

SCI-CONF.COM.UA

EURASIAN SCIENTIFIC DISCUSSIONS



**PROCEEDINGS OF IV INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MAY 8-10, 2022**

**BARCELONA
2022**

EURASIAN SCIENTIFIC DISCUSSIONS

Proceedings of IV International Scientific and Practical Conference

Barcelona, Spain

8-10 May 2022

Barcelona, Spain

2022

UDC 001.1

The 4th International scientific and practical conference “Eurasian scientific discussions” (May 8-10, 2022) Barca Academy Publishing, Barcelona, Spain. 2022. 403 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 4th International scientific and practical conference. Barca Academy Publishing. Barcelona, Spain. 2022. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/iv-mezhdunarodnaya-nauchno-prakticheskaya-konferentsiya-eurasian-scientific-discussions-8-10-maya-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

12.	Гладкий В. В., Шупер В. О. ЗАХОДИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ	68
13.	Гулій А. М. ЕРГОТЕРАПІЯ ОСІБ ІЗ СИНДРОМОМ ЗАП'ЯСТНОГО КАНАЛУ	72
14.	Калініченко С. В., Скляр Н. І., Мінухін В. В., Мартинов А. В., Торяник І. І. ІНАКТИВАЦІЯ БАКТЕРІОФАГУ ФОТОДИНАМІЧНИМ МЕТОДОМ	77
15.	Кривецька І. І., Хованець К. Р. КОМПЛЕКС РЕАБІЛІТАЦІЙ ТА РОЛЬ ЦЕРЕБРОЛІЗИНУ У ХВОРИХ З РУХОВИМИ ПОРУШЕННЯМИ ВНАСЛІДОК ГПМК	82
16.	Кухарь І. О., Монакова О. С. АНАЛІЗ ДИНАМИКИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА РАК ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ СЕРЕД ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ ЗА 2014-2019 РОКИ	86
17.	Литвиненко О. О., Шахрай Г. Ф., Дем'янов В. О. РІВЕНЬ ПРОЛІФЕРАЦІЇ ПУХЛИН У ПАЦІЄНТІВ ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ З РІЗНИМ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНИМ ПІДТИПОМ, ЯКІ ПОСТРАЖДАЛИ ВІД АВАРІЇ НА ЧАЕС	90
18.	Маринчина І. М., Діжицький О. М. РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ НАСЛІДКІВ ХІРУРГІЧНОГО ГЕМОСТАЗУ МАСИВНИХ АКУШЕРСЬКИХ КРОВОТЕЧ	97
19.	Маринчина І. М., Небила О. О. РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ВНУТРІШНЬОМАТКОВИХ СИНЕХІЙ	100
20.	Селюк Л. І. ЕРГОТЕРАПІЯ У ПРОЦЕСІ ВІДНОВЛЕННЯ ФУНКЦІЇ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ІНСУЛЬТУ	102
21.	Харченко О. КОРЕЛЯТИВНИЙ АНАЛІЗ МІТОТИЧНОГО РЕЖИМУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ АТРОФІЧНИМ ГАСТРИТОМ	108
22.	Шупер В. О., Шваб А. М. ОСОБЛИВОСТІ “ПОТРІЙНОЇ” НЕБУЛАЙЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ У ФАЗУ ЗАГОСТРЕННЯ ХОЗЛ	115
23.	Якименко О. О., Закатова Л. В., Антіпова Н. М., Тихончук Н. С. АНАЛІЗ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПЕРЕБІГУ ХВОРОБИ ТА СИНДРОМА ШЕГРЕНА В СУЧАСНИХ УМОВАХ	119
24.	Ясногор О. А., Чертов С. О., Гавриленко М. А., Болатасєв Р. Г. ЗАСТОСУВАННЯ НА КАФЕДРІ ЗДМУ І ВПРОВАДЖЕННЯ В АМБУЛАТОРНУ ПРАКТИКУ НЕІНВАЗИВНОГО МЕТОДА	122

ОСОБЛИВОСТІ “ПОТРІЙНОЇ” НЕБУЛАЙЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ У ФАЗУ ЗАГОСТРЕННЯ ХОЗЛ

Шупер Віра Олександрівна

Кандидат медичних наук, доцент кафедри внутрішньої медицини,
клінічної фармакології та професійних хвороб

Шваб Аліна Миколаївна

Студентка

Буковинський Державний Медичний Університет
м. Чернівці, Україна

Вступ. ХОЗЛ займає третє місце серед причин смерті в усьому світі і становить значну проблему для пацієнтів та суспільства. Складність і гетерогенність захворювання обумовлюють необхідність розробки нових методів лікування. Сьогодні, ХОЗЛ є предметом найбільш масштабних досліджень, спрямованих на покращення розуміння основних механізмів захворювання та визначення ефективних цільових методів лікування із використанням різних засобів доставки препарату в організм хворого [1, 2].

