

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ВІЙСЬКОВОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

*Всеукраїнської науково-практичної
конференції лікарів-інтернів, присвяченої
105-річчю від дня заснування Полтавського
державного медичного університету*

21 травня 2026 р.



Полтава - 2026

Редакційна колегія

проф. <i>В. Ждан</i>	ректор закладу вищої освіти Полтавського державного медичного університету (головний редактор)
проф. <i>В. Дворник</i>	перший проректор закладу вищої освіти з науково-педагогічної роботи
проф. <i>І. Скрипник</i>	проректор закладу вищої освіти з науково-педагогічної роботи та післядипломної освіти
проф. <i>І. Кайдашев</i>	проректор закладу вищої освіти з наукової роботи
доцент <i>А. Марченко</i>	директор інституту в складі закладу вищої освіти навчально-наукового інституту післядипломної освіти
доцент <i>Г. Давиденко</i>	заступник директора інституту в складі закладу вищої освіти навчально-наукового інституту післядипломної освіти
доцент <i>Л. Шилкіна</i>	заступник директора інституту в складі закладу вищої освіти навчально-наукового інституту післядипломної освіти

Конференція проводиться відповідно до Плану проведення науково-практичних заходів ПДМУ, зареєстрована в УкрІНТЕІ за №241

ОСОБЛИВОСТІ ЗАХВОРЮВАНOSTI НА ПАРЕНТЕРАЛЬНІ ГЕПАТИТИ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА ПЕРІОД 2015-2025 РР.

Пілюсова А., Монакова О.

Науковий керівник: доктор медичних наук, професор Чумаченко Т.

Кафедра епідеміології

Харківський національний медичний університет

Актуальність. Парентеральні вірусні гепатити (ПВГ) залишаються пріоритетною проблемою через високий ризик хронізації, цирозу та гепатоцелюлярної карциноми. Для Харківської області період 2015-2025 рр. характеризувався впливом на епідемічні процеси ПВГ пандемії COVID-19 та повномасштабного вторгнення країни-агресора.

Мета. Оцінка багаторічної динаміки епідемічних процесів парентеральних вірусних гепатитів (ПВГ) у Харківській області за період 2015-2025 рр.

Методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз захворюваності на ПВГ, а саме вірусний гепатит В (ВГВ) та вірусний гепатит С (ВГС), у Харківській області за 2015-2025 рр. на основі звітності ДУ «Харківський ОЦКПХ МОЗ України». Дослідження є частиною науково-дослідної роботи, №ДР 0126U002131.

Основні результати. Аналіз багаторічної динаміки ПВГ в Харківському регіоні (місто та область) виявив ідентичні фази епідемічного процесу. У період 2015-2019 рр. спостерігалось зростання реєстрації випадків ВГВ: у м. Харків інтенсивний показник на 100 тис. населення (ІП) зріс у 2,5 рази (з 4,82 до 11,95), а в області – у 2,5 рази (з 4,0 до 9,97). Водночас захворюваність на ВГС була нижчою за ВГВ, з максимальними ІП в 2015 р. (5,45 у місті та 4,37 в області). Пандемія COVID-19 (2020-2021 рр.) супроводжувалася зниженням ІП ВГВ та ВГС у 2-3 рази через дефіцит скринінгу в умовах карантину. Найнижчі рівні захворюваності зафіксовані у 2022 р.: в області ІП ВГВ склав 2,14, ВГС – 0,31. Проте вже у 2023 р. зросло виявлення випадків (спостерігався зріст в області у 1,8 рази для ВГВ та у 4,5 рази для ВГС). Стабілізація ІП у 2024-2025 рр. на низьких рівнях (в області за 2025 р. ІП ВГВ склав 2,32, ВГС – 0,81) може свідчити про прихований перебіг епідемічного процесу інфекцій та обмеження скринінгу під час воєнного стану. Аналіз розподілу випадків за віком показав, що протягом періоду спостереження частка дорослих пацієнтів (≥ 18 років) становила від 97,0% до 98,5%, а у 2024-2025 рр. випадків серед дітей до 17 років не зареєстровано. Низький рівень дитячої захворюваності на ВГВ корелює з даними про

імунізацію: після зниження рівня охоплення імунізацією проти ВГВ в 2022 р. до 36,0 (діти до року) та 24,1% (діти старше одного року), у 2023-2025 рр. охоплення вакцинацією відновилося до 83,0-91,4% та 70,0-76% відповідно.

