боротьбі з кароректальним раком  
**Загаю Е.В., Майкова Т.В., Загаю В.М.**  
Порівняльний аналіз окремих методів діагностики передкам'яної Кольової хвороби на хронічний холестит  
**Кемп'я Р.В.**  
Алуромія – кариніоїди шлунка  
**Климова О.М., Калашнікова І.В., Мерзико О.С., Азаркова А.М., Носіков Є.А., Саєв С.О.**  
Характеристики типів порушень ліпідного і білкового обміну у хворих на онкологічні захворювання шлунку та стравоходу  
**Козлов С.М.**  
Співаналіз візуальних результатів рентгенівського контрастування при ендоскопічній діагностиці глибокої дисплазії  
**Колодєць І.В., Чемоданов П.В., Мірошніченко М.О.**  
Експрес-діагностика Helicobacter Pylori та визначення його чутливості до антибіотиків у хворих на перфоровану пілородуленальну виразку  
**Кондратенко П.І., Дзюк І.М.**  
Антибіотикотерапія профілактика і терапія при розповсюдженому некротичному панкреатиті  
**Кондратенко П.І., Конюшева М.В., Мельник О.М., Комарова О.В.**  
Діагностична та інтервенційна сонографія хірургічних захворювань органів черевної порожнини  
**Корсак В.В., Русин В.І., Попович Я.М., Попович В.В., Корсак Ю.В., Бороч В.М.**  
Обґрунтування непрямої ревазкуляризації нижніх кінцівок при хронічній артеріальній ішемії  
**Косинський О.В., Сісар А.В., Бумажко Д.Л., Вовчак Н.В.**  
Сучасні аспекти клініко-експертної діагностики інвазивних форм веноних тромбозів і лісартрозомітної хвороби нижніх кінцівок  
**Козюк О.І., Федоров Д.О., Попов О.О., Гриненко О.В., Лусець А.В., Гроздан М.С., Корсак А.В., Терещук І.І.**  
Вибір способу реконструкції венозного відтоку при трансплантації лівої латеральної секції печінки  
**Козюк О.І., Кліштан М.А., Гриненко О.В., Попов О.О., Корсак О.О., Лусець А.В., Федоров Д.О., Терещук І.І., Гроздан М.С., Дзюк І.С., Дункевич І.В.**  
Результати хірургічного лікування гострої коронарної кардіопатії з гострим тромбозом воротної вени  
**Кривошук І.А., Войко В.В., Сивокожегізов А.В.**  
Розповсюдження гнійний перитоніт  
**Кривошук І.А., Павличенко М.С., Іванова Ю.В.**  
Діагностика та лікування хвороби на абдомінальний сепсис  
**Крушель В.П., Ляшенко П.В.**  
Собудібно-транссемібральний діаліз у лікуванні хірургічних хворих на перитоніт  
**Ксенюк О.С., Вітощук О.М.**  
Реабілітація та якість життя пацієнтів зі шлункової товстокишковою стравоходом  
**Курочко О.В., Діненко І.В., Мерзико С.П.**  
Оптимізація хірургічного лікування новоутворень надниркових залоз  
**Лізоненко О.В., Дізняр І.І., Чорна І.О., Зубаха А.Б., Лізоненко О.О.**  
Бактеріофаги, як альтернатива антибіотикам у комплексному лікуванні хронічних рван  
**Ліульчов В.І., Дехтярук І.А., Янчук А.Л., Ворончук Р.С.**  
Раннє етєрапієне зондове харчування в профілактиці гнійно-септичних ускладнень у хворих на гострий перитоніт  
**Максимюк В.В., Павлиська І.Ю., Тарбачук В.В., Харчук І.М.**  
Класифікація гострого панкреатиту та його ускладнень  
**Матік С.В., Везручко М.В., Крайченко С.П., Осипов О.С.**  
Спосіб мініінвазивного лікування обмежених патологічних ривників скрученень черевної порожнини  
**Марусин О.В.**  
Взаємозв'язок між рівнем кортизолу та індексом маси тіла у хворих на цукровий діабет 2 типу  
**Матвійчук А.А., Стасішин А.Р.**  
Сучасні методи діагностики гострої рефлюксової хвороби  
**Мітченко В.В., Горнич В.В., Дехтяренко С.П., Вахуря І.А.**  
Хірургічна тактика при гострій абсцесній товстокишковій непрохідності

