**Фоменко Сергій Олексійович. Підвищення ефективності лікування гострих захворювань органів калитки у дітей: дисертація канд. мед. наук.: 14.01.09 / Інститут невідкладної і відновної хірургії АМН України. - Донецьк, 2003**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Фоменко С.О. Підвищення ефективності лікування гострих захворювань органів калитки у дітей. - Рукопис.  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.09 - дитяча хірургія. - Інститут невідкладної і відновної хірургії Академії медичних наук України, Донецьк, 2003.  Дисертація присвячена розробці, патогенетичному обгрунтованню та аналізу клінічної ефективності нового метода комплексного лікування гострих захворювань органів калитки у дітей.  Робота грунтується на новім способі інтраопераційної декомпресії яєчка, а також способі непрямого лімфотропного введення лікарських препаратів у післяопераційному періоді.  Враховувалась динаміка зникнення класичних симптомів запалення, аналіз динаміки коефіцієнта співвідношення обсягу ураженого яєчка до обсягу інтактного, коефіцієнта співвідношення максимального градієнта тиску в яєчковій артерії на ураженому боці до здорового. Проведено детальну оцінку стану клітинного і гуморального імунітету в дітей різних вікових груп як у найближчому, так і у віддаленому періодах спостереження.  Застосування розробленого способу терапії дозволило у певній мірі запобігти розвитку процесів дисрегуляції імунної системи дитини, домогтися скорочення кількості ліжко-днів з 9,31±0,25 до 8,11±0,17, а також зменшення незадовільних результатів лікування з 14,1±1,3% до 8,1±0,8%. | |
| |  | | --- | | 1. В дисертації подано теоретичне обгрунтування і практичне рішення актуальної задачі - підвищення ефективності лікування гострих захворювань органів калитки у дітей шляхом удосконалення хірургічної тактики і медикаментозної терапії. 2. Гострі захворювання органів калитки зустрічаються у будь-якому віці, але найбільш підлеглим даним захворюванням є пубертатний період (47,3±1,9%). 3. Для усіх нозологій гострих захворювань органів калитки, особливо в період розпалу захворювання, характерний єдиний симптомокомплекс, представлений болем, набряком, гіперемією, гіпертермією відповідної половини калитки. Однак, для окремих захворювань присутні патогномонічні симптоми: для перекруту яєчка – симптоми Прена, Брунцеля, пальпації кільця перекруту; для ураження гідатид – симптом темної плями при діафаноскопії. 4. Після перенесених перекрутів яєчок і гострих неспецифічних орхоепідидимітів у дітей в 11-14 річному віці відбуваються порушення клітинного і гуморального імунітету, що відбивається на віддалених результатах лікування і розвитку стану вторинного імунодефіциту. Діти даного віку складають групу ризику і потребують обов’язкового диспансерного спостереження хірурга, ендокринолога та імунолога. 5. Для правильної оцінки ступеня тяжкості патологічного процесу при гострих захворюваннях органів калитки необхідне використання пахового доступу під час оперативного лікування, проведення заходів щодо ліквідації гіпертензійно-ішемічного синдрому в гонаді і незалежно від візуальних результатів оцінки життєздатності яєчка показано проведення органозберігаючих операцій. 6. Розроблений і впроваджений комбінований спосіб лікування гострих захворювань органів калитки у дітей, грунтований на способі непрямого лімфотропного введення лікарських засобів, дозволив у вірогідно більш коротші строки (на 18-19%) ліквідувати процеси запалення, домогтися скорішого відновлення обсягу і кровопостачання ураженого яєчка. 7. Застосування розробленого способу терапії дозволило домогтися скорочення кількості ліжко-днів з 9,31±0,25 до 8,11±0,17, а також зменшення незадовільних результатів лікування з 14,1±1,3% до 8,1±0,8%. | |