

збуджений, розмовляє фразами, збільшена частота дихання, в акті дихання приймає участь допоміжна мускулатура, голосне свистяче дихання, тахікардія, може визначатись парадоксальний пульс. До раніше призначеної терапії додаються оральні глюкокортикостероїди. Невідкладна допомога: **ліквідувати обструкцію бронхів** - шляхом інгаляції  $\beta_2$ -міметика швидкої дії; **ліквідувати гіпоксемію** - шляхом оксигенотерапії; **зменшити активність запального процесу і попередити повторні загострення** — шляхом раннього застосування системних ГК.

Сімейний лікар повинен вміти надавати невідкладну допомогу при різних загрозливих життю станах: зупинці серцевої діяльності та зовнішнього дихання, гіпертензивному кризі, бронхообструктивному, больовому синдромі тощо. Своєчасна діагностика та вміння професійно надати невідкладну допомогу на догоспітальному етапі сприяє уникненню важких ускладнень, розвитку незворотніх змін в організмі та покращує подальші результати лікування.

## **ОРГАНІЗАЦІЯ НАДАННЯ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ НА СТАЦІОНАРНОМУ РІВНІ**

*Савченко Л.П.<sup>1</sup>, Карпова Ю.М.<sup>1</sup>, Плужнікова Т.В.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>КП «Дитяча міська клінічна лікарня ПОР», м. Полтава

<sup>2</sup>Полтавський державний медичний університет, м. Полтава

Охорона дитинства займає особливе значення в системі охорони здоров'я України. Одним з важливих стратегічних завдань нашої держави є реалізація прав дітей на оздоровлення та належне медичне обслуговування. В Україні в процесі реформування системи охорони здоров'я постійну увагу приділяють вирішенню найактуальніших проблем, що стосуються збереження здоров'я дітей, зниженню показників малюкової смертності, дитячої захворюваності та інвалідності. Основними напрямками реформування є: розвиток профілактичних заходів, побудову нових структурних лікувально-профілактичних підрозділів, проведення національних і регіональних епідеміологічних і клінічних досліджень, виходячи з результатів яких можна буде в подальшому простежувати і контролювати ситуацію з найактуальніших проблем педіатрії.

Дитяча міська клінічна лікарня м. Полтави є надає консультативну та лікувально-діагностичну допомогу дітям міста Полтава та Полтавської області у віці від 0 до 18 років. У складі лікувального закладу 10 стаціонарних відділень на 300 ліжок, з них 9 відділень виконують функції обласних, та 9 ліжок інтенсивної терапії поза ліжкового фонду. Допомога надається цілодобово.

Приймальне відділення дитячої міської клінічної лікарні м. Полтави здійснює цілодобовий прийом пацієнтів та надання їм екстреної медичної допомоги згідно з протоколами, затвердженими Міністерством охорони здоров'я України. В період пандемії коронавірусної хвороби медичним персоналом проводиться сортування хворих по стаціонарним відділенням згідно профілю.

За 6 місяців 2021 року на приймальне відділення за медичною допомогою звернулось 5206 хворих (за 6 міс. 2020 року - 5889), із них госпіталізовано 4069 хворих, що склало 78,1% від усіх звернень (у 2020 році – 4240 – 71,9 %). Кількість

виписаних хворих по стаціонару складає 4002. Фактична робота ліжка складає 133,5 днів проти 146,4 у 2020 році. Середня тривалість перебування хворого на ліжку 6,9 проти 7,7 за 6 міс. 2020 р. Обіг ліжка - 19,2 проти 19,1 у 2020 р. Летальність складає 0,25% .

Хірургічне відділення дитячої міської клінічної лікарні м. Полтави надає висококваліфіковану спеціалізовану допомогу дітям із хірургічною патологією, в тому числі новонародженим дітям з вродженими вадами розвитку. В наявності опікові ліжка, нейрохірургічні, щелепно-лицьові, урологічні, гнійної хірургії та загально-хірургічні. За 6 міс. 2021 року термінову хірургічну допомогу надано 102 хворим. Всього у стаціонарі проведено 1673 операції проти 1783, прооперований 1400 хворий. У складі відділення є операційний блок з сучасним обладнанням.

Відділення анестезіології та інтенсивної терапії проводить інтенсивне лікування дітей при різних патологічних станах та в післяопераційному періоді, забезпечує знеболення під час оперативних втручань та маніпуляцій у дітей віком від народження до 18 років. З 2020 року організовані ліжка інтенсивної терапії для надання допомоги хворим з корона-вірусною хворобою COVID -19.

Лікувальний заклад посилює свій потенціал роботи для надання якісної медичної допомоги дітям. Основними стратегічними напрямками роботи Дитячої міської клінічної лікарні м. Полтави є:

- підтримання на належному рівні хірургічної активності по всіх відділеннях хірургічного профілю з виконанням оперативних втручань високого рівня;
- впровадження сучасних новітніх технологій в усій галузі спеціалізованої медичної допомоги в поліклінічних та стаціонарних відділеннях, освоєння нового медичного обладнання;
- забезпечення виконання державних програм та медичних гарантій дитячому населенню міста та області;
- безперервний професійний розвиток всього медичного персоналу;
- проведення капітального та поточного ремонту у всіх структурних підрозділах для створення оптимальних умов перебування пацієнтів;
- здійснення постійного контролю за ефективним використанням медичного обладнання, лікарських засобів та матеріальних ресурсів по лікарні.

## **ОСОБЛИВОСТІ ЕКСПРЕСІЇ CD68<sup>+</sup> ТА CD163<sup>+</sup> СУБПОПУЛЯЦІЙ МАКРОФАГІВ ПЛАЦЕНТ ЖІНОК ІЗ ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ, ЩО ВИНИКЛА НА ФОНІ СУПУТНЬОГО ОЖИРІННЯ**

*Тарасенко К.В., Зелінка-Хобзей М.М.*

Полтавський державний медичний університет

Ожиріння залишається одним із розповсюджених захворювань в світі, яке за оцінками експертів серед європейських жінок складає від 6 до 37%. Поширеність ожиріння також зростає у жінок репродуктивного віку, і в даний час, більше, ніж