

у 30 хворого I групи становивши $20 \pm 1,2$ год, II групи – 62 ± 2 години. Усіх хворих I групи перші 3 доби після операції контролювали телефоном.

Висновки. У хворих на хронічний калькульозний холецистит виконання ЛХЕ можливе в умовах стаціонару одного дня при ретельному відборі пацієнтів. Даний спосіб лікування дозволяє скоротити терміни перебування хворих у стаціонарі та знизити фінансові витрати при лікуванні цієї категорії хворих.

ІНТРАНАТАЛЬНЕ ЗАСТОСУВАННЯ СУЛЬФАТУ МАГНІЮ – АКУШЕРСЬКИЙ ПОГЛЯД НА ПЕРИНАТАЛЬНІ НАСЛІДКИ

Кузнецова К., Тур О., Головка І., Мовчан Л., Битько Т.

Наукові керівники: ас. Бордюк В., ас. Кіричек В.

Кафедра акушерства і гінекології №2

Полтавський державний медичний університет

Актуальність. Сульфат магнію широко застосовується в лікуванні загрози передчасних пологів у вагітних.

Мета дослідження. Оцінити вплив інтранатальної магнізальної терапії на показники неонатальної смертності, частоту основних ускладнень неонатального періоду.

Методи дослідження. Нами був виконаний ретроспективний аналіз історій вагітності і пологів на базі КНМП «Кременчуцький перинатальний центр II рівня» за 2020-2021 роки. В 2020 році було 1908 пологів. З них 57(2,9%) передчасних пологів. За 2021 рік було 1802 пологів. З них 66(3,6%) передчасних пологів. У дослідження були включені 94 роділлі, що перебували в I періоді передчасних пологів. Усі пацієнтки мали одноплідну вагітність, головне передлежання плода, гестаційний термін від 30 до 35+6 тижнів. У 38 вагітних пологи розпочались на тлі цілого плодового міхура, у 56 – на тлі передчасного розриву плодових оболонок. I група (45 пацієнток) під час вагітності отримувала стандартний комплекс медичної допомоги, регламентований клінічним протоколом МОЗ України «Передчасні пологи», – токолітичну терапію, профілактику синдрому дихальних розладів новонародженого, у разі передчасного розриву плодових оболонок – антибактеріальну терапію. II група (49 пацієнток) у пологах (активна фаза I періоду) з метою профілактики внутрішньочерепних крововиливів отримувала сульфат магнію за схемою: інфузія 16мл 25% розчину магнію сульфату, розчинених у 200 мл фізіологічного розчину, яка тривала 1 годину, у подальшому ще 4 години вагітній в/в вводили

16мл магнію сульфату в 400 мл фізіологічного розчину зі швидкістю 1 г (100мл розчину) на годину. Сумарна доза магнію сульфату становила 8 г сухої речовини.

Результати. Серед 94 новонароджених випадків мертвонародження не було. Інтранатальна магnezіальна терапія, яка проводилась з метою нейропротекції, порівняно із новонародженими, матері яких отримували стандартне лікування, не чинила негативного впливу на первинну адаптацію недоношених новонароджених, про що свідчить відсутність відмінностей в оцінці за шкалою Апгар і показниках ранньої неонатальної смертності новонароджених та відсутність у них внутрішньошлуночкових крововиливів.

Висновки. Застосування інтранатальної магnezіальної терапії дає змогу ефективно профілакувати внутрішньочерепні крововиливи у недоношених новонароджених. Проведення цієї терапії за описаною схемою сприяє також поліпшенню подальшого нервово-психічного розвитку цих новонароджених.

ВНУТРІШНЬОЧЕРЕВНИЙ ТИСК ЯК КРИТЕРІЙ ВІРОГІДНОСТІ ТЯЖКИХ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ ПІСЛЯ АБДОМІНАЛЬНИХ ОПЕРАЦІЙ

Кузьменко В., Федоренко В., Маринчук А.

Науковий керівник: доц. Могильник А.

Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії

Полтавський державний медичний університет

Актуальність: синдром внутрішньочеревної гіпертензії є одним із дуже важливих факторів у розвитку розладів життєво важливих систем у пацієнтів із абдомінальною патологією, що вимагає своєчасної діагностики й негайного лікування. Моніторинг внутрішньочеревного тиску (ВЧТ) дає можливість своєчасно розпізнавати його загрозливий рівень і застосовувати необхідні профілактичні та лікувальні заходи.

Мета: вивчити зв'язок підвищення ВЧТ з розвитком ускладнень після хірургічних втручань у хворих з абдомінальною патологією та оптимізувати його моніторинг у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії (ВАІТ).

Матеріали та методи дослідження: відбір матеріалу для даного дослідження був проведений серед пацієнтів ВАІТ КП «Полтавська обласна клінічна лікарня імені М. В. Скліфосовського ПОР». Проспек-