

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

ургентного ПКВ госпіталізувалися у відділення інтервенційної радіології (ВІР) КП «Полтавська обласна клінічна лікарня Полтавської обласної ради» та КП «Полтавський обласний клінічний медичний кардіоваскулярний центр Полтавської обласної ради». Аналіз результатів свідчить, що кількість ургентних перкутанних коронарних втручань у ВІР ПОКЛ постійно збільшується. Так, у 2018, 2019 рр. в ургентному порядку стентовано 734 хворих із STEMI, у 2020 р. – 565 хворих, у 2021 р. – 801 хворих. Кількість ургентних перкутанних коронарних втручань у КП «Полтавський обласний клінічний медичний кардіоваскулярний центр ПОР» у 2019 р. становило – 162, у 2020 р. – 602, у 2021 р. – 1025. Аналіз показників летальності хворих зі STEMI після ПКВ свідчить про її зниження. Так, летальність хворих зі STEMI після ПКВ становила у 2019 р. – 6.2%, 2020 р. – 4.7%, 2021 р. – 3.0%. Тоді як летальність від інфаркту міокарда по Полтавській області становить 14.5%.

Висновки: отримані результати свідчать про ефективність своєчасної ранньої реперфузії у хворих зі STEMI.

## **ЗАГРОЗЛИВИЙ ВИКИДЕНЬ, ЩО УСКЛАДНИВСЯ РЕТРОХО-РІАЛЬНОЮ ГЕМАТОМОЮ**

*Ковтун О., Денисенко А., Бабич В., Грохольська К. Ярмак М.*

*Науковий керівник: доц. Макаров О.*

*Кафедра акушерства і гінекології №2*

*Полтавський державний медичний університет*

**Актуальність.** Ранні втрати вагітності є найчастішими її ускладненнями. Відповідно з сучасними уявленнями, 85% всіх втрат вагітності відбувається до 12 тижнів вагітності. Одним із вагомих проявів, що загрожують пролонгуванню вагітності, є утворення ретроплацентарної гематоми. Порушення процесів інвазії трофобласта в спіральні артерії матки в першому триместрі призводять до реалізації пізніх гестаційних ускладнень, а саме – передчасних пологів, прескламписії, передчасного відшарування нормально розташованої плаценти. Дані ускладнення підвищують ризики перинатальної і материнської захворюваності та смертності.

**Мета дослідження.** Оптимізація лікування ретрохоріальної гематоми із застосуванням транексамової кислоти як базового препарату гемостатичної терапії.