

**Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
КП «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги
та медицини катастроф Полтавської обласної ради»
Департамент охорони здоров'я Полтавської облдержадміністрації**

МАТЕРІАЛИ

**IV Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю
«Екстрена та невідкладна допомога
в Україні: організаційні, правові,
клінічні аспекти»
23 лютого 2024 року**



**ПОЛТАВА
2024**

УДК 614.88+616-083.98+616-039.74+616-036.11./-036.882-08](063)

**Редакційна колегія: Ждан В. М., Лисак В. П., Голованова І. А.,
Ляхова Н.О., Краснова О. І., Лавренко Д. О.**

«Екстрена та невідкладна допомога в Україні: організаційні, правові, клінічні аспекти»: Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю. (2024; Полтава).

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Екстрена та невідкладна допомога в Україні: організаційні, правові, клінічні аспекти», 23 лютого 2024 року. [Текст] / ПДМУ; [ред.кол.: В. М. Ждан, В. П., Лисак, І. А., Голованова та ін.]. – Полтава, 2024. – 180 с.

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Екстрена та невідкладна допомога в Україні: організаційні, правові, клінічні аспекти» містять в собі наукові праці з питань організаційних, правових, клінічних аспектів екстреної та невідкладної допомоги в Україні фахівців різних спеціальностей, питанням покращення організації галузі охорони здоров'я та оптимізації роботи лікувальних закладів у період реформування.

УДК 614.88+616-083.98+616-039.74+616-036.11./-036.882-08](063)

©Полтавський державний медичний університет, 2024

поведінка зрештою призводить до поганого здоров'я органів ротової порожнини. Вони звертаються за стоматологічною допомогою лише в гострих невідкладних ситуаціях, які часто вимагають складних і травматичних процедур лікування, що, у свою чергу, ще більше загострює та зміцнює їх страх, і призводить до повного уникання лікування в майбутньому. У зв'язку з цим надзвичайно важливо не лише ефективно виявляти людей, які страждають на стоматологічні захворювання, але й належним чином лікувати їх. Лікар-стоматолог повинен прагнути полегшити тривогу та страх таким чином, щоб ці пацієнти були позитивно мотивовані на довготривалий час для майбутніх профілактичних візитів.

АНАЛІЗ КЛІНІЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ НУКЛЕОТИДІВ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ.

*¹Поліщук С. С., ¹Барило О. С., ¹Фурман Р. Л., ²Свистунов Д. М.,
¹Поліщук В. С., ²Кузько О. В.*

¹Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова,
Вінниця, Україна

²Вінницька міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги,
Вінниця, Україна

Вступ. Ускладнення, які виникають при переломах нижньощелепної кістки, викликають не лише тимчасову, але й тривалу втрату працездатності потерпілих. Оскільки останніми найчастіше являються особи молодого і середнього віку, тобто найбільш працездатні, ця проблема набуває значення не лише як загальномедична, але і як соціально-економічна. Порушення функції нерва різного ступеню виникають при безпосередній травмі нерва під час травми, а також при компресії нерва післяопераційним набряком. Це ускладнення проявляється у вигляді відсутності та / або тривалої зміни чутливості тканин в зоні іннервації, розвитку больового синдрому різної інтенсивності, а також супроводжується емоційно-стресовими порушеннями і значно погіршує якість життя пацієнта. Проблема відновлення функцій

нижньоальвеолярного нерва безпосередньо залежить від тривалості його компресії уламками нижньої щелепи, так як на процес реабілітації впливають головним чином фактори порушення повноцінного кровопостачання, як самого нерва, так і тканин, що ним іннервується.

Мета дослідження. Дослідити ефективність використання препаратів нуклеотидів (Нуклео ЦМФ форте) в комплексі лікування переломів нижньої щелепи.