46- **Дзубановський І.Я., Віттович Л.Є.**  
Патогенетичне обґрунтування вибору лікувальної тактики у хворих на виразкову хворобу шлунка  
**Дубіцак С.В., Черняк В.А., Терещук Т.І.**  
Актуальні питання діагностики синдрому комплексної хребтової апарії  
**Женіба М.Д., Превл А.Р., Ошовський І.Н., Шевіна П.С.**  
Порушення мікроциркуляції в дивізії гнійного вогнища та його корекція  
**Зиноросенко Б.С., Зубков О.В., Шарпов І.В., Бородась І.Є., Козуб В.В.**  
Оцінка ефективності комплексного лікування с примененням криодеструкції у боротьбі з кароректальним раком  
**Загаю Е.В., Майкова Т.В., Загаю В.М.**  
Порівняльний аналіз окремих методів діагностики передкам'яної Кольової хвороби на хронічний холестит  
**Кемп'я Р.В.**  
Алуромія – кариніоїди шлунка  
**Климова О.М., Калашнікова І.В., Мерзико О.С., Азаркова А.М., Носіков Є.А., Саєв С.О.**  
Характеристики типів порушень ліпідного і білкового обміну у хворих на онкологічні захворювання шлунку та стравоходу  
**Козлов С.М.**  
Співаналіз візуальних результатів рентгенівського контрастування при ендоскопічній діагностиці глибокої дисплазії  
**Колодєць І.В., Чемоданов П.В., Мірошніченко М.О.**  
Експрес-діагностика Helicobacter Pylori та визначення його чутливості до антибіотиків у хворих на перфоровану пілородуленальну виразку  
**Кондратенко П.І., Дзюк І.М.**  
Антибіотикотерапія профілактика і терапія при розповсюдженому некротичному панкреатиті  
**Кондратенко П.І., Конюшева М.В., Мельник О.М., Комарова О.В.**  
Діагностична та інтервенційна сонографія хірургічних захворювань органів черевної порожнини  
**Корсак В.В., Русин В.І., Попович Я.М., Попович В.В., Корсак Ю.В., Бороч В.М.**  
Обґрунтування непрямої ревазкуляризації нижніх кінцівок при хронічній артеріальній ішемії  
**Косинський О.В., Сісар А.В., Бумажко Д.Л., Вовчак Н.В.**  
Сучасні аспекти клініко-експертної діагностики інвазивних форм веноних тромбозів і лісартрозомітної хвороби нижніх кінцівок  
**Козюк О.І., Федоров Д.О., Попов О.О., Гриненко О.В., Лусець А.В., Гроздан М.С., Корсак А.В., Терещук І.І.**  
Вибір способу реконструкції венозного відтоку при трансплантації лівої латеральної секції печінки  
**Козюк О.І., Кліштан М.А., Гриненко О.В., Попов О.О., Корсак О.О., Лусець А.В., Федоров Д.О., Терещук І.І., Гроздан М.С., Дзюк І.С., Дункевич І.В.**  
Результати хірургічного лікування гострої коронарної кардіопатії з гострим тромбозом воротної вени  
**Кривошук І.А., Войко В.В., Сивокожегізов А.В.**  
Розповсюдження гнійний перитоніт  
**Кривошук І.А., Павличенко М.С., Іванова Ю.В.**  
Діагностика та лікування хвороби на абдомінальний сепсис  
**Крушель В.П., Ляшенко П.В.**  
Собудібно-транссемібральний діаліз у лікуванні хірургічних хворих на перитоніт  
**Ксенюк О.С., Вітощук О.М.**  
Реабілітація та якість життя пацієнтів зі шлункової товстокишковою стравоходом  
**Курочко О.В., Діненко І.В., Мерзико С.П.**  
Оптимізація хірургічного лікування новоутворень надниркових залоз  
**Лізоненко О.В., Дізняр І.І., Чорна І.О., Зубаха А.Б., Лізоненко О.О.**  
Бактеріофаги, як альтернатива антибіотикам у комплексному лікуванні хронічних рван  
**Ліульчов В.І., Дехтярук І.А., Янчук А.Л., Ворончук Р.С.**  
Раннє етєрапієне зондове харчування в профілактиці гнійно-септичних ускладнень у хворих на гострий перитоніт  
**Максимюк В.В., Павлиська І.Ю., Тарбачук В.В., Харчук І.М.**  
Класифікація гострого панкреатиту та його ускладнень  
**Матік С.В., Везручко М.В., Крайченко С.П., Осипов О.С.**  
Спосіб мініінвазивного лікування обмежених патологічних ривників скрученень черевної порожнини  
**Марусин О.В.**  
Взаємозв'язок між рівнем кортизолу та індексом маси тіла у хворих на цукровий діабет 2 типу  
**Матвійчук А.А., Стасішин А.Р.**  
Сучасні методи діагностики гострої рефлюксової хвороби шлунка  
**Мітченко В.В., Горнич В.В., Дехтяренко С.П., Вахуря І.А.**  
Хірургічна тактика при гострій абсцесній товстокишковій непрохідності