У звіті GOLD 2011 р. вперше згадується «потрійна терапія» та стверджується, що додавання комбінації LABA\ICS до тіотропію броміду покращує функцію легень та якість життя і може суттєво знизити частоту загострень (рівень доказовості B). В останньому перегляді також відмічається оцінка фармакологічної схеми, що включає до себе потрійні комбінації для лікування ХОЗЛ.

“Комбінація бронходилататорів із різними механізмами та тривалістю дії може зменшити ступінь бронхообструкції з меншим ризиком побічних ефектів порівняно зі збільшенням дози одного бронхолітика” (GOLD, 2020 р.) [1].

Мета роботи. Дослідити ефективність та перевагу застосування “потрійної” небулайзерної терапії для лікування ХОЗЛ у період загострення в порівнянні із іншими засобами комбінованого лікування.

Викладення основного матеріалу. Згідно з рекомендаціями GOLD, NICE та Європейського респіраторного товариства, у період загострення

перевагу віддають комбінації SABA+SAMA, які можна застосовувати і за допомогою небулайзера. За даними подвійного сліпого рандомізованого дослідження, застосування трьох препаратів було значно ефективніше, у хворих з вираженими клінічними симптомами ХОЗЛ, ОФВ₁ <50% та історією загострень [3, 4].

Бронходилататори короткої дії - це невідкладна допомога при загостренні ХОЗЛ, а також їх можна вводити за допомогою небулайзера. Така терапія останнім часом стає все більш поширеною, оскільки небулайзери мають багато переваг, забезпечуючи глибоке проникнення препарату в бронхи із швидким досягненням результату. У разі такого способу введення лікарський засіб перетворюється на дрібнодисперсні аерозолі для інгаляції – розміром всього 3-5 мкм, тому під час небулізації вони можуть глибоко проникати в бронхи. Це забезпечує значне накопичення препарату в дихальних шляхах з низькою ймовірністю системних побічних ефектів [5].

Небулайзери мають широкий спектр абсолютних показань до застосування:

- тяжкий стан пацієнта із порушенням свідомості,
- неможливість використання інших інгаляторів доставки,
- можливість застосування різних медикаментозних засобів за допомогою одного приладу,
- потреба у доставці препарату до альвеол, з розвитком швидкого клінічного ефекту,
- доставка препарату та якість інгаляції не залежать від сили потоку повітря та дихальних маневрів пацієнта.

Перевагами небулайзерної терапії є те, що вона є простою і комфортною у застосуванні для хворого, не потребує координації вдиху, та займає першість у лікуванні пацієнтів похилого віку.

При ускладненні перебігу ХОЗЛ із розвитком дихальної недостатності небулайзерна терапія передбачає можливість включення до контуру подачі

кисню і штучної вентиляції легень. Не менш важливою позитивною ознакою стає зменшення ризику приєднання нозокоміальної інфекції [5, 6].

Висновок

Таким чином, ключовими аспектами, які впливають на ефективність лікування, окрім вибору інгаляційного препарату, є підбір найбільш відповідного пристрою для доставки аерозолю, відповідне навчання використання пристрою та дотримання режиму лікування.

Численні дослідження продемонстрували ефективність і безпеку застосування ICS/SABA/SAMA для небулізації в аспекті загострень ХОЗЛ. Під час небулізації суспензій утворюється аерозоль, який відповідає всім вимогам, необхідним для забезпечення транспортування і легеневого осадження лікарських засобів.

Література

1. Global Strategy for Diagnosis, Management and Prevention of COPD. The Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Diseases (GOLD). 2020 report. Available from: <https://goldcopd.org/gold-reports/> [Access: 01.01.2020].
2. World Health Organization. Projections of mortality and causes of death, 2016 and 2060. Available from: www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/projections/en/ [Access: 14.10.2019].
3. Wedzicha JA, Miravittles M, Hurst JR, et al. Management of COPD exacerbations: a European Respiratory Society/American Thoracic Society guideline. *Eur Respir J*. 2017; 49:1600791.
4. Kopsaftis Z, Sulaiman N, Mountain O, Carson-Chahhoud K, Phillips P, Smith B. Short-acting bronchodilators for the management of acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease in the hospital setting: systematic review. *Syst Rev*. 2018;7(1):213. doi:10.1186/s13643-018-0860-0
5. Dhand R, Dolovich M, Chipps B, et al. The Role of Nebulized Therapy in the Management of COPD: Evidence and Recommendation. *COPD: Journal of*

Chronic Obstructive Pulmonary Disease. 2012;9(1):58-72.
doi:10.3109/15412555.2011.630047.

6. Barjaktarevic IZ, Milstone AP. Nebulized Therapies in COPD: Past, Present, and the Future. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2020;15:1665-1677.
doi:10.2147/COPD.S252435.