Матеріали та методи. Проведено лікування 40 хворих з ангулярними переломами нижньої щелепи, що супроводжувались клінікою пошкодження нижнього альвеолярного нерва. Пацієнти розділені на 2 групи: основна група та група порівняння. Для чистоти дослідження, були відібрані пацієнти з ангулярними переломами (ізолювані односторонні, поєднані двосторонні при відсутності клінічних проявів пошкодження нерва з протилежної сторони. При цьому, у пацієнтів зміщення уламків не спостерігалось, або було до 1 см. Проводилось дослідження чутливості тканин області підборіддя, нижньої губи на стороні ушкодження і симетричної стороні за допомогою сенсорних тестів. Пацієнту пропонували закрити очі, щоб краще зосередитися на реєстрації та аналізі відчуттів, а також, щоб виключити можливість визначення виду подразника зором. Площа порушення чутливості шкіри даної зони обов'язково фіксували на прозорій плівці, із спеціально нанесеною сіткою, розробленої для подальшого динамічного порівняння. Обстеження проводилось в першу, 7-у та 14-у добу.

Результати. Провівши дослідження ми отримали наступні результати. Станом на першу добу площа порушення тактильної, температурної, больової чутливості майже не відрізнялась між групами ($p > 0,05$). Станом на 7 добу в основній групі, в співвідношенні до групи порівняння, площа порушення тактильної чутливості була менша в 1,31 рази ($p > 0,05$), температурної в 1,34 рази ($p > 0,05$), больової в 1,33 рази ($p > 0,05$). В даний період ще не можна сказати про достовірно краще відновлення іннервації. Станом на 14 добу в основній групі, в співвідношенні до групи порівняння,

площа порушення тактильної чутливості була менша в 2,41 рази ($p < 0,05$), температурної в 2,49 рази ($p < 0,05$), больової в 2,62 рази ($p < 0,05$).

Висновок. Використання препарату нуклеотидів значно прискорюється зменшення площі порушення тактильної, температурної, больової чутливості при переломах нижньої щелепи.

ОСОБЛИВОСТІ ГОСТРИХ РЕАКЦІЙ НА СТРЕС ЗА ДОСВІДОМ КУ «ПОЛТАВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ»

*Рак Т.І., Коршенко В.О., Матвієнко Т.М., Романюк М.В., Комишан І.В.,
Приліпка К.О., Філатова В.Л.*

Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

Стрес — це захисна реакція організму на будь-які зовнішні подразники, яка може проявлятися психічно, фізично, емоційно, та дає змогу адаптуватися до змін. Ця реакція може бути природною; якщо вона тимчасова, людина справляється з подразниками і продовжує спокійно жити. Але в умовах воєнного стану, воєнних дій виникає постійний вплив різноманітних факторів стресу на життя людей, що може призвести до виснаження психіки як наслідок постійного стресу. Досить часто виникають гострі реакції на стрес як окремі реакції, також вони можуть запускати механізми виникнення ряду хронічних захворювань.

Нашу увагу привернуло зростання звертань за медичною допомогою щодо гострих реакцій на стрес в Полтаві та прилеглому районі в останні роки. Так, бригади екстреної медичної допомоги КУ «Полтавський обласний центр екстреної допомоги та медицини катастроф» виїжджали на виклики щодо гострої реакції на стрес і в 2022 році загальна кількість викликів серед місцевих мешканців склала 1980 та 3560 випадків серед внутрішньо переміщених осіб (ВПО) відповідно, в 2023 році – 2080 серед місцевих мешканців та 3817 випадків серед ВПО відповідно.

