

ОРГАНІЗАЦІЙНО-МЕТОДИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАДАННЯ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ ЗІ STEMI НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ

Войнаш В., Бреславець А., Запара Ю., Місяйло О., Кордельська А.

Науковий керівник: доц. Настрога Т., ас. Ткач Л.

Кафедра внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів
Полтавський державний медичний університет

Консультативний телеметричний відділ є структурним підрозділом КП «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Полтавської обласної ради», функціонує цілодобово й дає змогу приймати ЕКГ від виїзних бригад незалежно від місця їх знаходження.

Мета: провести аналіз роботи консультативного телеметричного відділу КП «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф ПОР» за 2019-2021 роки.

Матеріали і методи: проведений ретроспективний аналіз 650 карт виїзду бригад КП «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф ПОР» (Ф №110/0) та супровідних листів (Ф №114/0) за 2019-2021 рр. пацієнтів на гострий коронарний синдром (ГКС) з елевацією сегмента ST (зі STEMI), яким проводилася реперфузійна терапія.

Результати: виклики до кардіологічних хворих до 2013 р., у більшості випадків обслуговували фахівці спеціалізованих кардіологічних бригад. А з 2013 р., завдяки більш широкому та активному використанню консультативної можливості фахівців дистанційного консультативного центру (ДКЦ), значну частину викликів до кардіологічних хворих обслуговували загальнолікарські та фельдшерські бригади. Бригадами ЕМД пацієнти зі STEMI, відповідно до Наказу МОЗ України №1936 від 14 вересня 2021 року та затвердженого клінічного маршруту, госпіталізуються у відділення інтервенційної радіології (ВІР) КП «Полтавська обласна клінічна лікарня ім. М.В. Скліфосовського Полтавської обласної ради» та КП «Полтавський обласний клінічний медичний кардіоваскулярний центр Полтавської обласної ради». Завдяки консультації лікарів ДКЦ, час «перший медичний контакт (ПМК) – балон» скоротився вдвічі і, в середньому, складає 54 хв. Кількість консультацій лікарями ДКЦ постійно збільшується, так у 2019 р. проведено аналіз 23286 ЕКГ, у 2020 р. – 27420 ЕКГ, у 2021 р. – 31694 ЕКГ.

Висновки: таким чином, цілодобова робота ДКЦ сприяє своєчасній ранній діагностиці ГКС, зменшує час маршрутизації пацієнта.

ЕФЕКТИВІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ПРОПРАНОЛОЛУ В ЛІКУВАННІ ІНФАНТИЛЬНИХ ГЕМАНГІОМ У ДІТЕЙ

Габона А.

Науковий керівник: доц. Гриценко Є.

Кафедра дитячої хірургії з травматологією та ортопедією
Полтавський державний медичний університет

Актуальність: Інфантильна гемангіома – найчастіша пухлинна періоду раннього дитинства, що зустрічається у 4-10% немовлят і складає до 50% всіх пухлин дитячого віку. Можливість бурхливого росту пухлини протягом перших місяців життя, формування грубого косметичного дефекту обумовлює актуальність проблеми. Найтипівішими місцями локалізації гемангіом є голова та шия, що обмежує можливості хірургічного лікування. У 2008 р. були опубліковані перші результати застосування пропранололу в лікуванні гемангіом у дітей раннього віку.

Мета дослідження – визначення ефективності використання пропранололу в лікуванні інфантильних гемангіом у дітей.

Матеріали та методи. Проведено аналіз результатів лікування інфантильних гемангіом у 22 пацієнтів (15 дівчаток, 7 хлопчика) з гемангіомами різної величини, кількості і локалізації у віці до 1 року. Усі випадки мали місце гемангіоми складної анатомічної локалізації – ділянка обличчя (в тому числі білявушна ділянка, повіки, губи, ніс), ділянка молочної залози, статеві органи. У 3 дітей лікування проводилося у випадках гемангіом, що були ускладнені виразкуванням. В усіх випадках дітям призначався неселективний β -адреноблокатор – пропранолол. Системна терапія пропранололом проводилася з розрахунку 1 мг/кг /добу в три прийоми з підвищенням дози через кожні два дні на 1 мг/добу (до максимального значення 3 мг/кг/добу) в умовах стаціонару з постійним контролем показників гемодинаміки.

Результати. У всіх пацієнтів отримано позитивний клінічний ефект у вигляді затримки росту пухлини, подальшого зменшення її у розмірах до практично повного зникнення. У переважній більшості пацієнтів вже з перших днів лікування спостерігали позитивну динаміку у вигляді зміни інтенсивності забарвлення (збліднення) пухлини,