

О.Д. Фофанов¹, В.П. Притула², П.С. Русак³

Науково-практична конференція «ІІІ Прикарпатський хірургічний форум»

¹Івано-Франківський національний медичний університет, Україна

²Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця, м. Київ, Україна

³Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика, м. Київ, Україна

20–21 жовтня 2016 року у м. Яремча Івано-Франківської області відбулася науково-практична конференція «ІІІ Прикарпатський хірургічний форум». Конференція була внесена до «Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів, науково-практичних конференцій, які проводитимуться у 2016 році» (реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ №212), затверджена МОЗ та НАМН України. Організаторами конференції були ДВНЗ МОЗ України «Івано-Франківський національний медичний університет», Департамент охорони здоров'я Івано-Франківської області, Івано-Франківський осередок Асоціації хірургів України.

Серед учасників конференції були президент та почесний президент Асоціації дитячих хірургів України, головний дитячий хірург МОЗ України, 19 докторів медичних наук, професорів, завідувачі та працівники кафедр дитячої хірургії, обласні головні спеціалісти з дитячої хірургії, практичні дитячі хірурги та дитячі урологи.

У рамках конференції працювала секція дитячої хірургії, у роботі якої взяла участь понад 110 дитячих хірургів із різних куточків України, зокрема клінік м. Києва (НСДЛ «ОХМАТДИТ», НМАПО ім. П.Л. Шупика, ДУ «НДІ ПАГ») та Київської області, Одеси, Миколаєва, Вінниці, Житомира, Львова, Дніпра, Харкова, Чернівців, Луцька, Полтави, Сум, Тернополя, Чернігова, Запоріжжя, Кропивницького, Закарпаття, Івано-Франківська, Коломиї тощо.

На пленарному засіданні була заслухана доповідь-лекція, присвячена п'ятирічному досвіду малоінвазивного хірургічного лікування хвороби Гіршпрунга у дітей (проф. В.П. Притула).

На чотирьох секційних засіданнях заслухано 31 доповідь. Провідним напрямком роботи конференції була діагностика і лікування набуті кишкової непрохідності у дітей, тому більшість доповідей були присвячені саме цьому розділу дитячої хірургії. Усі доповіді викликали значний інтерес і жваву дискусію. Доповідачі поділилися досвідом впровадження новітніх і малоінвазивних технологій у хірургічне лікування дітей із набутію кишковою непрохідніс-

тю. Зокрема значний інтерес викликали доповіді, присвячені лікуванню інвагінації кишечника (М.І. Гриценка, проф. О.Д. Фофанова, проф. В.Ф. Рибальченка, О.О. Гришина та співавт.). Більшість авторів вважають пріоритетним методом лікування консервативне розправлення інвагінації, відмічено високий відсоток успішного консервативного розправлення інвагінацій при низькій частоті ускладнень у більшості клінік. Відмічено, що останніми роками змінився підхід до вибору способу лікування інвагінації на користь звуження протипоказань до консервативного лікування. Провідними ознаками для вибору способу лікування залишаються дані ультрасонографії з доплерографією та тривалість кров'янистих випорожнень із прямої кишки. У доповідях В.А. Дігтяра, А.А. Переяслова та співавт. зроблено акцент на лапароскопічне лікування інвагінації. Під час обговорення доповідей виникла дискусія стосовно безпечності лапароскопічної дезінвагінації.

Питання профілактики і лікування післяопераційної злукової кишкової непрохідності в різних аспектах були висвітлені в доповідях проф. О.М. Горбатюк, проф. М.Г. Мельниченко, проф. П.С. Русака, А.О. Дворакевича та співавт. Відмічено, що застосування малоінвазивних абдомінальних хірургічних втручань значно знижує ризик патологічного злукоутворення. Серед сучасних методів профілактики рецидиву злукової кишкової непрохідності найбільш перспективним є застосування бар'єрних засобів (гелів), про що свідчать дані проф. О.Д. Фофанова, проф. О.Б. Боднара та співавт. Однак для встановлення найбільш ефективного і безпечного для дітей антиадгезивного препарату з існуючих на ринку України необхідно продовжити дослідження в даному напрямку у різних клініках, про що було відмічено у дискусії.

Окреме секційне засідання було присвячене іншим актуальним питанням абдомінальної хірургії та гнійно-запальної хірургії у дітей. Значний інтерес викликали ряд доповідей: доповідь проф. В.Б. Дави-



Рис. 1. Під час роботи секційного засідання «Актуальні питання набуті кишкової непрохідності у дітей»



Рис. 2. Учасники науково-практичної конференції «III Прикарпатський хірургічний форум» на території рекреаційної бази ІФНМУ «Арніка»

денко стосовно нової концепції підвищення ефективності протимікробної терапії гнійно-запальних захворювань у дітей; доповідь проф. Д.Ю. Кривчени та співавт., присвячена хірургічному лікуванню опікових стенозів стравоходу; доповідь проф. О.Г. Дубровіна та співавт., присвячена лікуванню перфоративних виразок шлунка і дванадцятипалої кишки у дітей; доповідь проф. В.С. Коноплицького про ре-

зультати вивчення больового синдрому при хронічному колостазі органічного походження у дітей.

