

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, пресекламції, 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.

**Матеріали та методи.** Нами було проведено обстеження 50 вагітних із клінікою загрозливої викидню та УЗ-ознаками ретрохоріальної гематоми в терміні вагітності 8-12 тижнів. Пацієнтки отримували стандартну зберігаючу терапію, що включала препарати мікронізованого прогестерону 600 мкг, транексамову кислоту в дозі 1500 мг через 8 годин внутрішньовенно перші 5 днів лікування з наступним переходом на пероральний прийом 1000 мг кожні 8 годин, протягом 7 днів. На 12 добу лікування всім вагітним проводилось контрольне клініко-лабораторне обстеження, що включало в себе УЗ-обстеження та дослідження стану системи згортання крові.

**Результати роботи.** Внаслідок проведеного лікування ознаки загрозливої викидню нівелиювались, кровомазання припинялись в інтервалі 3-6 днів від початку терапії. До моменту виписки, в середньому на 12 добу, ретрохоріальна гематома за даними УЗ-дослідження була на стадії розсмоктування. Повне зникнення УЗ-ознак ретрохоріальної гематоми діагностували через 18-22 дні від початку лікування. При обстеженні системи гемостазу негативного впливу транексамової кислоти не було виявлено.

**Висновки.** Застосування препаратів прогестерону сумісно з гемостатичними препаратами значно покращує динаміку перебігу гестації, гемостатичних та ультрасонографічних маркерів загрозливої викидню у вагітних з ретрохоріальною гематомою та достовірно зменшує кількість самовільних викиднів. Відсутність негативного впливу транексамової кислоти на систему гемостазу надзвичайно важливо в умовах фізіологічної гіперкоагуляції, яка патогномічно супроводжує вагітність.

## **ЛАПАРОСКОПІЧНА ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЯ В УМОВАХ ХІРУРГІЇ ОДНОГО ДНЯ**

*Койнаш С.*

*Наукові керівники: ас. Шевчук М.*

Кафедра хірургії №4 з малоінвазивною хірургією  
Полтавський державний медичний університет

**Актуальність.** В даний час широкого поширення набули стаціонарні технології. Із позитивних сторін такого лікування виділяють значне зниження кількості внутрішньогоспітальних інфекційних ускладнень, швидку реабілітацію хворих, зниження вартості лікуван-