Висновки. Епідемічна ситуація з ПВГ у Харківському регіоні протягом 2015- 2025 рр. характеризувалася нерівномірною динамікою з піком реєстрації у 2019 р. та двома глибокими зниженнями, зумовленими пандемією COVID-19 та початком повномасштабного вторгнення. ВГВ домінує в структурі ПВГ (ІП до 11,95), перевищуючи реєстрацію випадків ВГС. Різке зростання виявлення ПВГ у 2023 р. (зокрема ІП ВГС в області зріс у 4,5 рази) свідчить про високий рівень гіподіагностики випадків у попередні роки та необхідність розширення скринінгу серед груп ризику. Вікова структура свідчить про «дорослішання» захворюваності (понад 97% – дорослі). Відсутність випадків ВГВ серед дітей у 2024-2025 рр. при охопленні вакцинацією 83,0-91,4% підтверджує ефективність масової імунопрофілактики.

БРОНХОЛЕГЕНЕВА ДИСПЛАЗІЯ: ВІДДАЛЕНІ НАСЛІДКИ

Пивоваренко А., Кезіна А., Перепьолка М.

Науковий керівник: професор Крючко Т.О.

Кафедра педіатрії №2

Полтавський державний медичний університет

Актуальність. У зв'язку зі зростанням виживаності глибоко недоношених новонароджених проблема бронхолегеневої дисплазії (БЛД) набуває особливого значення у сучасній педіатрії. За даними літератури, БЛД розвивається у 15-40% дітей із дуже низькою масою тіла при народженні, а серед дітей із гестаційним віком <28 тижнів – до 50-60%. Формування БЛД пов'язане з незрілістю легеневої тканини та необхідністю проведення тривалої респіраторної підтримки. У подальшому такі діти мають підвищений ризик розвитку хронічної респіраторної патології, зокрема бронхіальної астми, що обумовлено персистуючими структурними та функціональними змінами легень. Вивчення віддалених наслідків БЛД, зокрема особливостей перебігу бронхіальної астми, є важливим для оптимізації діагностики, лікування та тривалого спостереження цієї категорії пацієнтів.

Мета. Оцінка перебігу бронхіальної астми у дітей із бронхолегеневою дисплазією в анамнезі.

31	ВПЛИВ ЗАХВОРЮВАНЬ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ НА ВИНИКНЕННЯ ПАТОЛОГІЧНИХ БІОТОПІВ ПІХВИ У ВАГІТНИХ ІЗ ЗВИЧНИМ НЕВИНОШУВАННЯМ <i>Модестова М., Романюк Л., Ухань Я.....</i>	43
32	ОЦІНКА ОСОБЛИВОСТЕЙ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРЕБІГУ У ХВОРИХ ПІСЛЯ ВІДКРИТОЇ ТА ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ АПЕНДЕКТOMІЇ <i>Модестов О.....</i>	44
33	ОЦІНКА ОСОБЛИВОСТЕЙ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРЕБІГУ У ХВОРИХ ПІСЛЯ ВІДКРИТОЇ НАТЯЖНОЇ, НЕНАТЯЖНОЇ ТА ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ ГЕРНІОПЛАСТИКИ ПРИ ПАХОВИХ ГРИЖАХ <i>Модестов О.....</i>	46
34	ПРОГНОЗУВАННЯ РЕЖИМУ ВИКОРИСТАННЯ ГОЛЬМІЄВОГО ЛАЗЕРА В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАНУ СЕЧОВОДУ ТА СТРУКТУРИ КОНКРЕМЕНТУ ПРИ РЕТРОГРАДНІЙ КОНТАКТНІЙ ЛІТОТРИПСІЇ <i>Молдавчук Я.....</i>	47
35	ІНФІКУВАННЯ МІКОБАКТЕРІЯМИ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ <i>Мягохліб А., Костенко Л.....</i>	48
36	МУЛЬТИМОДАЛЬНА АНЕСТЕЗІЯ ПРИ КЕСАРЕВОМУ РОЗТИНІ <i>Нагорний О., Тишковська Т., Сірук Я.....</i>	50
37	ПОКАЗНИКИ МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТОК У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ВІКУ ТА ПРОЯВАМИ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ <i>Нестеренко В., Гаманко Н., Спірідонова Є., Хвалько К.....</i>	52
38	ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ ТА ПАРЕНТЕРАЛЬНІ ГЕПАТИТИ В УКРАЇНІ: ТРАНСФОРМАЦІЯ ЕПІДЕМІЧНОГО ПРОЦЕСУ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ <i>Пацьора Т., Лукавенко О., Дерюга А.....</i>	53
39	ТЕРАПІЯ ГІДРАДЕНІТУ: АКТУАЛЬНІ ПІДХОДИ ТА СТРАТЕГІЇ ЗАПОБІГАННЯ РЕЦИДИВАМ <i>Перерва В.....</i>	54
40	ОСОБЛИВОСТІ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ПАРЕНТЕРАЛЬНІ ГЕПАТИТИ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА ПЕРІОД 2015-2025 РР. <i>Пілюсова А., Монакова О.....</i>	56