Калашніков В.Й., Стоянов О.М., Вастьянов Р.С., Калашнікова І.В., Бакуменко І.К. Особливості артеріальної та венозної церебральної гемодинаміки у пацієнтів з транзиторними ішемічними атаками у вертебро-базиллярному басейні.....	114
Кальна Я. М. Поняття про парамедицину, перспективи її розвитку в Україні.....	116
Коршенко А. В. До економічних аспектів реалізації пілотного проекту реформи розвитку екстреної медичної допомоги в Україні.....	120
Котельнікова А.С., Краснова О.І. Перспективи використання телемедицини в умовах воєнного стану.....	124
Кузь В.С., Тесленко О.І., Кузь Г.М., Баля Г.М., Шеметов О.В. Сучасні термопластичні базисні пластмаси та їх використання в клініці ортопедичної стоматології.....	126
Лунькова Ю.С., Ілляшенко Ю.І., Перепелова Т.В., Петренко Р.В., Коваль Ю.П., Павліш І.В. Топографічні та структурні зміни елементів СНЩС у пацієнтів з одностороннім вивихом суглобового диска.....	129
Люлька О.М., Кравців М.І., Кизименко О.О., Буря Л.В. Особливості хірургічної тактики при гострому гнійному запаленні кістки куприка.....	131
Охріменко І. М., Пронтенко К. В. Професійна деформація науково-педагогічних працівників закладів вищої освіти із специфічними умовами навчання: погляд на проблему.....	134
Перлова А.В., Мунтян О.В., Курдиш Л.Ф., Мунтян В. Л. Проблема надання невідкладної допомоги в стоматологічній практиці: чинники і рішення.....	139
Петренко Р.В., Шеметов О.С., Ілляшенко Ю.І., Коваль Ю.П., Павліш І.В., Лунькова Ю.С. Математичне обґрунтування застосування безпосереднього протеза при протезуванні включених дефектів зубних рядів.....	142
Плужнікова Т.В., Дубінін С.І., Харченко Н.В. Тенденції сучасної парамедицини в Україні... ..	144
Повшенюк А. В., Шінкарук-Диковицька М. М., Пилипюк О. Ю., Капиця Д. В., Повшенюк А. Я. Психотерапевтичні методи усунення тривожності на стоматологічному прийомі.....	147
Поліщук С. С., Барило О. С., Фурман Р. Л., Свистунов Д. М., Поліщук В.С., Кузько О. В. Аналіз клінічного застосування препарату нуклеотидів при переломах нижньої щелепи.....	149
Рак Т.І., Коршенко В.О., Матвієнко Т.М., Романюк М.В., Комишан І.В., Приліпка К.О., Філатова В.Л. Особливості гострих реакцій на стрес за досвідом КУ «Полтавський обласний центр екстреної допомоги та медицини катастроф».....	151
Самойлік Є.В. Лікування хворих на вазомоторний риніт в практиці лікаря.....	153
Терзі О.О., Шпак І.В. Аналіз законодавства України у сфері медичної діяльності в умовах воєнного стану.....	155
Федик Т.В., Гаджула Н.Г., Федик А.В. Гіпохлоритна аварія: алгоритм невідкладної допомоги (клінічний випадок).....	157
Фурман Р. Л., Барило О. С., Поліщук С. С., Свистунов Д. М., Поліщук В. С., Кузько О. В. Магнітолазерна терапія в комплексі лікування переломів нижньої щелепи.....	161
Хайлов А. В., Коршенко В. О. Парамедик в Україні: хто це?.....	163
Хатту В.В., Буханченко О.П., Бойко І.В. Порівняльна характеристика змін клінічних показників після проведення цистектомії на нижній щелепі.....	168
Шеметов О.В., Кузь В.С., Коваль Ю.П., Петренко Р.В., Мартиненко І.М. Оцінка ступеня функціональної патології у пацієнтів з повною відсутністю зубів.....	170
Павліш І.В., Коваль Ю.П., Перепелова Т.В., Ілляшенко Ю.І., Петренко Р.В., Лунькова Ю.С., Шеметов О.В. Особливості міоректорної адаптації до різних видів протезування за умови патологічного стирання твердих тканин зубів.....	174
Ілляшенко Ю.І., Коваль Ю.П., Перепелова Т.В., Петренко Р.В., Лунькова Ю.С., Павліш І.В. Доцільність проведення та стандартизації електроміографічного дослідження власне жувальних м'язів під час ортопедичного стоматологічного прийому.....	178
Коваль Ю.П., Ілляшенко Ю.І., Перепелова Т.В., Петренко Р.В., Лунькова Ю.С., Павліш І.В. Обґрунтування біомеханічних основ розвитку патологічного стирання твердих тканин зубів шляхом математичного розрахунку.....	181
Зміст	185