Досить цікавим виявилось секційне засідання, присвячене актуальним питанням хірургії вад розвитку у дітей. Зокрема жвавий інтерес викликала доповідь проф. О.М. Кулик та співавт. стосовно діагностики і лікування біліарної атрезії у дітей, доповідь О.П. Пономаренко та співавт., присвячена

Події

вивченню впливу способу родорозршення на анатомічні особливості гастрошизису у новонароджених дітей. Професор Ю.В. Пащенко поділився першим досвідом застосування операції торакального переміщення шлунка для корекції атрезії стравоходу у дитини з VACTER-асоціацією.

У дискусії взяли участь професори Д.Ю. Кривченя, В.В. Погорілий, Б.М. Боднар, П.С. Русак, А.А. Переяслов, О.Г. Дубровін, В.П. Притула, О.М. Горбатюк, І.В. Ксьонз та інші дитячі хірурги. У ході дискусії обговорювалося широке коло актуальних питань дитячої хірургії, як за матеріалами доповідей, так і за їх межами. Було намічено тактичні і технічні кроки для покращення результатів лікування дітей із різноманітною хірургічною патологією.

21 жовтня, після обговорення доповідей, відбулися засідання Асоціації дитячих хірургів України та нарада завідувачів кафедр дитячої хірургії, головних обласних спеціалістів з дитячої хірургії. Виступали проф. О.Г. Дубровін – президент Всеукраїнської асоціації дитячих хірургів України, проф. В.П. Притула – головний дитячий хірург МОЗ України. Зокрема йшлося про реорганізацію роботи Асоціації. Відмічено, що завершується робота зі створення Інтернет-сайту Асоціації, на якому будуть відображені усі аспекти її роботи, новини, online-реєстрація нових

членів. Визначено розміри членських внесків, основні засади і напрямки роботи Асоціації дитячих хірургів. Значна увага була приділена створенню механізмів юридичного захисту дитячих хірургів. Також обговорено деякі проблемні питання та недоліки у роботі дитячої хірургічної служби та шляхи їх подолання.

У рамках конференції було розглянуто питання сучасних аспектів підготовки інтернів за спеціальністю «Дитяча хірургія» в умовах реформування медицини. З інформацією та пропозиціями стосовно цього питання виступив професор кафедри дитячої хірургії НМАПО імені П.Л. Шупика (опорна кафедра з післядипломної підготовки) В.Ф. Рибальченко. Наголошено на необхідності збереження інтернатури з дитячої хірургії та удосконалення програми підготовки інтернів з дитячої хірургії, адаптації її до сучасних умов.

Загалом учасники конференції визнали, що робота секції дитячої хірургії була плідною, мала значну наукову і практичну цінність; обговорено широке коло наукових та організаційних питань дитячої хірургії; визначено напрямки роботи з удосконалення надання хірургічної допомоги дітям України.

Наступний форум дитячих хірургів України заплановано провести у березні-квітні 2017 року у клініці «Оберіг» (м. Київ).

НОВИНИ

Ученые создали ударопрочный материал со свойствами надкостницы

Специалисты из Университета Нового Южного Уэльса впервые создали материал, обладающий свойствами надкостницы.

Они надеются, что новый материал можно будет использовать для любых задач, начиная от создания защитных костюмов, затвердевающих при ударе, и заканчивая имплантатами суставов. Отчет о проделанной работе они опубликовали в журнале Scientific Reports.

Надкостница – это мембрана, покрывающая кость снаружи и обладающая рядом привлекательных для ученых свойств. Она способна защищать кости при высоких ударных нагрузках, обеспечивая им дополнительную прочность.

В ходе работы ученые сначала построили 3D-модель надкостницы, чтобы изучить ее архитектуру, выделить ключевые особенности и создать прототип нового «умного» материала. Затем проверили, возможно ли создать такие же переплетения тканей с помощью специального ПО. Прототип предполагалось изготовить из коллагена и эластина, белков, обеспечивающих эластичность и прочность соединительных тканей. Проблемой оказался слишком маленький размер этих белков – «соткать» из них новую ткань не получилось. Поэтому команда использовала шелк и эластичные материалы. В результате они получили образцы ткани, имитирующей поведение надкостницы при ударах и деформации.

Исследователи отмечают, что такой подход, включая компьютерное моделирование и выявление ключевых компонентов, может быть использован для создания и других материалов с совершенно другими свойствами.

Источник: <http://med-expert.com.ua>