

шому віці приводить до збільшення ризику появи АПГК та потребують подальшого дослідження даної проблеми.

КЛІНІЧНИЙ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ІНГІБІТОРУ КАЛЬЦЕНЕВРИНУ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ПСОРІАЗ

Киян С.

Науковий керівник: доц. Васильєва К.

Кафедра шкірних та венеричних хвороб

Полтавський державний медичний університет

Пошук раціональної топічної терапії хронічних запальних дерматозів обумовлено продовженням зростання захворюваності, хронічним рецидивуючим перебігом, збільшенням кількості хворих з формами захворювання резистентними до традиційного лікування. Топічні глюкокортикостероїди (ГКС) залишаються засобами першої лінії зовнішньої терапії хронічних дерматозів, однак їх застосування обмежене у зв'язку з підвищеним ризиком небажаних лікарських реакцій. При тривалому лікуванні перевага застосування за топічними інгібіторами кальциневрину (мазь такролімусу) та аналогами вітаміну D (мазь кальціпотріолу). Багато досліджень останнім часом стосується лікування топічними інгібіторами кальциневрину атопічного дерматиту, тоді як використання їх при інших дерматозах, зокрема псоріазі, мало досліджено.

Метою нашої роботи визначити клінічну ефективність та безпеку місцевого застосування інгібітору кальценеврину (такролімусу) у комплексному лікуванні псоріазу.

Матеріали та методи дослідження. Під спостереженням перебували 26 пацієнтів – 19 чоловіків та 7 жінок, хворих на псоріаз в прогресуючій стадії, тривалістю хвороби від 2 до 11 років, які використовували 0,1% мазь такролімусу 2 рази на добу протягом 6 тижнів. Поширеність, тяжкість та ефективність лікування оцінювалися за індексом PASI. На початку лікування середній показник індексу складав 16.7. Під час лікування, результати оцінювалися на 3-му, 6-му та 9-му тижнях. Терапевтична ефективність визначалася за допомогою показника PASI 70 (відсоток хворих, у яких впродовж терапії індекс PASI зменшився на 70% і більше).

Результати. На 3-му тижні застосовування мазі такролімусу відмічалася припинення появи нових елементів висипу, зменшення свербіжу в 12(46,2%) хворих Після 6-го тижня лікування індекс PASI

70 був виявлений у 19 хворих (73,2 %). З 9-го тижня відбувалося розсмоктування елементів, відсутність лущення, часткове зникнення пігментних плям у 22 (84,6%).

Висновок. Місцеве застосування інгібітору кальцєневрину (такролімусу) у комплексному лікуванні псоріазу показало достатньо високу клінічну ефективність. Інгібітор кальцєневрину (такролімус) має величезний потенціал застосування при лікуванні різних дерматозів, що може змінити існуючий підхід до терапії цих захворювань.

РЕЗУЛЬТАТИ НАДАННЯ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ НА ГОСТРИЙ КОРОНАРНИЙ СИНДРОМ З ЕЛЕВАЦІЄЮ СЕГМЕНТА ST

Коваленко В., Мотієнко Я., Проконець Т., Реукова І., Цестков О., Мещєряков С.

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

Кафедра внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів

Полтавський державний медичний університет

Лікарями екстрєної медичної допомоги (ЕМД) на догоспітальному етапі, діагностика і надання медичної допомоги пацієнтам з гострим коронарним синдромом (ГКС), починається з моменту першого медичного контакту. Рання діагностика ГКС з елевацією сегмента ST (зі STEMI) на догоспітальному етапі та госпіталізація хворих у спеціалізовані структурні підрозділи ЗОЗ з метою проведення перкутанного коронарного втручання (ПКВ) знижують смертність та покращують результати лікування пацієнтів.

Мета: провести аналіз результатів надання ЕМД на догоспітальному етапі хворим зі STEMI бригадами КП «Полтавський обласний центр екстрєної медичної допомоги та медицини катастроф» за 2019-2021 роки.

Матеріали і методи: проведений ретроспективний аналіз 410 карти виїзду бригад ЕМД (Ф №110/0) та супровідних листів (Ф №114/0) за 2019-2021 р. пацієнтів зі STEMI, яким проводилася реперфузійна терапія.

Результати. На сьогодні, основним методом відновлення прохідності інфарктзалежної артерії (ІЗА) у хворих зі STEMI, відповідно до Наказу МОЗ України з №1936 від 14 вересня 2021 року, є проведення ПКВ. Пацієнти зі STEMI, після надання ЕМД згідно Наказу МОЗ та затвердженого клінічного маршруту, для проведення