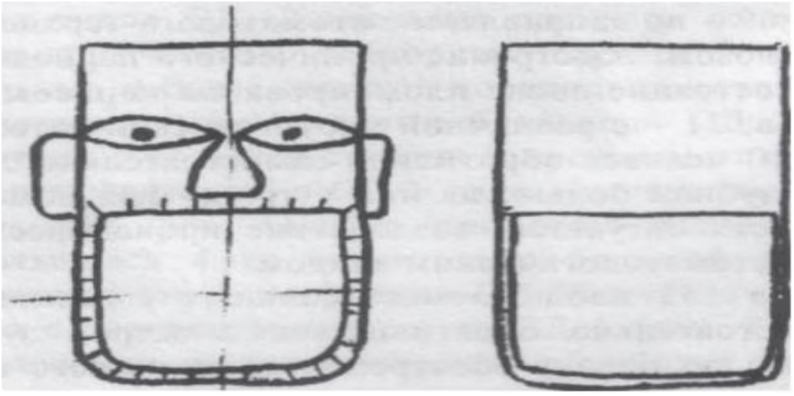

Мал.1. Відповідність голови та великого пальця руки

Результати. Біль, на наступну добу після ендодонтично лікування, відчували всі пацієнти. 34 (58,6%) пацієнтів оцінили його як помірний, 23 (39,6%) – як сильний, 1 (1,7%) – як дуже сильний. Після стимуляції акупунктурних точок суттєве зменшення больових відчуттів спостерігали вже через кілька хвилин після початку впливу у 94,8% випадків, тривалість знеболювального ефекту зберігалась протягом кількох годин. Пацієнтам було запропоновано використовувати дану методику самостійно в домашніх умовах при появі больових відчуттів. При умові відсутності ефективності додатково був призначений Ібупрофен по 200 мг, не більше 5 таблеток протягом доби. 48 (82,7%) пацієнтів успішно оволоділи методикою та самостійно усували больові відчуття, що виникали, без використання медикаментозних засобів. 10 (17,3%) пацієнтів отримали послаблення болю, проте додатково вживали медикаменти, мотивуючи це неповним знеболенням, додатковими затратами часу та неприємними відчуттями при дії на акупресурні точки. Повне зникнення болю спостерігали на третю добу після ендодонтичного лікування у 32 (55,2%) пацієнтів, на четверту добу у 25 (43,1%) , на п'яту у 1 (1,7%).

Висновки. Отриманий нами клінічний досвід використання Су Джок терапії для усунення больового синдрому у пацієнтів після ендодонтичного лікування свідчить про його високу терапевтичну ефективність та доцільність впровадження в стоматологічну практику.

В світлі отриманих результатів перспективним є продовження вивчення цієї методики для лікування інших стоматологічних захворювань.

АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЧАСТОТИ ВИКЛИКІВ БРИГАД ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ COVID-19 В М. ПОЛТАВА

Лавренко К.Д.

Полтавський державний медичний університет

Вступ: перше захворювання, яке викликане SARS-CoV-2 було зафіксоване в м.Ухань КНР у грудні 2019 року, що згодом спричинило світову пандемію. Виникнення нової форми захворювання призвело до необхідності внесення змін в обіг статистичного аналізу, як наслідок було введено новий шифр за МКХ-10: U07.1. В Україні COVID-19 вперше була діагностовано 3 березня 2020 року в

м.Чернівці. Загальна паніка, страх та психічні розлади тривожно-депресивного спектру - стали провідними причинами збільшення звернень громадян м. Полтави за медичною допомогою до Полтавського центру ЕМД.

Мета: проаналізувати динаміку частоти викликів бригад екстреної медичної допомоги (ЕМД) до пацієнтів із серцево-судинною патологією на тлі епідеміологічної ситуації в період пандемії COVID-19 в залежності від віку та статі пацієнтів.

Матеріали та методи: здійснено ретроспективний аналіз архівних даних (2017-2020 роки) КП «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Полтавської обласної ради» щодо частоти викликів ЕМД.

Результати: при проведенні аналізу частоти звернень за екстреною медичною допомогою до Полтавського центру екстреної медичної допомоги за 2017-2020 роки встановлено, що найбільша кількість звернень спостерігалася в 2017 році і поступово зменшувалася до 2020 року, що пов'язано з реорганізацією служби роботи ЕМД та більш чітким розподілом функцій невідкладної медичної допомоги. Проведений статистичний аналіз свідчить про чітке збільшення кількості викликів до пацієнтів із серцево-судинною патологією в 2019-2020 роках.

Висновки:

1. Найбільший рівень звернень за критичною та екстреною медичною допомогою в м. Полтава з розрахунку на 1000 населення спостерігався в 2017 році і становив 318,7, найнижчий – в 2020 році (245,2),
2. Найвища чисельність викликів до пацієнтів з серцево-судинною патологією на 1000 населення спостерігалась в 2020 році: діагноз інфаркт міокарда поставлено в 3,14 випадках; гіпертонічний криз – 1,49; стенокардія – 2,49; найвища чисельність викликів до пацієнтів з гострим порушенням мозкового кровообіг спостерігалась в 2019 році – 6,25 випадків.
3. Серед звернень пацієнтів із серцево-судинною патологією найвищу питому вагу мають виклики до пацієнтів з порушеннями мозкового кровообігу і складають в 2019 році 52,5%, найнижчу мають звернення з гіпертонічними кризами, і складають в 2020 році – 11,18%.

Ключові слова: частота звернень за екстреною медичною допомогою, серцево-судинна патологія.

ОРГАНІЗАЦІЯ НАДАННЯ ЕКСТРЕНОЇ І НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В УКРАЇНІ В ПЕРІОД РЕФОРМУВАННЯ

Литовка О.М.

КП «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф ПОР»

В умовах сьогодення створення єдиної системи екстреної медичної допомоги (ЕМД) є одним із найважливіших соціальних пріоритетів держави, спрямованих на збереження життя і здоров'я населення України. Організаційно-правові засади забезпечення громадян України та інших осіб, які перебувають на її території, екстреною медичною допомогою, у тому числі під час виникнення