- Момот Н.В., Плахотников І.О., Борота О.В., Кондратенко Е.Л., Шаламов В.І.**  
Ентероколоносцинтиграфія як метод діагностики функціональних порушень товстої кишки
- Назайчук В.І., Желіба М.Д., Головащенко В.С., Басюни Фарраг Х.М.**  
Резекція грануляцій з одномоментною аутодермопластикою трофічних виразок та її вплив на модуляцію мікроциркуляторного кровотоку
- Переяслов А.А., Борис О.Я.**  
Лапароскопія в діагностиці та лікуванні дітей з некротичним ентероколітом
- Преутесей В.В.**  
Експериментальне обґрунтування методів профілактики неспроможності кишкових швів при гострому перитоніті
- Пристайко Я.І.**  
Ендолімфатичне введення препаратів у комплексній передопераційній підготовці та хірургічному лікуванні хворих на поширений прогресуючий туберкульоз органів дихання
- Родін Ю.В., Дюба Д.Ш., Яснопольська Н.В., Юсупов Р.Ю.**  
Профілактика ранніх ускладнень при виконанні каротидної ендартеректомії
- Розько-Гунчак О.М., Неспрядько В.П.**  
Оцінка ефективності ортодонтичного лікування дітей, які проживають в різних екологічних умовах
- Русак П.С., Переяслов А.А., Шевчук Д.В., Волошин Ю.Л., Доценко Ю.Р.**  
Місце малоінвазивних технологій в діагностиці та лікуванні синдрому непальпованих яєчок у дітей
- ✓ **Русин В.І., Корсак В.В., Левчак Ю.А., Тернушчак О.М.**  
Хірургічне лікування раку нирки з пухлинним тромбозом системи нижньої порожнистої вени
- ✓ **Русин В.І., Чаварга М.І.**  
Декомпресія травного каналу при спайковій кишковій непрохідності у дітей
- ✓ **Русин В.І., Філіп С.С.**  
Клінічний перебіг панкреатогенного інфільтрату залежно від поширення процесу по підшлунковій залозі
- Ситнік О.Л., Леонов В.В., Чаницев В.О., Хачатурідзе Г.В.**  
Результати хірургічного лікування хворих на гострий некротичний панкреатит
- Стукало О.А.**  
Мінінвазивне лікування стенозуючих захворювань термінального відділу холедоха
- Тамм Т.І., Непомнящий В.В., Бардюк О.Я., Захарчук О.П., Крамаренко О.К.**  
Лікування ускладнених кіст підшлункової залози з урахуванням їх ступеня зрілості
- Тамм Т.І., Захарчук О.П., Непомнящий В.В., Крамаренко К.О.**  
Безпосередні результати лапароскопічних операцій у хворих на рак ободової кишки
- Фелештинський Я.П., Ватаманюк В.Ф., Свиридовський С.А., Йосипенко М.О., Сміщук В.В.**  
Оптимізація вибору способу алопластики при післяопераційних грижах живота гігантського розміру
- Фомін П.Д., Козлов С.М., Скаба І.О., Астапенков В.А.**  
Підвищення функціональних можливостей оклюдера за рахунок використання спіралі просторової форми типу «Зірка» з нового  $\beta$ -(Zr-Ti) сплаву
- Фомін П.Д., Козлов С.М., Скаба І.О., Вишневецька О.А., Карасєвська О.П., Матвійчук Ю.В.**  
Підвищення рентгеноконтрастності низькомодульного  $\beta$ -(Zr-Ti) сплаву для ендоваскулярних конструкцій
- Хацко В.В., Кузьменко О.Є., Межаков С.В., Карпюш В.А., Фомінов В.М.**  
Комплексне лікування гострого калькульозного холангіту
- Шевченко Б.Ф., Бабий А.М., Поляк Н.В.**  
Мінінвазивні органосохраняючі операції при желчно-каменній хворобі
- Шепетько Є.М., Заплавський А.В., Єфремов В.В., Лобода С.С., Остафійчук В.В.**  
Еволюція хірургічної тактики та методів лікування гострих виразкових гастроудоденальних кровотеч
- Штутін О.А., Коновалова К.О., Бежушвілі І.Г., Коновалова Д.О.**  
Особливості діагностики та результати хірургічного лікування гострої ішемії нижньої кінцівки на фоні хронічного оклюзійно-стенозуючого ураження судин
- 89 - **Momot N.V., Plahotnikov I.A., Borota A.V., Kondratenko E.L., Shalamov V.I.**  
Radioisotope Technique in Diagnosis of Motor-Evacuator Disturbances of the Bowel
- 90 - **Nazaychuk V.I., Zheliba M.D., Golovaschenko V.S., Basiuni Farrag H.M.**  
Resection of Granulation Tissue with Simultaneous Autodermoplasty of Venous Ulcers and Its Effect on Modulation of Microcirculatory Blood Flow
- 92 - **Pereyaslov A.A., Borys O.Ya.**  
Laparoscopy in the Diagnosis and Treatment of Children with Necrotic Enterocolitis
- 93 - **Preutesey V.V.**  
Experimental Study of Preventive Methods of Prophylactic of the Leakage of Intestinal Sutures in Acute Peritonitis
- 94 - **Prystayko Ya.I.**  
Endolymphatic Administration (ELA) of Drugs in the Complex Preoperative and Surgical Treatment of Patients with Common Progressive Tuberculosis
- 96 - **Rodin Y.V., Diuba D.S., Iasnopolska N.V., Yusupov R.Y.**  
Prevention of Early Complications During Carotid Endarterectomy
- 97 - **Rozhko-Hunczak O.M., Nespryadko V.P.**  
Evaluation of Orthodontic Treatment of Children Living in Different Environmental Conditions
- 100 - **Rusak P.S., Pereyaslov A.A., Shevchuk D.V., Voloshyn Yu.L., Dot-senko Yu.R.**  
The Place of Minor Invasive Technology in Diagnosis and Treatment of Nonpalpable Testis in Children
- 101 - **Rusyn V.I., Korsak V.V., Levchak Yu.A., Ternushchak O.M.**  
Surgical Treatment of Renal Cell Carcinoma with Tumor Thrombosis of the Inferior Vena Cava
- 104 - **Rusin V.I., Chavarha M.I.**  
Decompression of the Alimentary Canal with Adhesive Intestinal Obstruction in Children
- 106 - **Rusin V.I., Filip S.S.**  
Clinical Course of Pancreatogenic Infiltration in Dependence on Spreading in the Pancreas
- 108 - **Sytnik O.L., Leonov V.V., Chantsev V.A., Hachapuridze G.V.**  
Results of Surgical Treatment of Acute Necrotic Pancreatitis
- 109 - **Stukalo O.A.**  
Endosurgery of Common Bile Duct Distal Stenosis
- 111 - **Tamm T.I., Nepomnyaschiy V.V., Barduck A.Y., Zakharchuk O.P., Kramarenko A.K.**  
Treatment of Complicated Pancreatic Cysts with Taking into Account their Level of Maturity
- 113 - **Tamm T.I., Zakharchuk A.P., Nepomnyaschiy V.V., Kramarenko K.A.**  
Immediate Results of Laparoscopic Operations in Patients with Colon Cancer
- 114 - **Feleshtynsky Y.P., Vatomaniuk V.F., Svyrydovsky S.A., Yosypenko M.O., Smishchuk V.V.**  
Optimization of Alloplasty Method Selection in the Case of Postoperative Abdominal Giant Hernias
- 116 - **Fomin P.D., Kozlov S.M., Skiba I.O., Astapenkov V.A.**  
Enhancement of Occluder Functional Performance by Using 3D Star-Shaped Spiral from New  $\beta$ -(Zr-Ti) Alloy
- 118 - **Fomin P.D., Kozlov P.D., Skiba I.O., Vyshnevecka O.A., Karasevska O.P., Matviychuk Yu.V.**  
Enhancement of Radio-Opacity of Low Modulus  $\beta$ -(Zr-Ti) Alloy For Endovascular Articles
- 120 - **Khatsko V.V., Kuzmenko A.E., Mezhaikov S.V., Karapysh V.A., Fominov V.M.**  
Complex Treatment of Acute Calculous Cholangitis
- 121 - **Shevchenko B.F., Babiy A.M., Polyak N.V.**  
Minor Invasive Organ-Saving Operations in Case of Biliary Calculosis
- 123 - **Shepet'ko E.M., Zaplavskyy A.V., Efremov V.V., Loboda S.S., Ostafiy-chuk V.V.**  
Evolution of Therapy and Treatment of Acute Ulcerous Gastroduodenal Bleedings
- 125 - **Shtutin O.A., Konovalova K.O., Bezhushevili I.G., Konovalova D.O.**  
The Features of Diagnosis and Results of Surgical Treatment of Acute Ischemia of the Lower Extremity Against the Background of Chronic Occlusive and Stenotic Affection of Vessels

## ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРІВ

## - 127 - INFORMATION FOR AUTHORS

М. Івано-Франківськ

25-26 жовтня 2012 р.

Науково-практичної конференції  
“Прикарпатський хірургічний форум”

МАТЕРІАЛИ

шательства под контролем ультразвукового сканирования при хирургических заболеваниях органов брюшной полости. -1-й Съезд ассоциации специалистов УЗД в медицине // Тезисы докладов. - 1991. - С.67-68.

2. Комаров Ф.И., Вязицкий П.О., Селезнев Ю.К. и соавт. Комплексная лучевая диагностика заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. - М.: Медицина, 1993. - 112с.

3. Кондратенко П.Г., Васильев А.А., Элин А.Ф., Конькова М.В., Стукало А.А. Экстренная хирургия желчных путей / Руководство для врачей / Под ред. профессора П.Г. Кондратенко. - Донецк: Лебедь, 2005. - 434 с.

4. П.Г.Кондратенко, Н.В.Смирнов, Конькова М.В. Миниинвазивные вмешательства в хирургическом лечении панкреонекроза / Клинічна хірургія. - 2007. - №2-3 - С.54-55

5. Конькова М.В. Диагностическая и интервенционная сонография в неотложной абдоминальной хирургии - Донецк: Новый мир, 2005. - 300 с.

6. Крестин Г.П., Чойк П.Л. Острый живот: визуальные методы диагностики. - М.: Медицина, 2000. - 360 с.

7. Неотложная хирургия брюшной полости / В.Т. Зайцев, В.Е. Алексеев, И.С. Белья и др. - К: Здоров'я, 1989. - 272 с.

8. Ультразвуковая доплеровская диагностика сосудистых заболеваний / под редакцией Никитина Ю.М., Труханова А.И. М.: Видар, 1998. - 297с.

9. Franke C, Bohner H, Yang Q, Ohmann C, Roher HD. Ultrasonography for diagnosis of acute appendicitis: results of a prospective multicenter trial. Acute Abdominal Pain Study Group. World J Surg. 1999 Feb;23(2):141-6.

10. Gallinas-Victoriano F, Garde-Lecumberri C, Perez-Martinez A, Bento-Bravo L, Martinez-Bermejo MA, Conde-Cortes J, Gonzalez-Alfageme A, Esparza-Estaun J. Ultrasonography for surgical pathology discrimination in acute abdominal pain. Prospective study Cir Pediatr. 2004 Jul;17(3):141-4.

*Кондратенко П.Г., Конькова М.В., Мельник А.М., Котлубей О.В.*  
**Диагностическая и интервенционная сонография хирургических заболеваний органов брюшной полости**

**Резюме.** Проанализированы результаты ультразвукового исследования 6500 больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.

Миниинвазивные вмешательства под ультразвуковым контролем

были выполнены 833 пациентам с наличием различной острой патологии органов брюшной полости. Чувствительность, специфичность, точность ультразвукового исследования составила от 74,4% до 98,5%. Разработка ультразвуковой семиотики и принципов миниинвазивных вмешательств под контролем ультразвука позволили обосновать показания к хирургическому лечению, выбора способа и объема оперативного вмешательства.

**Ключевые слова:** острая хирургическая патология органов брюшной полости, сонография, миниинвазивные вмешательства под ультразвуковым контролем.

