

26,3%), 24 годин (5% і 15,7%) в I та II групах відповідно. Це продемонструвало значне зниження потреби в наркотичних анальгетиках у I групі.

Час потреби в першому знеболенні опіоїдами був значно продовженням в групі I (8 годин), порівняно з групою II (3,40±1,25годин).

Результати оцінки болю за VAS були достовірно нижчими в I групі, порівняно з II групою: 0,78±0,63; 2,39±0,82; 3,49±1,1,2; 3,57±1,36; 3,78±1,23 балів відповідно через 3, 8, 12, 16 та 24 години після оперативного втручання, тоді як в II групі — 4,78±1,03; 6,44±1,53; 6,2±1,34; 5,87±1.4; 5,6±1,33 балів у відповідні години.

Висновки. ESP-блок забезпечив ефективну післяопераційну анальгезію, зменшив потребу в опіоїдах та покращив комфорт перебування в хірургічному стаціонарі у пацієнтів після лапароскопічної холецистектомії.

РЕЗУЛЬТАТИ АНАЛІЗУ КОРОТКОГО ЗАПИСУ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ РИТМУ СЕРЦЯ У ФУНКЦІОНАЛЬНО ЗДОРОВИХ ОСІБ В ДИНАМІЦІ РЕЄСТРАЦІЇ НА ПОЧАТКУ ВОЄННИХ ДІЙ В УКРАЇНІ 2022 РОКУ

Єфремова А., Юрченко Б., Невсжин Р., Сливенко М., Третьяк А., Буркут О., Безсонова В.

Науковий керівник: доц. Невоїт Г.

Кафедра внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів
Полтавський державний медичний університет

Аналіз короткого запису варіабельності ритму серця (КЗВРС) – це релевантний метод для оцінки поточного функціонального статусу пацієнта для рутинного використання в практичній охороні здоров'я. Спектральні компоненти КЗВРС мають доведені фізіологічні кореляти, є маркерами вегетативної активності, відображають характер і інтенсивність регуляторного впливу на організм головного мозку, гіпатолоамо-гіпофізарно-надниркової і вегетативної нервової систем (Яблучанський М.І., 2010; Басєвський Р.М., 1985-2017).

Мета: дослідити показники КЗВРС у функціонально здорових осіб в динаміці перших тижнів початку воєнних дій в Україні з оцінкою їх функціонального стану.

Методи дослідження: відкрите, нерандомізоване, неконтрольоване дослідження з динамічної реєстрації КЗВРС виконувалось 8 функціонально здоровим особам – медичним співробітникам відділен-

ня (медіана віку – 42 (25;55) років, 3% (2/8) – чоловіки) на базі навчально-практичного центру біофотоніки і валеології кафедри внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів у терапевтичному відділенні комунального підприємства «2-а міська клінічна лікарня Полтавської міської ради» з 02.03.2022 по 29.04.2022 р. Електрокардіологічна реєстрація й обробка КЗВРС здійснювалась апаратно-програмним комплексом Полі-спектр (Нейрософт) у фоновому та ортостатичному режимах згідно вимог і рекомендацій у першій половині доби в приблизно однаковий час. Респонденти додатково вели щоденник «стресорного впливу». Використався алгоритм клінічного аналізу КЗВРС, адаптований для використання у терапевтичній практиці (Мінцер О.П., Потяженко М.М., Невойт Г.В., 2019-2021). Отримані результати підлягали додатковому графічному відображенню динаміки по кожному респонденту із наступним візуальним аналізом.

Результати дослідження: встановлено, що весь період спостереження функціональний стан респондентів характеризувався активацією стану стрес-реалізуючих систем різного ступеня у 100% випадків. Індивідуально були виявлені епізоди функціонального навантаження, які співвідносились із даними щоденника за абсолютною загальною електромагнітною потужністю, ступенем виразності нестабільності серцевого ритму, амплітуди моди, рівнем задіяності центральних механізмів регуляції кровообігу.

Висновок: аналіз КЗВРС дозволяє об'єктивно досліджувати рівні стресу і функціональний відгук організму на нього. Використання КЗВРС може бути важливо для скринінгу рівня здоров'я у робочих колективах під час воєнних дій для виявлення осіб із існуючим перенапруженням задля своєчасної корекції.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЕПІДУРАЛЬНОГО ЗНЕБОЛЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ З ДОБРОЯКІСНОЮ ГІПЕРПЛАЗІЄЮ ПРОСТАТИ ПІСЛЯ РАДИКАЛЬНОЇ ПРОСТАТЕКТОМІЇ

Жук М., Бровко С.

Науковий керівник: доц. Могильник А.

Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії

Полтавський державний медичний університет

Актуальність теми. Більшість пацієнтів з доброякісною гіперплазією передміхурової залози мають вікові зміни серцево-судинної системи та виражену супутню хронічну патологію. Враховуючи