

**ЗВІТ**  
**про основні показники наукової діяльності**  
**кафедри хірургії №4 з малоінвазивною хірургією**  
**за III квартал (липень, серпень, вересень) 2021 року**

№ п/п	Назва кафедри	Найменування завдання, виконавець	Термін виконання завдання, виконавець	Наукові результати виконання завдання
1	2	3	4	5

Найменування завдання	Найменування показників виконання завдання (Стаття, патент, інформаційний лист, метод рекомендації, нововведення)	Одиниця виміру	Очікувані результати	Фактично досягнуто
1	2	3	4	5
Покращити якість лікування хворих із жовчнокам'яною хворобою та холедохолітіазом	Сучасні аспекти відновлення пасажу жовчі при жовчнокам'яній хворобі ускладненій механічною жовтяницею. /Шевчук М.П., Дудченко М.О., Іващенко Д.М., Кравців М.І., Прихідько Р.А.// Актуальні проблеми сучасної медицини. Подано до друку	3	Оптимізації стратегічних підходів до виконання біліодренуючих втручань.	Отримані нами дані підтверджують концепцію, відповідно якій перевагу потрібно надавати малоінвазивним методам оперативних втручань у хворих жовчнокам'яною хворобою, що ускладнилась механічною жовтяницею.

<p>Оцінка впливу комбінованого лікарського засобу «Neospastil» на вираженість симптомів абдомінального спастичного болю для покращення лікування пацієнтів</p>	<p>Оцінка ефективності використання комбінації анальгетиків та спазмолітиків при терапії абдомінального болю в ургентній хірургії. / Іващенко Д.М., Дудченко М.О., Кравців М.І., Шевчук М.П., Прихідько Р.А.// Актуальні проблеми сучасної медицини. Подано до друку</p>	<p>3</p>	<p>Зменшення інтенсивності абдомінального спастичного болю у хірургічних хворих.</p>	<p>Аналізуючи отримані дані дослідження, можна рекомендувати використання комбінованого препарату «Неоспастил» для первинної терапії абдомінального спастичного болю у хірургічних пацієнтів, що призведе до покращення клінічних результатів лікування.</p>
<p>Дослідити функціонування організму з урахуванням його індивідуальних особливостей з точки зору організації біоритмічних процесів.</p>	<p>THE INFLUENCE OF DIFFERENT TYPES OF CHRONOTYPE ON SCAR FORMATION DURING THE USE OF PLACENTAL CRYOEXTRACT AT THE INTRAOPERATIVE STAGE. /O.A. Toropov, D.S. Avetikov, K.P. Lokes, D.V. Steblovsky, R.A. Prikhidko, O.A. Shlykova, O.V. Izmailova, I.P. Kaidashev// The Medical and Ecological Problems Vol 25 No 1-2 (2021) P. 22-25</p>	<p>4</p>	<p>Зменшити терміни формування післяопераційного рубця у хворих з вродженими кістами та пухлиноподібними утвореннями шиї</p>	<p>Згідно клінічних даних ми можемо стверджувати, що пацієнти з ранковим типом хронотипу, яким оперативні втручання проводилися зранку та вводили кріоекстракт плаценти формування рубця на 90-у добу відбувалося краще, ніж у пацієнтів з вечірнім хронотипом яких оперували в обідній час, та пацієнтів, яким оперативні втручання проводилися згідно класичної методики без використання додаткових профілактичних заходів.</p>

<p>Покращення лікування пацієнтів з гострим холангітом</p>	<p>Роль лапароскопічного дренивання жовчних шляхів у лікуванні гострого холангіту. /Растовецький О.Л., Дудченко М.О., Іващенко Д.М.// Актуальні питання клінічної медицини : тези доп. Всеукр.наук.-практ.конф.- Полтава,2021.</p>	<p>1</p>	<p>Зниження терміну та індивідуалізація траєкторії лікування пацієнтів</p>	<p>Лапароскопічне дренивання жовчовивідних шляхів у пацієнтів з гострим холангітом є дієвим методом покращення прогнозу перебігу захворювання</p>
<p>Порівняти, оцінити та проаналізувати післяопераційний період у пацієнтів яким було виконано мінімальноінвазивну апендектомію та традиційне видалення червоподібного відростку</p>	<p>Оцінка та аналіз післяопераційного періоду у хворих після Відеолапароскопічної та традиційної апендектомії. /Зезекало Є.О., Дудченко М.О., Прихідько Р.А.// Актуальні питання клінічної медицини : тези доп. Всеукр.наук.-практ.конф.- Полтава,2021.</p>	<p>1</p>	<p>Зменшення терміну перебування хворих у стаціонарі та зменшення вираженості больового синдрому після лапароскопічної апендектомії</p>	<p>За результатами дослідження виявлено, що при мінімально-інвазивному способі апендектомії больовий синдром триває, в середньому, на 60% менше ніж у пацієнтів які були прооперовані в традиційний спосіб. Перебування у стаціонарі в контрольній групі в середньому на 45% триваліше, ніж у основній групі.</p>
<p>Визначити можливість і доцільність виконання одномоментних поєднаних втручань на позапечінкових жовчних шляхах при жовчнокам'яній хворобі (ЖКХ), ускладненій холедохолітіазом.</p>	<p>Диференційована, одномоментна (лапароскопічна і ендоскопічна) хірургічна тактика при жовчнокам'яній хворобі, ускладненій механічною жовтяницею. /Попов М.М., Дудченко М.О., Шевчук М.П.// Актуальні питання клінічної медицини : тези доп. Всеукр.наук.-практ.конф.- Полтава,2021.</p>	<p>1</p>	<p>Зменшення терміну перебування хворих у стаціонарі та зменшення вираженості больового синдрому</p>	<p>Проведення одномоментного лікування СМЖ дозволяє поліпшити безпосередні результати лікування, значно знизити терміни перебування хворих в стаціонарі, зменшити витрати на їх лікування</p>