*Kondratenko P.G., Kon'kova M.V., Melnik O.N., Kotlubey E.V.*  
**Diagnostic and Interventional Sonography of Surgical Diseases of the Abdominal Organs**

**Summary.** The results of ultrasonography 6500 patients with acute surgical diseases of abdominal organs. Minimally invasive interventions under ultrasound guidance were performed 833 patients with the presence of various acute abdominal pathology. Sensitivity, specificity, and accuracy of ultrasound was, respectively, in acute cholecystitis - 99.51%, 90.12% and 98.45% in acute pancreatitis - 96.47%, 74.42% and 92.02% of acute intestinal obstruction - 91.67%, 62.96% and 85.37%, acute appendicitis - 90.86%, 79.17% and 89.45%. Sensitivity, specificity and diagnostic accuracy of ultrasound in the genesis of benign obstructive jaundice was 95.39%, 88.46% and 94.38%, with obstructive jaundice of malignant origin - 94.59%, 72.73% and 89.58% respectively. Improving the accuracy of diagnosis of acute surgical diseases of the abdominal cavity through the development of ultrasound and the principles of semiotics minimally invasive interventions under ultrasound allowed to justify the indications for surgical treatment, the choice of method and extent of surgical intervention. Ultrasound criteria developed acute surgical pathology of abdominal organs and the principles of minimally invasive interventions under ultrasound control have improved treatment outcomes and reduce postoperative mortality: acute cholecystitis - from 6.1% to 0.9%, in acute pancreatitis from 16.9% to 2.4%, with obstructive jaundice from 12.1% to 5%, with acute intestinal obstruction from 4.8% to 2.7%.

**Key words:** acute surgical pathology of abdominal sonography, minimally invasive interventions.

Надійшла 25.06.2012 року

УДК 616.13-005.4-031.38-036.12-089.8

*Корсак В.В., Русин В.І., Попович Я.М., Русин В.В., Корсак Ю.В., Воронич В.М.*

## Обґрунтування непрямих способів реваскуляризації нижніх кінцівок при хронічній артеріальній ішемії

Ужгородський національний університет

**Резюме.** Вивчено результати хірургічного лікування 190 хворих, яким виконано непрямі методи реваскуляризації з приводу критичної ішемії при облітеруючому атеросклерозі судин нижніх кінцівок. Внутрішньоартеріальна радіоізотопна ангіографія вказує на можливість ефективної непрямой реваскуляризації. Операція остеотрєпанатії + профундопластика є найбільш ефективною щодо збереження кінцівки: 47,7%.

**Ключові слова:** хронічна критична ішемія нижніх кінцівок, радіонуклідна ангіографія, непрямі реваскуляризації.

**Постановка проблеми і аналіз останніх досліджень.** Арсенал непрямих способів реваскуляризації включає відщеплення великогомілкової кістки, остеотрєпанатії, пересадку великого чепця на гомілку, створення автогемоекстравазатів, пересадку кісткового мозку та стовбурових клітин (4,5,6,7,8). Кожен із перерахованих методів використовується у різних клініках, як поодинокі несистемні випадки у лікуванні ішемії нижніх кінцівок, доповнюючи реконструкційно-відновні операції. Потребує подальшого вивчення механізм неангіогенезу із гематоми, яка утворилася після остеотрєпанатії.

Все це спонукає до подальших наукових пошуків та розробок методів непрямой реваскуляризації у хворих на ХКІНК.

**Мета дослідження.** Покращити результати хірургічного

лікування хворих ХКІНК.

### Матеріал і методи дослідження

У роботі вивчено та проаналізовано результати комплексного обстеження та хірургічного лікування 190 хворих, яким виконано непрямі методи реваскуляризації у відділенні судинної хірургії Закарпатської обласної клінічної лікарні ім. Андрія Новака від 1995 до 2011 року з приводу ХКІНК.

Залежно від причини, що призвела до розвитку хронічної ішемії нижніх кінцівок, хворих розділили на дві групи.

Хворим першої групи (А) виконано ізольовані та комбіновані операційні втручання:

1А - ізольовану реваскуляризувальну остеотрєпанатію (32 пацієнти);

2А - профундопластику + РОТ (29 пацієнтів);

3А - поперекову симпатектомію + РОТ (10 пацієнтів);

4А - поперекову симпатектомію (10 пацієнтів).

Хворим другої групи (Б) виконано наступні операційні втручання:

1Б - ізольовану реваскуляризувальну остеотрєпанатію (20 пацієнтів);

2Б - профундопластику + РОТ (16 пацієнтів);

3Б - поперекову симпатектомію + РОТ (12 пацієнтів).

У контрольну групу ввійшов 61 пацієнт із критичною ішемією нижніх кінцівок, яким виконано тільки профундопластику.

Вік хворих, яким виконували оперативні втручання, становив від 35 до 74 років (середній вік 58,8±5,2 року), серед них 4 (2,1%) жінок та 186 (97,9%) чоловіків.

**Результати дослідження та їх обговорення**

У проановані ефективності непрямої реваскуляризації має значення збереження прохідності артерії стови, яку було виявлено лише у 6 (7,4%) хворих А групи, у 3 (6,3%) хворих Б групи та у 4 (6,6%) хворих контрольної групи.

У нашій клініці було впроваджено метод внутрішньочартеріального введення рашофармпрепарату (РФП) у 64 хворих із оклюзії стеново-плікочіпного-томлякового сегмента. У якості індикатора використовували <sup>99m</sup>Tc-пертехнетат. Індикаторна доза на одното хворого становила 600 МБк.

При спостереженні динаміки введення рашофармпрепарату виявляється його застримка на стороні ураження василіок ішемії тканини і сповільнення котегарального кровоплину, а при статичному дослідженні виявляється гіпоперфузія у порівнянні зі "здоровою" кінцівкою.

