У ході дослідження пацієнтів було розподілено на 2 групи порівну, яким призначали місцево такролімус 0,1% у формі мазі (Протопік) та пімекролімус 1% крем (Еліdель) відповідно. Протопік застосовували двічі на день протягом восьми тижнів, в той час як Еліdель – 2 рази на день протягом 12 тижнів. Обидві групи пацієнтів добре переносили лікування даними препаратами. По завершенню термінів прийому лікарських засобів з групи пацієнтів, що використовували Протопік лише двоє з п'яти отримали позитивний результат, а саме – загоєння запалення. Проте, відмічали побічні реакції: печіння, свербіж.

При оцінці результатів другої групи, що застосовували місцево 1% мазі пімекролімусу результати маємо дещо кращі. У всіх пацієнтів відмічалося часткове одужання з подальшою позитивною динамікою. Зазначимо те, що при цьому побічні реакції були повністю відсутні.

Висновок. За даними досліджень встановлено, що 1% пімекролімус є більш ефективним. Незважаючи на тривалий час використання (12 тижнів) препарат ефективно діє при лікуванні дисемінованої форми кільцеподібної гранульоми на відміну від такролімусу 0,1% у формі мазі.

## ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ІНСОМНІЇ ТА КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ З РЕСПІРАТОРНИМ ДИСТРЕС-СИНДРОМОМ У ХВОРИХ НА COVID-19

*Фам Туан Ань*

**Наукові керівники: професор Тарасенко К.В., асистент Бодулєв О. Ю.**

Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії

Полтавський державний медичний університет

Актуальність теми. Гостра респіраторна вірусна хвороба COVID-19 має найрізноманітніші прояви. Захворювання є політропним, вражаючи практично усі органи та системи організму. Одним із синдромів, який потребує негайної корекції у хворих на COVID-19 є гострий респіраторний дистрес-синдром (ГРДС), який може мати як класичний перебіг, так і безсимптомний, у вигляді «щасливої гіпоксії».

На фоні ГРДС не слід забувати про супутні патології та ускладнення, особливо враження мозку, про що свідчать когнітивні порушення та розвиток інсомнії, тобто про комбінований характер, а саме вплив самого вірусу на головний мозок, та розвиток гіпоксії. За даними досліджень у Великій Британії, рівень інсомнії зріс у 1,5 рази

під час перебігу COVID-19, що може призводити до погіршення якості життя та стану пацієнтів, особливо у психологічному плані, а також може сприяти розвитку когнітивних порушень.

Мета роботи. Дослідити взаємозв'язок розвитку та ступенів когнітивних порушень з інсомнією та ГРДС у пацієнтів з COVID-19.

Матеріали та методи. Для даного дослідження було проведено анкетування за двома шкалами Athens Insomnia Scale (AIS) та Mini-Mental State Examination (MMSE) серед 167 хворих, яким було поставлено діагноз: гостра респіраторна хвороба COVID-19 на основі ПЛР тесту. Серед пацієнтів було 79 жінок (47,3%), 88 чоловіків (52,7%).

Результати дослідження. Хворих було поділено на групи за типом респіраторної підтримки, серед них 69 (41,3%) на оксигенотерапії зволоженим киснем через лицеву маску та 60 (35,9%) на неінвазивній вентиляції (NIV), за контрольну групу було взято 38 (22,8%) хворих без кисневої підтримки з середнім перебігом тяжкості.

Кореляційний зв'язок між AIS та MMSE становить 0,2 (слабкий позитивний), між AIS та респіраторною підтримкою 0,3 (слабкий позитивний), кореляція між MMSE та респіраторною підтримкою 0,3 (слабкий позитивний).

Висновок. Таким чином, спостерігається слабка кореляція між ступенем тяжкості респіраторних порушень та інсомнією і когнітивною дисфункцією. Крім того, виявляється слабкий зв'язок між порушенням сну та когнітивних процесів, що свідчить про неспецифічне враження мозку.

## МОДИФІКОВАНА СХЕМА ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З РІЗНИМИ ФОРМАМИ МАСТОЇДИТУ

*Франчук А., Чемерис Н.*
**Науковий керівник: к.мед.н. Безега М.І.**
Кафедра оториноларингології з офтальмологією
Полтавський державний медичний університет

Актуальність. Однією з розповсюджених причин, що може призвести до погіршення слуху, є гостре захворювання середнього вуха, яке складає близько 28-35% серед хвороб ЛОР органів. Основним в етіології виникнення гострого середнього отиту є не тільки віруси, а також приєднання бактеріальної мікрофлори, але саме вірусам належить роль пускового механізму у виникненні запалення.

Мета дослідження. Підвищення ефективності лікування пацієнтів на гострий мастоїдит шляхом комплексної консервативної