

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

аналіз проводився за допомогою програми Statistica (версія 12). Статистично значущими вважали відмінності при  $p < 0,05$ .

Результати та їх обговорення. Поєднання PENG-блоку з блокадою ЛШНС призвело до зменшення вираженості болю в спокої та при русі за ЦРШ через 2-8 годин після операції порівняно з контрольною групою ( $p < 0,001$ ). Крім того, інтенсивність болю через 24 години після операції відрізнялася між групами у спокої ( $p = 0,0173$ ), але не при русі ( $p = 0,0627$ ). Пацієнти I групи пізніше потребували першої дози промедолу (6 [0; 8] годин проти 3,5 [2,5; 4] години,  $p = 0,0007$ ). У 1-шу добу після операції сумарна потреба в опіоїдному анальгетику була меншою у пацієнтів у I групі (20 [0; 20] мг проти 60 [60; 60] мг,  $p < 0,001$ ), ніж у II групі. Пацієнти I групи були більш задоволені якістю відновлення після анестезії за опитувальником QoR-15 ( $126,05 \pm 16,1$  бала проти  $115,51 \pm 16,83$  бала,  $p = 0,0075$ ) порівняно з групою контролю.

Висновки. Застосування PENG-блоку в комбінації з блокадою латерального шкірного нерва стегна під ультразвуковим контролем забезпечує достатній рівень анальгезії та підвищує якість відновлення пацієнтів після анестезії (за опитувальником QoR-15) у першу добу після ТЕКС.

## ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ ЩОДО ГОСТРИХ В'ЯЛИХ ПАРАЛІЧІВ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА ПЕРІОД 2020-2025 РОКІВ

Рева М., Монакова О.

Науковий керівник: доктор медичних наук, професор Чумаченко Т.

Кафедра епідеміології

Харківський національний медичний університет

Актуальність. Моніторинг гострих в'ялих паралічів (ГВП) є ключовим інструментом глобального нагляду за циркуляцією дикого та вакциноспорідненого поліовірусів. Якість епідеміологічного нагляду (ЕН) та статус території, вільної від поліомієліту, підтверджується показником виявлення ГВП, що має становити не менше 3 випадків на 100 000 дітей віком до 15 років. Критично важливою є ідентифікація «гарячих випадків» ГВП, що мають високу епідеміологічну ймовірність бути зумовленими поліовірусом. До цієї категорії відносять випадки ГВП у дітей віком до 15 років, які мають хоча б одну з таких ознак: незавершений курс імунізації (менше трьох доз), відвідування ендемічних регіонів або належність до груп ризику.

Мета. Оцінити епідеміологічні показники виявлення ГВП за період 2020-2025 рр. серед населення Харківської області.

Методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз захворюваності на ГВП. Дані отримано зі звітних форм ДУ «Харківський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» за період 2020-2025 рр. Дослідження є частиною науково-дослідної роботи, №ДР 0126U002131.

Основні результати. За результатами ретроспективного аналізу захворюваності на ГВП у Харківській області за період 2020-2025 виявлено значні коливання показників. Загалом за цей період було виявлено 47 випадків, з яких 7 класифікували як «гарячий випадок». Аналіз показав, що у 2024 році спостерігався найвищий показник – 14 випадків (3,68 на 100 тис. дитячого населення), а найменший у 2020 році – 2 (0,54 на 100 тис. дитячого населення). За результатами аналізу вікової структури результати дослідження показали, що найбільше випадків зареєстровано у дітей 10-14 років, що складає 53,2%. У територіальній структурі захворюваності домінує місто Харків – 27 випадків (57,4%). Водночас у Лозівському та Чугуївському районах не зареєстровано жодного випадку. Аналіз вакцинального статусу проти поліомієліту захворілих засвідчив високий рівень охоплення щепленнями – 40 осіб (85,1%), які отримали 4 та більше щеплень проти поліомієліту. Водночас тих, хто не мав жодного щеплення в анамнезі, було 3 особи (6,4%), а хто отримав незавершений курс імунізації (від однієї до трьох доз включно) – 4 особи (8,5%).