При оцінці регіонального кровоплину в ділянці томляки та стови у 28 (43,75%) пацієнтів виявлено зменшення накопичення РФП у верхній третині та відсутність накопичення РФП у середній третині томляки, при візуальному збільшенні діаметри гіперперфузії на стові.

У 36 (56,25%) пацієнтів виявлено різке зменшення накопичення РФП у нижній третині томляки та зони гіпоперфузії на стові.

При виявленні гіпоперфузії стови та дистальних відділів томляки, після настання гемодинамічної рівноваги, проведено дослідження розподілу РФП на рівні томляки та стови при наборі 200-250 тис. лімпулсів/с після проби із фізичним навантаженням у вигляді поглинання виконанні згинальнорозгинальних рухів у томляково-стовному сутобі протягом 10 хвилин зі швидкістю 60-70 рухів/хвилин. При цьому виявили перерозподіл РФП на користь проксимальних відділів томляки. Перерозподіл РФП на користь проксимальних відділів томляки більше 20% вважається позитивну пробу із фізичним навантаженням, менше 20% – як негативну.

При проведеному подвійній пробі із фізичним навантаженням у двох третин хворих виявлено швидкий (у 2-3 рази) перерозподіл РФП на томліці. У випадках незадовільного перерозподілу РФП на томліці і неадекватного поступлення його на стові неохідно виконувати повторну остротрепаннацію і на томліці, і на стові.

Серед методів непрямої реваскуляризації віддано перевагу реваскуляризації остротрепаннації великотомлякової кістки, профундопластикі та поперекової симпатектомії. Після виконання непрямої реваскуляризації відзначено зростання регіонального систоличного тиску та індексу кістково-плечевого тиску в 1,5-2 рази. Ізолювана остротрепаннація показувала кровопотікання в кінцівці майже вище, але величина показників не досягла 0,4. Профундопластика відкрила збільшила показники індексу кістково-плечевого тиску, а при комбінації профундопластики із ково-плечевого тиску, а при комбінації профундопластики із остротрепаннацією показані покращення до 0,5 (p<0,01).

Проведено кумуляційний аналіз за Каплан-Мейером збереження кінцівки у ранньому та віддаленому післяопераційному періоді у хворих основної групи А після РФП, POT + профундопластики, POT + ПС, ПС у порівнянні із контрольною групою, яким виконано профундопластику. До 5 року спостереження виявляється, що операції ізольованої POT є менш ефективною (33,3%), ніж комбінація POT із ПС (37,5%) та профундопластики (42,4%). Найбільш ефективною виявилась операція POT + профундопластикі (47,7%), а найменш ефективною – ізолювана поперекова симпатектомія (30%).

Вивчено вплив непрямої реваскуляризації на функціональну здатність пацієнтів із профундопластикі. Найкращі результати отримано у підгрупі хворих, яким виконано повторну операцію POT у порівнянні із профундопластикі. Найкращі результати отримано у підгрупі хворих із півною рекулізуючої реваскуляризації у POT у порівнянні із профундопластикі. До кінця 5 року спостереження виявлено збереження кінцівки у 40,9%.

1. Визначення кровопотікання в якій тканини томляки та стови, при відсутності візуалізації артерії стови, можливе із застосуванням внутрішньочартеріального радіонуклідної ангіографії, яка вказує про можливість виконання непрямої реваскуляризації при ХКІНК.

2. Непрямі способи реваскуляризації покращують кровопотікання кінцівки за рахунок стимуляції неадекватного кровопотікання у випадку збереженої прохідності гілкової стенової артерії, що вимагає виконання профундопластики при оклюзійно-стенозіальному ураженні останньої.

3. До 5 років спостереження найбільш ефективною щодо збереження кінцівки виявилась операція остротрепаннації + профундопластика (47,7%), а найменш ефективною – ізольована поперекова симпатектомія (30%).

**Висновки**

1. Шість А. Клітинна терапія являється ефективною порівняно з хронічною критичною ішемією / А.А. Плітук, А.Г. Пончолуто, А.В. Басалкий // Клінічна хірургія. – 2008. – № 11-12. – С. 103-104.

2. Швалюк П.Г. Реваскуляризація остротрепаннація як універсальний спосіб улучшення артерійального і венозного кровопотікання в конечностях / П.Г. Швалюк, А.Е. Качинський, А.А. Боров // Ангіологія і суділ хірургія: як улучшити результати лічення больних з захворюваннями судів: тезисы докл. – 2008. – Т. 15, № 2 (приложенье). – С. 358-359.

3. Хирургическая тактика при критической ишемии нижних конечностей / А.И. Третьяков, Ю.А. Третьяков, А.И. Иванов [и др.] // Клінічна хірургія. – 2005. – № 4-5. – С. 64-65.

4. Русин В.І. Повторна непряма реваскуляризація стеново-плікочіпного-томлякового сегмента / В.І. Русин, В.В. Корсак // Клініч. анатомія та опер. хірургія. – 2006. – Т. 5, № 4. – С. 39-41.

5. Плітук О.В. Транскліпінатія аугментованого кістково-плечевого тиску при критичній ішемії нижніх кінцівок: реальні досягнення і можливості клінічного застосування / О.В. Плітук // Клінічна хірургія. – 2004. – № 4-5. – С. 101.

6. Плітук О.В. Спосіб лічення хронічної ішемії нижніх конечностей / Г.А. Плітук, Ф.Н. Зусманович // А.С. № 1061803. БІ, 1983. – № 7.

7. Зусманович Ф.Н. Лічення облітеруючих заоболочених артерій конечностей методом реваскуляризації остротрепаннації / Ф.Н. Зусманович // Хірургія. – 1996. – № 6. – С. 34-36.

