

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*

22 травня 2025 р.



Полтава - 2025

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

цукрознижувальна терапія. Додатково хворому надавалася нейропротекторна терапія у вигляді вітамінів групи В, тіоктової кислоти. Дані повторно проведеного глікемічного профілю (18:00 – 15,3 ммоль/л, 21:00 – 12,2 ммоль/л, 6:00 – 10,3 ммоль/л, 18:00 – 10,2 ммоль/л; 21:00 – 9,4 ммоль/л; 6:00 – 8,7 ммоль/л), зменшення скарг на біль в лівій лобовій ділянці та покращення загального стану пацієнта свідчили про позитивну динаміку. Парез окорухового нерва зберігався. За даними літератури прогноз при подібному ускладненні позитивний, можливе спонтанне повне або часткове відновлення функції нерва, при умові постійного контролю рівня глюкози з прийомом цукрознижувальної терапії.

Висновок. Даний клінічний випадок демонструє важливість диференційної діагностики офтальмоплегії, особливо у пацієнтів середнього віку без встановленого діабету в анамнезі. Наявність ізольованого ураження III пари ЧМН без інших неврологічних симптомів у поєднанні з гіперглікемією потребує мультидисциплінарного підходу та ранньої діагностики, оскільки своєчасне виявлення метаболічного порушення покращує прогноз.

АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ГРИП ТА ГРВІ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА ЕПІДЕМІЧНІ СЕЗОНИ З 2020 ПО 2024 РОКИ

Рабоча А., Монакова О.

Науковий керівник: професор Чумаченко Т.

Кафедра епідеміології

Харківський національний медичний університет

Актуальність. У сучасному світі грип та гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ) продовжують бути значною медико-санітарною проблемою, характеризуючись масовістю, сезонністю та багаторічною циклічністю.

Мета. Оцінити показники захворюваності на грип та ГРВІ за епідсезони 2020-2024 роки в Харківській області.

Методи дослідження. У рамках дослідження було проведено ретроспективний аналіз статистичних даних щодо захворюваності на грип та ГРВІ в Харківській області за епідсезони з 2020 по 2024 роки. Дані отримано зі звітних форм ДУ «Харківський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я» за період 2020-2024 рр.

Основні результати. За результатами аналізу захворюваності за епідсезони з 2020 по 2024 рік на грип та ГРВІ в Харківській області

виявлено значні коливання показників. Аналіз показав, що в епідсезон 2021-2022рр. спостерігався найвищий показник захворюваності, який склав 10188,84 на 100 тис. населення, за рахунок COVID-19, питома вага якого склала 42,8%. З початком війни зареєстрована захворюваність знизилась до 3471,13 на 100 тис. населення, що майже у 3 рази менше ніж у епідемічний сезон 2021-2022 рр. Це обумовлено обмеженим доступом до якісної медичної допомоги через бойові дії на території області, знищенням медичної інфраструктури та міграцією населення у регіони, які знаходяться далі від лінії фронту. В усі роки спостереження питома вага дитячого населення коливалася від 19,3% за епідемічний сезон 2020-2021 рр. до 39,7% за епідемічний сезон 2023-2024 рр. Максимальна кількість госпіталізованих серед усіх груп населення виявлена в епідсезон 2020-2021 рр., тобто до початку повномасштабного вторгнення і дорівнювала 24795 осіб. Так само, як і максимальна кількість щеплень проти грипу було зроблено до початку війни в епідсезон 2020-2021 рр. і склала 11218, що недостатньо для припинення циркуляції збудника.

Висновки. Динаміка захворюваності на грип та ГРВІ серед населення Харківської області за епідсезони 2020-2024 рр. продемонструвала суттєві коливання. Вони пов'язані з пандемією COVID-19, за рахунок якої реєструвалися високі показники в епідсезон 2021-2022 рр. та повномасштабним вторгненням країни-агресора на територію України, яке почалося 24 лютого 2022 року. Знищення медичної інфраструктури та міграційні процеси серед населення, пов'язані з окупацією районів Харківської області, призвели до зниження рівня зареєстрованої захворюваності.

АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДИКИ «SNAIL SHELL» ПОРІВНЯНО З ТРАДИЦІЙНОЮ МЕТОДИКОЮ VAC У ПАЦІЄНТІВ З ВОГНЕПАЛЬНИМИ ПОРАНЕННЯМИ

Радомський О., Харитенко А., Дем'яненко В.

Науковий керівник: доцент Кононенко С.

Кафедра хірургії №3

Полтавський державний медичний університет

Актуальність. Умови сучасної війни, зокрема повномасштабного вторгнення, зумовлюють надзвичайне зростання кількості пацієнтів із тяжкими вогнепальними та вибуховими пораненнями. Такі ушкодження, як правило, характеризуються складною анатомією ран, значною площею

62	ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ НЕДІАБЕТИЧНОГО КЕТОАЦИДОЗУ У ДІТЕЙ <i>Полохович Т., Лимар Д., Мільченко Г., Федюк В.....</i>	88
63	КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ПЕРЕДОЗУВАННЯ МІСЦЕВИМИ АНЕСТЕТИКАМИ <i>Помозова С.....</i>	90
64	ІЗОЛЬОВАНИЙ ПАРЕЗ ОКОРУХОВОГО НЕРВА, ЯК ОЗНАКА ПЕРВИННОЇ МАНІФЕСТАЦІЇ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ II ТИПУ <i>Пономарьова К., Новицька Є., Шпраха Ю.....</i>	91
65	АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНOSTI НА ГРИП ТА ГРВИ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА ЕПІДЕМІЧНІ СЕЗОНИ З 2020 ПО 2024 РОКИ <i>Рабоча А., Монакова О.....</i>	93
66	АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДИКИ «SNAIL SHELL» ПОРІВНЯНО З ТРАДИЦІЙНОЮ МЕТОДИКОЮ VAS У ПАЦІЄНТІВ З ВОГНЕПАЛЬНИМИ ПОРАНЕННЯМИ <i>Радомський О., Харитенко А., Дем'яненко В.....</i>	94
67	ВПЛИВ БОЙОВОГО ДОСВІДУ НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН КОМБАТАНТІВ <i>Ребенко Л.....</i>	96
68	ОСОБЛИВОСТІ ПОШИРЕНOSTI АЛЕРГОПАТОЛОГІЇ У ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ДІТЕЙ ПОЛТАВСЬКОГО РЕГІОНУ <i>Рубан К., Онопчук К., Нічик А.....</i>	97
69	ІДЕАЛЬНИЙ ЧАС ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ПОСТАКНЕ <i>Сакевич В.....</i>	99
70	РОЛЬ ВІТАМІНУ Д В ЛІКУВАННІ ТА ПРОФІЛАКТИЦІ ПСОРИАЗУ <i>Салютіна Д.....</i>	100
71	ЕПІЛЕПТИЧНИЙ СТАТУС НА ТЛІ ДИТЯЧОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛІЧУ З ЛЕТАЛЬНИМ НАСЛІДКОМ: КЛІНІКО-ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ <i>Самородова О., Борзенкова І.....</i>	101
72	КЛІНІКО-ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ РАКУ ХВОСТА ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ <i>Сємакіна А., Уманец І.....</i>	102