

***Скиба В.В.¹, Іванько О.В.³, Борис Р.М.³, Рибальченко В.Ф.², Лисиця В.В.³,
Дар Ясін Ахмед³.***

¹Національний медичний університет імені О.О.Богомольця

²Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л.Шупика.

³Приватний вищий навчальний заклад «Київський медичний університет»

ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ПЕРВИННИМИ ІНТРААБДОМІНАЛЬНИМИ АБСЦЕСАМИ ТА ІНФІЛЬТРАТАМИ.

Вступ. Ургентна патологія органів черевної порожнини ускладнюється формуванням абсцесів та інфільтратів у 20-25% випадків.

Мета роботи: поразити результати хірургічного лікування хворих з первинними інтраабдомінальними інфільтратами та абсцесами.

Матеріал та методи дослідження. В центрі хірургії Київської міської клінічної лікарні №1 за 14 років лікувалося 191 хворий з первинними інтраабдомінальними інфільтратами та абсцесами. Вік пацієнтів складав від 16 до 85 років. Пацієнтів чоловічої статі 96 (50,26%), жіночої 95 (49,74%).

Результати дослідження. Хворі розподілені на 3 підгрупи в залежності від чинників недуги. Перша - 74 (38,74%) хворих на деструктивний апендицит. Друга - 48 (25,13%) хворих, що страждали на перфоративну виразку шлунка та 12 палої кишки. Третя - 69 (36,13%) хворих з ускладненим холециститом. Хірургічне лікування при деструктивному апендициті з 74 (38,74%) лапаротомний у 42 (21,99%), лапароскопічний у 32 (16,75%); перфоративній виразці шлунка та 12 палої кишки у 48 (25,13%) відкрита лапаротомія; при холециститі з 69 (36,13%) у 48 (25,13%) лапаротомно а у 21 (11,00%) лапароскопічно.

Висновки. Візуалізація інтраабдомінальних недуг ґрунтувалась на даних ультразвукового дослідження у 78 (40,84%), променевого дослідження у 85 (44,50%), термометрії передньої черевної стінки у 61 (31,94%) та ректального дослідження у 100 (52,36%) хворих. Використання новітніх хірургічних технологій та гідроструменевого скальпеля у 64 (33,51%) дозволило мінімізувати пошкодження серозної оболонки та очистити очеревину від гнійно-фібринозних утворень та мати кращі результати.

Зиновія Служинська

Членкиня Українського Лікарського Товариства у Львові

Дійсна членкиня НТШ

ПИРИГ. ЕПТАФІЯ

*Хто роботу зробив,
Хто відбув свою путь,
Хто свій вік пережив,
Хай чимскорше йде туг.*

*Тихо тихо кругом
На скалі смерті храм
Не доходять сюди
Ні любов ані гнів
Одинокий пором
Доїжджає до брам
Богдан Лепкий*

Легко і просто говорити про діяльність академіка Любомира Пирога, важко і не кожному по-справді вдається висловити біль втрати – відходу в інший світ автора неповторних автобіографічних, на фоні соціальних і національних війн і змін, книг-спогадів «Було колись...» (в Рогатині 2013 р.) і «День за днем... Рік за роком...» (2015 р.).

Любомир Пиріг – член клубу творчої молоді, один із засновників Товариства Української Мови, член Народного Руху України, перший довголітній президент ВУЛТ (1990-2007), президент СФУЛТ (2000-2016).

У жодній офіційній публікації не згадано про його здібності згуртувати і об'єднувати членів лікарського товариства з усіх регіонів України.

Кожна зустріч на конференціях – це планування роботи. Були суперечки і гарячі виступи, але завжди доходили до спільного знаменника.

Для львівського відділення ВУЛТ кожна зустріч з Любомиром Пирогом була святом, незабутнім святом, до якого заздалегідь підготовлялися. Славної пам'яті Любов Гоцко-Ней (відійшла у вічність 2021 р.) дбала, щоб наша делегація була підготовлена до розгляду всіх проблем, які вирішувалися за застіллям після офіційних доповідей. Незабутні зустрічі визначали напрямки роботи.

Любомир Пиріг не цурався музики і танців, за які діставав призові місця. З нього брали приклад. Поважали і любили.

Через багаторічні зустрічі членів лікарського товариства пропагувалось любов і згоду між українцями різних регіонів. Нашим гаслом було: «рідна матір і рідна мова – єдині». Їх не можна зрадити.

Сумуємо, жаль втрати в наших серцях.

***Соловійов С.О., Дзюблик І.В., Трохимчук В.В., Трохименко О.П.**
Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика,
м. Київ*

ФАРМАКОЕКОНОМІЧНЕ МОДЕЛЮВАННЯ ВАКЦИНОПРОФІЛАКТИКИ COVID-19

На початку 2020 року однією із найбільш актуальних проблем стала нова коронавірусна інфекція COVID-19, з якою людство раніше не зустрічалося. Для зупинки пандемії COVID-19 було досліджено, розроблено та проведено клінічні дослідження для багатьох вакцин-кандидатів з безпрецедентною швидкістю. Станом на кінець лютого 2021 року кілька вакцин були умовно схвалені до застосування, а інші близькі до такого схвалення. Тому метою роботи стало дослідження умов рентабельності впровадження вакцинопрофілактики населення на основі епідеміологічного та фармакоеконічного моделювання. Для визначення чисельних значень параметру передачі збудника SARS-CoV-2 була використана доступна на момент дослідження інформація щодо абсолютної кількості хворих на COVID-19 в Україні. Чисельне покрокове визначення показало його тенденцію до стабілізації з часом навколо середнього значення – 1.0227. Поточний аналіз даних щодо вакцинопрофілактики населення проти COVID-19 показав, що вакцинація населення має зростаючий характер. Оскільки