

SCI-CONF.COM.UA

EURASIAN SCIENTIFIC DISCUSSIONS



**PROCEEDINGS OF V INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JUNE 5-7, 2022**

**BARCELONA
2022**

EURASIAN SCIENTIFIC DISCUSSIONS

Proceedings of V International Scientific and Practical Conference

Barcelona, Spain

5-7 June 2022

Barcelona, Spain

2022

UDC 001.1

The 5th International scientific and practical conference “Eurasian scientific discussions” (June 5-7, 2022) Barca Academy Publishing, Barcelona, Spain. 2022. 821 p.

ISBN 978-84-15927-32-7

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Eurasian scientific discussions. Proceedings of the 5th International scientific and practical conference. Barca Academy Publishing. Barcelona, Spain. 2022. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/v-mezhdunarodnaya-nauchno-prakticheskaya-konferentsiya-eurasian-scientific-discussions-5-7-iyunya-2022-goda-barselona-ispaniya-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine, Russia and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: barca@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2022 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2022 Barca Academy Publishing ®

©2022 Authors of the articles

23.	<i>Zabolotna I., Yarova S., Yarov Yu., Turchenenko S., Yurina E.</i> CORRELATION OF THE CHEMICAL COMPOSITION OF ENAMEL AND SALIVA OF PATIENTS WITH INTACT TEETH AND CERVICAL CARIES	118
24.	<i>Абасова Севиндж Ариф кызы, Джафарова Рена Энвер кызы</i> НАРУШЕННИЙ ЛИПИДНЫЙ ОБМЕН В ТЕТРАЦИКЛИНОВОЙ МОДЕЛИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕПАТИТА И ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО КОРРЕКЦИИ	122
25.	<i>Гладкий В. В., Приймак С. Г.</i> АСПЕКТИ СУЧАСНОЇ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ ТЕРАПІЇ ПРЕЕКЛАМПСІЇ ЯК ЧИННИКА РИЗИКУ МАТЕРИНСЬКОЇ СМЕРТНОСТІ	130
26.	<i>Дідківська А. Р., Приймак С. Г.</i> ПРОБЛЕМАТИКА ЛІКУВАННЯ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ	133
27.	<i>Дудка І. В., Пижик М. А., Андрущак А. В., Дудка Т. В.</i> ЧАСТОТА РОЗВИТКУ ТА КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СПОНТАННОГО ПНЕВМОМЕДІАСТИНУМУ У ХВОРИХ НА COVID-19	137
28.	<i>Дудка І. В., Дудка Т. В., Шуригайло А. І.</i> ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 3 ТИПУ: ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА	140
29.	<i>Дудка І. В., Добрянський В. В., Марчук О. В.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ОНКОПАТОЛОГІЇ НА РОЗВИТОК ДВЗ-СИНДРОМУ	142
30.	<i>Ергард Н. М., Біляков А. М., Ситник Ю. В., Селін В. С., Андрейко А. Б.</i> СУДОВО-МЕДИЧНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ТРИВАЛОСТІ ПЕРЕБІГУ ТРАВМАТИЧНОГО ПРОЦЕСУ В РАННІЙ ТЕРМІН АНТЕМОРТАЛЬНОГО ПЕРІОДУ (1-2 ГОДИНИ)	144
31.	<i>Зеленська К. О., Каплоух О. М., Гуманець К. Р., Сухова В. Р.</i> КЛІНІЧНІ ВІДМІННОСТІ І ТА ІІ ТИПІВ БІПОЛЯРНОГО АФЕКТИВНОГО РОЗЛАДУ	149
32.	<i>Каук О. І., Борищова З. Г., Помазанов Д. О.</i> ВЕГЕТАТИВНІ ОЗНАКИ КАРПАЛЬНОГО ТУНЕЛЬНОГО СИНДРОМУ	153
33.	<i>Клименко Я. М.</i> ХРОНІЧНА АРТЕРІАЛЬНА ГІПЕРТЕНЗІЯ ВАГІТНИХ ЯК ПРЕДИКТОР ПОЄДНАНОЇ ПРЕЕКЛАМПСІЇ	157
34.	<i>Колеснік Д. І.</i> ХІМІЧНА ЗБРОЯ ХХІ СТОЛІТТЯ ТА ЇЇ ВПЛИВ НА ОРГАНІЗМ ЛЮДИНИ	160
35.	<i>Комар О. Б., Кропатницька Я. В., Гошовська А. В.</i> ФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ ІНФЕКЦІЙНОГО УРАЖЕННЯ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ НА ТЛІ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЖІНОЧИХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ	164

