показники відображають, вірогідно, своєрідний «ефект захисту мозку плоду», який проявляється доплерометричними ознаками збільшення кровотоку у середній мозковій артерії плода на тлі зниження кровоплину в артеріях пуповини.

Висновки. Під час третього ультразвукового скринінгу у вагітних, що палять, необхідно проводити додаткове доплерометричне дослідження матково-плацентарного, фето-плацентарного та плодового кровотоків з метою виявлення компенсаторних змін судин плаценти, пуповини та прогнозування розвитку гіпоксії судинного генезу у плода.

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ НОВОГО МЕТОДУ МЕТАЛООСТЕОСИНТЕЗУ РЕБЕР

Кербаж Н.Р.

Науковий керівник: д.мед.н., доц. Панасенко С.І.

Кафедра хірургії №3

Українська медична стоматологічна академія

Актуальність. Серед зареєстрованих травм переломи ребер зустрічаються у 10-12% випадків. Із них 23% є фрагментарними переломами, що супроводжуються флотацією грудної клітки (ФГК). На сьогодні, доцільність оперативного лікування подібних ушкоджень є доведеною, але дискусії стосовно вибору методів металоостеосинтезу (МОС) ребер тривають.

Мета дослідження. Експерементальним шляхом обґрунтувати нову технологію МОС ребер.

Матеріали і методи. В експериментальних умовах вивчено характеристики жорсткості 34 реброво-м'язових блоків грудної стінки свиней. Дослідні зразки ставилися в умови поперечного згину розподіленим нормальним навантаженням. У ході дослідження вимірювалось абсолютне значення поперечного переміщення центральної частини нативного зразка та після виконання різних методів МОС. Визначення природної жорсткості реброво-м'язових блоків грудної стінки свиней виконувалось шляхом ступеневого навантаження зразка вантажами вагою 20Н до досягнення максимального навантаження у 200Н. Кожне дослідження виконувалось у 3-х повторах. Після перелому центральної частини реброво-м'язових блоків проводився МОС спицями, пластинами та розробленим нами методом екстраплеврального позавогнищевого металоостеосинтезу (ЕПМОС) апаратом зовнішньої фіксації (АЗФ). Після відновлення цілісності ребер одним із методів МОС проводилося дослідження жорсткості зразків вищеописаним способом.

Результати. У результаті проведених випробувань були отримані дослідні значення прогину зразків у центральній частині, які, разом із відповідними величинами навантажень, безпосередньо характеризують їхню жорсткість, а у порівнянні з нативними зразками ступінь відновлення

природної жорсткості груднинно-ребрового каркасу (ГРК). Порівняння показників жорсткості нативних та синтезованих зразків дозволило з'ясувати, що МОС спицями призвів до значного зниження згинної жорсткості досліджуваних фрагментів ГРК і даний спосіб фіксації відтворює природну жорсткість в середньому тільки на 10%. Діаграма згину зразків відновлених за допомогою накістних пластин характеризувалася збільшенням швидкості росту прогинів при збільшенні навантаження. Середня величина жорсткості на усьому діапазоні навантажень складає лише 21% від жорсткості нативних зразків. Отримана дослідна діаграма згину зразків відновлених АЗФ добре апроксимується лінійною залежністю, яка практично співпала із аналогічною залежністю для нативних зразків. Жорсткість зразків відновлених АЗФ відтворює природну жорсткість на 93%.

Висновки. Розроблений нами екстраплевральний позавогнищевий металоостеосинтез ребер апаратом зовнішньої фіксації показав значні біомеханічні переваги перед іншими методами за рахунок майже повного відновлення фізіологічної жорсткості груднинно-ребрового каркасу.

СПОСІБ ХІРУРГІЧНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ НЕКОНТРОЛЬОВАНОЇ КРОВОВТРАТИ ПІД ЧАС КЕСАРЕВОГО РОЗТИНУ У ЖІНОК ГРУПИ ВИСОКОГО РИЗИКУ

Костенко О.М., Касьян А.О., Чернова Т.Р.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Добровольська Л.М.

Кафедра акушерства і гінекології №2

Українська медична стоматологічна академія

Актуальність теми. В усьому світі за даними ВООЗ щорічно акушерські кровотечі (АК) виникають у 14 млн. жінок, з них 1% закінчуються летально. У структурі причин материнської смертності акушерські атонічні кровотечі займають одне з перших місць, а їх частота коливається від 2,5 до 8% по відношенню до загальної кількості пологів. В Україні за останні 20 років частота масивних акушерських кровотеч залишається високою. Профілактика атонічної кровотечі є актуальною задачею акушерства. Небезпека кровотечі при кесаревому розтині (КР) полягає в тому, що вона може призвести до швидкої втрати великого об'єму крові і смерті породіллі.

Мета дослідження. Вивчення та аналіз хірургічних та медикаментозних методів попередження виникнення неконтрольованої акушерської кровотечі під час кесарського розтину у жінок групи високого ризику.

Матеріали та методи дослідження. Було проаналізовано 120 історій пологів у жінок з високим ризиком виникнення кровотечі (спосіб розродження – кесарів розтин). Була проведена оцінка об'єму крововтрати під час операції та ефект від хірургічного методу попередження виникнення масивної акушерської кровотечі.

Результати дослідження. Серед опрацьованих 120 історій пологів (розродження шляхом операції кесарів розтин). Виділено 2 групи: I - 80 із