8. Друк Н.Ф. Непрямі методи реваскуляризації при хронічній критичній ішемії конечностей як альтернатива ампутації / Н.Ф. Друк, А.В. Самсонов, В.И. Киримов [и др.] // Хірургія України. – 2002. – №3. – С. 48-49.

Корсак В.В., Русин В.И., Пончолуто Я.М., Русин В.В., Корсак Ю.В., Воронч В.М.

**Обоснование непрямої реваскуляризації нижніх конечностей при хронічній артеріальній ішемії**

**Резюме.** Изучены результаты хирургического лечения 190 больных, которым выполнялись не прямые методы реваскуляризации, по поводу критической ишемии, при облитерирующем атеросклерозе сосудов нижних конечностей. Внутритрепанная радионуклидная ангиография указывает на возможность эффективности непрямої реваскуляризации. Операция остротрепаннация + профундопластика наиболее эффективна по сохранению конечности 47,7%.

**Ключевые слова:** хроническая критическая ишемия нижних конечностей, радионуклидная ангиография, не прямая реваскуляризация.

**Substantiation of Indirect Methods of Revascularization of Lower Extremities in Chronic Arterial Ischemia**

**Summary.** The results of surgical treatment of 190 patients who underwent indirect methods of revascularization on critical limb ischemia with atherosclerosis of lower extremities. Intraarterial radionuclide angiography shows the possibility of effectiveness of indirect revascularization. Operation of ostiotomy + profundoplasty is the most effective way to save limbs 47,7%.

**Key words:** chronic critical ischemia of lower extremities, radionuclide angiography, indirect revascularization.

Korsak V.V., Rusin V.I., Pancholuto Y.M., Rusin V.V., Korsak Yu.V., Voronch V.M.

**Substantiation of Indirect Methods of Revascularization of Lower Extremities in Chronic Arterial Ischemia**

**Summary.** The results of surgical treatment of 190 patients who underwent indirect methods of revascularization on critical limb ischemia with atherosclerosis of lower extremities. Intraarterial radionuclide angiography shows the possibility of effectiveness of indirect revascularization. Operation of ostiotomy + profundoplasty is the most effective way to save limbs 47,7%.

**Key words:** chronic critical ischemia of lower extremities, radionuclide angiography, indirect revascularization.



хірургічного лікування патології.

Перспективи подальших досліджень

Уриваження маловизивних технологій для діагностики та лікування неплігнованого яєчка у дитячій хірургії практиці.

Григорій Григорій

Література

1. Використання ендовідеохірургії у діагностиці та лікуванні черевної форми крипторхізму у дітей / Галицький Є.Ю., Могилук О.І., Толстиков О.К. [та ін.] // Хірургія дитячого віку. - 2005. - Т.2, №2. - С. 20-22.

2. Вплив пізньої хірургічної корекції крипторхізму у дітей на розвиток ускладнень / Торчаток О.М., Сеймівський Д.А., Катба С. [та ін.] // Хірургія дитячого віку. - 2009. - Т.6, №4. - С. 43-46.

3. Клепиков І. Крипторхізм і проблеми его діагностики і лікування / І. Клепиков, Х. Натрап, Б. Крутман // Детская хирургия. - 2006. - №2. - С. 26-32.

4. Крипторхізм: етіологія, патогенез, сучасні підходи до лікування / М.А. Клепиков, О.Ю. Самсонов, Л.Н. Миряков К.К. [и др.] // Андрология и генитальная хирургия. - 2008. - №2. - С. 21-26.

5. Луцивкий В.Е. Крипторхізм и бесплодие / В.Е. Луцивкий // Эволюция мужских. - 2003. - №2. - С. 105-106.

6. Наконечний А.И. Проблема хірургічного лікування крипторхізму у дітей / А.И. Наконечний // Практична медицина. - 2009. - Т.15, №4. - С. 119-126.

7. Наконечний А.И. Характеристика гіпофізарно-гонадної системи у хлопчиків із патологією опускання яєчок / А.И. Наконечний // Експериментальна та клінічна фізіологія і біохімія. - 2006. - №4. - С. 78-81.

8. Тонка Е.Т. Сучасні аспекти хірургічного лікування крипторхізму у дітей / Е.Т. Тонка, В.М. Байдаков // Клінічна анатомія та оперативна хірургія. - 2007. - Т.6, №1. - С. 91-94.

9. Hack W.W., Meijer R.W., Van Der Voort-Doedens L.M. et al. Prevalence of testicular position in boys referred for an undescended testis: further explanation of the late orchidopexy enigma? // BJU Int. - 2003. - Vol. 92. - P. 293-296.

10. Park K.H., Lee J.H., Han J.J. et al. Histological evidences suggest recommending orchidopexy within the first year of life for children with unilateral inguinal cryptorchid testis // Int. J. Urol. - 2007. - Vol. 14. - P. 616-621.

11. Tasián G.E., Hittelman A.B., Kim G.E. et al. Age at orchidopexy and testis papillary predict germ and Leydig cell loss: clinical predictors of adverse histological features of cryptorchidism // J. Urol. - 2009. - Vol. 182. - P. 704-709.

Доценко Ю.Р.  
Русак П.С., Переяслов А.А., Шевчук Д.В., Волотин Ю.Л.  
Місце маловизивних технологій у діагностиці і лікуванні синдрому неплігнованих яєчок у дітей

Резюме. В роботі проведено аналіз результатів лікування неплігнованих яєчок у 63 хлопчиків у віці 1,5 до 16 років. Діагностичне використання лапароскопічної технології дозволило забезпечити ревізії піхвового каналу при атрофії яєчка, і забезпечиває повне відновлення функціональної верифікації дванадцятипалої кишки.