ЧАСТОТА РОЗВИТКУ ТА КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СПОНТАННОГО ПНЕВМОМЕДІАСТИНУМУ У ХВОРИХ НА COVID-19

Дудка Інна Володимирівна,
кандидат медичних наук, доцент,
Пижик Максим Андріанович,
студент
Андрущак Андрій Васильович,
к.м.д., асистент кафедри анестезіології та реаніматології
Дудка Тетяна Володимирівна,
кандидат медичних наук, доцент
Буковинський державний медичний університет
м. Чернівці, Україна

Вступ./Introduction. Спонтанний пневмомедіастинум (емфізема середостіння, синдром Хаммена) – рідкісний стан, що характеризується наявністю повітря в плевральній порожнині, інфільтрацією повітрям клітковинних просторів середостіння та м'яких тканин передньої грудної стінки. Відмінна особливість спонтанного пневмомедіастинуму - відсутність переконливих ознак пошкодження порожнистих органів середостіння та пневмотораксу, що визначає складності диференціальної діагностики та вибору тактики лікування.

Вважається, що механізм розвитку спонтанного пневмомедіастинуму у пацієнтів із захворюванням COVID-19 пов'язаний з підвищенням градієнта тиску між термінальними альвеолами та паренхімою легені, що при наявності розривів альвеол, сприяє витоку повітря та його поширення по навколишнім перибронховаскулярним просторам в середостінні. Відомо, що супутнє запалення альвеол, ураження сурфактанту легень, є гарним підґрунтям для розриву альвеолярної стінки, що провокується постійним кашлем, перебуванням на апараті ШВЛ або будь-якими іншими факторами, що сприяють підвищенню внутрішньоальвеолярного тиску.

Мета роботи./Aim. Дослідити частоту та причини виникнення спонтанного пневмомедіастинуму у хворих на COVID-19.

Матеріали і методи./Materials and methods. У період з 30 листопада 2021 року до 1 лютого 2022 року нами було розглянуто частоту та результати спонтанного пневмомедіастинуму у 258 пацієнтів 42 – 75 років з пневмонією, з лабораторним підтвердженням діагнозу: коронавірусна інфекція COVID-19. Діагноз було встановлено на основі полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) після забору мазка з носоглотки. Усім пацієнтам при надходженні була виконана комп'ютерна томографія (КТ) грудної клітки. Пацієнти, у яких був пневмоторакс в будь-який час клінічного перебігу, були ретельно обстежені.

Результати і обговорення./Results and discussion. Виявлено, що у 6 (2,3%) з 258 пацієнтів серед інших рентгенологічних ознак був пневмомедіастинум. Їх КТ показала дифузні двосторонні затемнення та ущільнення, які визначалися переважно в задньобазальних периферійних ділянках легень.

Протягом періоду дослідження нами було розглянуто частоту та результати спонтанного пневмотораксу у 258 пацієнтів з пневмонією, які лікувалися у нашій лікарні з лабораторно підтвердженим COVID-19. У 6 пацієнтів (2,3%) розвинувся пневмоторакс. 2 з 6 випадків (33,3%) були пов'язані з інвазивною ШВЛ – летальність серед них 100%, у всіх випадках летальність не була безпосередньо пов'язана зі спонтанним пневмомедіастинумом. 1 з 6 випадків (16,7%) – пацієнт одужав. Решту 3 випадки (50%) ми пов'язуємо з надмірним кашлем пацієнтів, у всіх був важкий перебіг захворювання, один пацієнт помер – летальність (33,3%).

П'ятеро пацієнтів (83,3%) з пневмомедіастинумом були чоловічої статі.

Було порівняно дихальні показники у хворих на коронавірусну інфекцію, які перебувають на апараті ШВЛ без пневмомедіастинуму (А) з такими, у яких було діагностовано спонтанний пневмомедіастинум (Б). У хворих групи Б виявлено агресивніший та більш несприятливий перебіг, ніж в А – стійке підвищення $paCO_2$, зниження paO_2 та SaO_2 .

Висновки./Conclusions. Спонтанний пневмомедіастинум (Синдром Хаммена) є нечастим ускладненням коронавірусної пневмонії (2,3%). Незважаючи на те, що точний механізм невідомий, підвищення альвеолярного тиску та дифузне ураження альвеол при тяжкій пневмонії COVID-19, робить альвеоли більш схильними до розриву, особливо при механічному подразненні - виражений кашель, перебування на апараті ШВЛ і т.д. Розвиток пневмомедіастинума при інфекції COVID-19 вважається можливим показником погіршення захворювання і підвищення летальності.