

Міністерство охорони здоров'я України
ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет»
Департамент охорони здоров'я Чернівецької обласної державної адміністрації
ГО «Асоціація хірургів Чернівецької області»

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої
75-річчю ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет»

«ІІ БУКОВИНСЬКИЙ ХІРУРГІЧНИЙ ФОРУМ»

3-4 жовтня 2019 року

Чернівці – 2019

УДК: 617(063)

Б 90

Матеріали науково-практичної конференції «ІІ Буковинський хірургічний форум», присвяченої 75-річчю ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет» (м. Чернівці, 3-4 жовтня 2019 року). – Чернівці: Видавництво БДМУ, 2019. – 72 с.

У збірнику представлені тези наукових робіт і доповідей учасників науково-практичної конференції «ІІ Буковинський хірургічний форум», присвяченої 75-річчю ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет».

склерозуючих речовин, застосування нестероїдних протизапальних препаратів, антибіотиків і фізіотерапії. Цей метод має високий ризик виникнення гнійно-септичних ускладнень, особливо у пацієнтів з поєднаною травмою, тому в наших пацієнтів не застосовувався. Обсяг операційного втручання, залежить від типу, площі і глибини відшарування тканин, а також від інфікування порожнини і супутніх переломів кісток. Насамперед фіксували кінцівку апаратом зовнішньої фіксації, виконували хірургічну обробку з розкриттям і ревізією всієї порожнини та її кишень і широко дренивали. Медикаментне лікування включало інфузійну і антибактерійну терапію. Сумнівно життєздатні ділянки шкіри не висікали. Хірургічну корекцію їх виконували за необхідністю. На утворену рану накладали систему для терапії негативним тиском, яка швидко купувала інфекційний процес в рані і підготовлювала її до закриття вторинними швами (2 пацієнти) або комбінованою пластикою (4 пацієнти).

Висновки. Травматичне відшарування шкіри та м'яких тканин – синдром Мореля-Лавалле виникає при дії високоенергетичної травми по дотичній до тіла. Для попередження ускладнень цього ушкодження необхідна настороженість хірургів і своєчасна діагностика. Основним компонентом лікування синдрому Мореля-Лавалле є хірургічне втручання і терапія негативним тиском.

Sergiu Ungureanu¹, Natalia Sipitco¹, Vladimir Vidiborschi², Doina Fosa¹

¹Department of Surgery no 4, Laboratory for Minimally Invasive Surgery, Republican Hospital, State University of Medicine and Pharmacy of the Republic of Moldova, ²Labromed Laborator SRL Company, Chisinau

ALTERNATIVE METHODS OF TREATMENT OF THE GASTROESOPHAGEAL DISEASE

Background. Worldwide, the incidence of the gastroesophageal reflux disease (>12%), determined an active implementation of surgical antireflux treatment. Its inefficiency, or the recurrence of the reflux, favors the appearance of alternative treatment methods such as STRETA, Linx, electrical stimulation of inferior esophageal sphincter. The electrical stimulation doesn't have a relevant study for the determination of the optimal parameters for physiological stimulation. This piece of work represents

a finished clinical study that had the purpose of analysing the optimal parameters for electrical stimulation and make a microstimulator for inferior esophageal sphincter, that is implanted and charged through energy transfer.

Aims. The goals of this study were to get clinical data regarding the effects of different types of electrical stimulation on LES and to elaborate and test the prototype on laboratory animals.

Material and methods. In the Department of Surgery no 4, during 4 years (2015-2018), there has been achieved one clinical-experimental study of LES electrical stimulation. During the first stage, the electrical stimulation of the LES, using an external pulse generator, was assessed in 15 patients. These patients underwent an antireflux intervention, with an additional insertion of 2 temporary electrodes on the LES. During the second stage, there was created an experimental device which consisted of a re-insertable microstimulator using wireless energy transfer. During the third stage, it was tested in the experimental surgery center "Pius Brânzeu", Timișoara, on laboratory animals (pigs).

Results. Values of the LES resting pressure and integrated relaxation pressure (IRP) were significantly different during the prestimulation and poststimulation periods.

Conclusions. It has been successfully demonstrated the possibility to increase the LES tone. Modifications in the function and tone of the LES, during the electrical stimulation and in the period immediately after the stimulation, depend upon the pulse frequency and length. Also, the additional change of the Bluetooth transmitter antenna is necessary to offset the screening effect of the biological tissues.

Д.А. Фоса, С.Н. Унгуряну, Н.И. Шипитко, В. Истрате

Государственный Университет Медицины и Фармации «Николае Тестемицану»,

Кишинёв

ОПТИМИЗАЦИЯ МУЛЬТИМОДАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЦИЛИНДРИЧЕСКОЙ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ МЕТАПЛАЗИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПИЩЕВОДА

Цель работы. Оптимизация результатов хирургического лечения пациентов