Ключевые слова: неплігноване яєчко, крипторхізм, лапароскопія, орхидопексія.

Русак П.С., Переяслов А.А., Шевчук Д.В., Волотин Ю.Л., Доценко Ю.Р.  
The Place of Minimally Invasive Technology in Diagnosis and Treatment of Nonpalpable Testis in Children

Summary. This work provides a literary review of minimally invasive technology in treatment of nonpalpable testis in children and analysis of the results of surgical treatment of 63 boys aged 1.5 to 16 years operated from 2000 to 2011. The indications for surgery were all cases of nonpalpable testes. Follow up during 36 months didn't show any case of testicular atrophy. The use of laparoscopy allows to escape the inguinal revision in case of atrophic testes, and provides qualified visualization of nonpalpable testes. Sometime the diagnostic manoeuvre may be changed into therapeutic.

Key words: nonpalpable testis, cryptorchidism, laparoscopy, orchidopexy.

Надійшла 25.06.2012 року.

Хірургічне лікування раку нирки з пухлинним тромбозом системи нижньої порожньої вени

Русин В.І., Корсак В.В., Левчук Ю.А., Тернуцак О.М.  
UDC 616.61 - 006.6 - 06:616.146 - 005.6] - 089

Радикального лікування ще у 40-50% хворих виявляються метастази.

З 1992 по 2002 р. захворюваність на рак нирки в нашій країні зросла з 6,6 до 10,0 на 100 тис. населення у чоловіків і з 3,3 до 5,1 на 100 тис. у жінок, за приростом захворюваності він вийшов на 2-є місце серед злоякісних новоутворів. У структурі смертності від онкологічних захворювань в Україні на рак нирки припадає 3% у чоловіків і 2,4% у жінок [1,5].

Характерною особливістю нирково-клітинного раку є злитість зростаючого процесу венозних судин (венозна інвазія), без обов'язкового проростання судинної сітки. Пухлинні тромби поширюються по нирковій та нижній порожній вені (НПВ) аж до правого передсердя. За даними літератури [2,3], НПВ зустрічається в 4-10% випадках (рис.1).

При інфільтрації стінки НПВ пухлинним тромбом, що походить з правої нирки, однією з можливих хірургічних підходів є сегментарна резекція НПВ з перев'язкою лівої ниркової вени [1]. Сегментарна резекція НПВ здійснюється завдяки наявним ліва гонада і надниркова вена (венозна коллатераль, за якими проходить вільні крові від лівої нирки. Подібна операція раніше описана Vicente Pados E] та співавт. (1998) [4]. У 3 спостереженьких авторів ниркова функція в післяопераційному періоді була задовільною, і венозний відтік від нижніх кінцівок не постраждав.

Останні дані свідчать про те, що несприятливий прогноз, з

Поставовка проблеми і аналіз останніх досліджень. Рак нирки (РН) - загальнопроблемний на даний час термін для позначення раку, який розвивується з епітеліо ниркових каналців. Становить 3% всіх злоякісних пухлин у дорослих і близько 9% всіх пухлин нирок. Серед уроділних пухлин раку нирки займає третє місце після новоутворень периферичної частини і сечового міхура, а по смертності знаходиться на першому місці. В останні роки відзначається помірне зростання захворюваності (близько 2% на рік). Число випадків пізньої діагностики раку нирки в 3 рази вище, ніж інших уроділних новоутворень. Вже при первинному зверненні 25-30% хворих мають віддалені метастази, у 25% діагностується місцеве-поширений рак нирки. Після

Ключові слова: рак нирки, пухлинний тромбоз, тазова порожнина

Черезної порожнини, з мобілізацією хвостатої лопі печінки. Використанням методик, який дозволяє візуалізувати верхні поверхні тромбозу НПВ через доступ по типу "Mercedes" або «Chevron» III - та IV рівнями поширення пухлинного тромбу виконувалися. У пацієнтів з 0 - I - та II рівнями поширення пухлинного тромбу виконувалися нефрэктомія з проростання пухлинного пацієнтів, рівень II - 15 пацієнтів, рівень III - 3 пацієнти, рівень IV - 3 розподілені наступним чином: рівень 0 - 41 пацієнтів; рівень I - 19 пацієнтів; рівень II - 15 пацієнтів; рівень III - 3 пацієнти; рівень IV - 3 пацієнти. Згідно з класифікацією клініки Mayo пацієнти були розподілені наступним чином: рівень 0 - 41 пацієнтів; рівень I - 19 пацієнтів; рівень II - 15 пацієнтів; рівень III - 3 пацієнти; рівень IV - 3 пацієнти. У 40 пацієнтів з раком нирки виявлено наявність пухлинного тромбу в НПВ. Згідно з класифікацією клініки Mayo пацієнти були розподілені наступним чином: рівень 0 - 41 пацієнтів; рівень I - 19 пацієнтів; рівень II - 15 пацієнтів; рівень III - 3 пацієнти; рівень IV - 3 пацієнти. У 40 пацієнтів з раком нирки виявлено наявність пухлинного тромбу в НПВ. Згідно з класифікацією клініки Mayo пацієнти були розподілені наступним чином: рівень 0 - 41 пацієнтів; рівень I - 19 пацієнтів; рівень II - 15 пацієнтів; рівень III - 3 пацієнти; рівень IV - 3 пацієнти.