Висновки. Коливання динаміки виявлення випадків ГВП у 2020-2025 рр. зумовлені зниженням чутливості ЕН через пандемію COVID-19 та повномасштабне вторгнення (інтенсивні обстріли регіону, масштабна міграція населення, обмеження доступу до медичної допомоги та руйнування медичної інфраструктури). Поступове зростання показників свідчить не про погіршення здоров'я населення, а про відновлення функціональності системи моніторингу. Це зумовлено адаптацією системи ЕН до умов воєнного стану, відновленням її ефективності та частковим поверненням дитячого населення до регіону. Попри стабільний колективний імунітет, наявність нещеплених осіб створює зони ризику. Пріоритетом залишається поєднання пильності щодо «гарячих випадків» та досягнення нормативного рівня імунізації.

|    |                                                                                                                                                                                                                    |    |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 41 | БРОНХОЛЕГЕНЕВА ДИСПЛАЗІЯ: ВІДДАЛЕНІ НАСЛІДКИ<br><i>Пивоваренко А., Кезіна А., Перецьолка М.</i> .....                                                                                                              | 57 |
| 42 | ЕФЕКТИВНІСТЬ РІЗНИХ МЕТОДИК ГЕМОСТАЗУ ПРИ<br>ГОСТРИХ КРОВОТЕЧАХ З ВАРИКОЗНО-РОЗШИРЕНИХ<br>ВЕН СТРАВОХОДУ У ПАЦІЄНТІВ З ВНУТРІШНЬ-<br>ОПЕЧІНКОВОЮ ПОРТАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ<br><i>Присяжний Д.</i> .....              | 58 |
| 43 | ОЦІНКА ЗАСТОСУВАННЯ КОМБІНАЦІЇ PENG-БЛОКУ З<br>БЛОКАДОЮ ЛАТЕРАЛЬНОГО ШКІРНОГО НЕРВА СТЕГНА<br>ПРИ ТОТАЛЬНОМУ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ КУЛЬШОВОГО<br>СУГЛОБА<br><i>П'ятибратов О., Сенько А., Кузьменко М.</i> .....        | 60 |
| 44 | ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ ЩОДО ГОСТРИХ<br>В'ЯЛИХ ПАРАЛІЧІВ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ<br>ОБЛАСТІ ЗА ПЕРІОД 2020-2025 РОКІВ<br><i>Рева М., Монакова О.</i> .....                                                 | 61 |
| 45 | ХІРУРГІЧНА ПАТОЛОГІЯ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ У<br>ДІТЕЙ<br><i>Савченко Ю., Сичевська А.</i> .....                                                                                                                      | 63 |
| 46 | АТОПІЧНИЙ ДЕРМАТИТ: ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ<br>ТА БЕЗПЕКИ СУЧАСНОЇ ТЕРАПІЇ<br><i>Сафонова А.</i> .....                                                                                                                 | 64 |
| 47 | ЛІКУВАННЯ ТРАВМИ НИРКИ У ДІТЕЙ<br><i>Сема Р., Біденко Д.</i> .....                                                                                                                                                 | 65 |
| 48 | ОСОБЛИВОСТІ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ У<br>ХВОРИХ МОЛОДОГО ВІКУ<br><i>Сидоренко О., Гук Я., Бедрик М., Бурей А., Лень А.,<br/>Шешеня А.</i> .....                                                                 | 66 |
| 49 | ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОЇ<br>ТАБ ТА ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ГІСТОЛОГІЧНОГО<br>ДОСЛІДЖЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ БАГАТОВУЗЛОВИМ<br>ЗОБОМ ІІ СТУПЕНЯ З КОМПРЕСІЙНИМ СИНДРОМОМ<br><i>Сидоренко А.</i> ..... | 68 |
| 50 | РЕТРОСПЕКТИВНИЙ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ<br>ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ГАСТРОЕНТЕРОКОЛІТИ<br>ВСТАНОВЛЕНОЇ ЕТІОЛОГІЇ У ПОЛТАВСЬКІЙ<br>ОБЛАСТІ ЗА 2021-2025 РОКИ<br><i>Снітко В., Монакова О.</i> .....                        | 69 |