

ous nerve entrapment syndrome. **Materials and methods.** Patients < 18 years of age receiving anterior rectus sheath blocks were prospectively followed. Injections were administered using a free-hand technique in the outpatient department. **Results.** A total of 15 children were included (median age 15 years, range 8–17, 67 % female). 7 children reported immediate pain relief following a single bupivacaine block and 6 achieved long-term success. Another 8 children was successfully treated with additional blocks combined with steroids. A total 48,2 % success ratio was attained after a median 17-month follow-up (range, 4–39). Pain intensity and diagnostic delay were not associated with a beneficial outcome. However, young age predicted success. An infrequently occurring adverse event was temporarily increased pain some 6 h post injection. **Conclusions.** Anterior rectus sheath blocks using local anesthetics and steroids are safe and long-term successful in more than one-third of children suffering from abdominal pain due to anterior cutaneous nerve entrapment syndrome after laparoscopic surgery.

УДК 616.155.392-053.2:615

Адамчук Н.А.<sup>1</sup>, Сорокина Е.Ю.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Українська медичинська стоматологічна академія, г. Полтава, Україна

<sup>2</sup>ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины», г. Днепр, Украина

### Анализ психоэмоционального состояния и выраженности астенического синдрома у детей с острыми лейкозами на фоне химиотерапии в зависимости от методов обезболивания

**Введение.** У детей с острыми лейкозами необходимо изучать не только эффективность анальгезии, но и влияние на формирование астенического синдрома. **Цель:** определить степень психоэмоциональных нарушений и выраженности астенического синдрома у детей с острыми лейкозами в зависимости от методов обезболивания. **Материалы и методы.** Проведено анкетирование 60 детей (3 группы по 20 человек в каждой). В I группе проводилось обезболивание морфином, во II — морфином в комбинации с габапентином и в III группе — нестероидными противовоспалительными препаратами с габапентином. Использовались шкалы самооценки функционального состояния и опросник для диагностики уровня астении И.К. Шаца. **Результаты.** Средние показатели самочувствия в I группе —  $3,78 \pm 0,11$  ( $p < 0,05$ ), во II группе —  $3,84 \pm 0,06$  ( $p < 0,05$ ) и в третьей —  $4,01 \pm 0,09$  ( $p < 0,05$ ). Средние показатели активности в группах говорят о благоприятном состоянии. Показатели настроения в I и II группах —  $3,94 \pm 0,07$  ( $p < 0,05$ ) и  $4,04 \pm 0,12$  ( $p < 0,05$ ) соответственно. У третьей группы средний показатель настроения —  $4,42 \pm 0,04$  ( $p < 0,05$ ). Выраженная

астения наблюдалась у 12 детей (20 %), все дети входили в состав I группы. Реакция утомления присутствовала у 9 детей (15 %), умеренная астения — у 9 детей (65 %). **Выводы.** Данное исследование позволит разработать пакет решений для улучшения менеджмента обезболивающей терапии с целью минимизации развития астенического синдрома у детей с острыми лейкозами, получающих химиотерапию.

### Список литературы

1. Arcos-Machancoses J.V., Garcia-Williams S., Fuentes-Socorro C., Fernández-Navarro J.M., Menor-Serrano F., Verdeguer-Miralles. Headache, hypertension and seizures // *J. Paediatr. Child. Health.* — 2015. — 51(12). — P. 1239-1241.

2. Eiser C., Stride C.B., Vora A., Goulden N. Prospective evaluation of quality of life in children treated in UKALL 2003 for acute lymphoblastic leukaemia: A cohort study // *Pediatr. Blood Cancer.* — 2017. — 64(11).

УДК 616-089.5

Андронов Я.В., Левченко Т.М.

Українська військово-медична академія, м. Київ, Україна

### Досвід застосування блока сидничного нерва у поранених

На сьогодні регіонарна анестезія є одним із пріоритетних методів анестезії, що може застосовуватись в різних галузях хірургії. Особливого значення вона набуває при проведенні оперативних втручань у поранених. Нами були проаналізовані результати лікування 20 поранених і травмованих військовослужбовців, які перебували на лікуванні в НВМКЦ «ГВКГ» в період з 02.2018 по 01.2019 року. До вибірки були включені пацієнти з вогнепальними пораненнями та травматичними ушкодженнями нижньої третини нижніх кінцівок: багатоуламковий вогнепальний перелом нижньої третини великогомілкової кістки — 6 пацієнтів; вогнепальний перелом плесневих кісток — 4 пацієнти, перелом гомілковостопного суглоба — 10 пацієнтів. У всіх військовослужбовців під час проведення оперативного втручання застосовувалась наступна методика анестезії: спінальна анестезія (розчин новостезину 0,5% — 10–12 мг) з додатковим виконанням блока сидничного нерва з підколінного доступу (розчин новостезину 0,5% — 200 мг). З метою седації внутрішньовенно вводився розчин сибазону в дозі 10 мг. За результатами дослідження встановлено, що застосування даної методики сприяло зменшенню вираженості післяопераційного болевого синдрому. За візуальною аналоговою шкалою пацієнти в ранньому післяопераційному періоді (перша доба після оперативного втручання) оцінили ступінь вираженості болевого синдрому в 1–3 бали (слабкий біль). Слід відмітити, що обстежені пацієнти не потребували знеболювання в першу післяопераційну добу. Знеболювання здійснювалось починаючи з другої