

SCI-CONF.COM.UA

SCIENCE AND TECHNOLOGY: PROBLEMS, PROSPECTS AND INNOVATIONS



**PROCEEDINGS OF III INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
DECEMBER 14-16, 2022**

**OSAKA
2022**

SCIENCE AND TECHNOLOGY: PROBLEMS, PROSPECTS AND INNOVATIONS

Proceedings of III International Scientific and Practical Conference

Osaka, Japan

14-16 December 2022

Osaka, Japan

2022

UDC 001.1

The 3rd International scientific and practical conference “Science and technology: problems, prospects and innovations” (December 14-16, 2022) CPN Publishing Group, Osaka, Japan. 2022. 541 p.

ISBN 978-4-9783419-1-4

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Science and technology: problems, prospects and innovations. Proceedings of the 3rd International scientific and practical conference. CPN Publishing Group. Osaka, Japan. 2022. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/iii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-science-and-technology-problems-prospects-and-innovations-14-16-12-2022-osaka-yaponiya-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: osaka@sci-conf.com.ua

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

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

©2022 CPN Publishing Group ®

©2022 Authors of the articles

12.	Городнов Є. В. ПРОЯВИ ТРИВОЖНОСТІ У ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТ ПІД ЧАС СТОМАТОЛОГІЧНОГО ПРИЙОМУ: СТАН ВИВЧЕННЯ ПРОБЛЕМИ	75
13.	Грищенко О. В., Наджафлі Кубра НАРОДНА МЕДИЦИНА В ПЕДІАТРІЇ	85
14.	Добровольська І. М., Анищенко А. М. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ГІГАНТОКЛІТИННОГО АРТЕРІТУ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ РОЗВИТКУ РЕВМАТОЛОГІЇ	93
15.	Дяк К. В., Коваль Д. Р. РОЛЬ МАТЕРИНСЬКОЇ ІНФЕКЦІЇ У ВИНИКНЕННІ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ	97
16.	Дяк К. В., Мацкуляк Д. Д. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГЕСТАЦІЇ У II – III ТРИМЕСТРАХ У ВАГІТНИХ З БАГАТОПЛІДНОЮ ВАГІТНІСТЮ	104
17.	Журавель В. І., Журавель В. В., Зарецький М. М., Момотюк О. Я. ДООРГАНІЗАЦІЯ СИСТЕМИ ЯК III-A ТЕХНОЛОГО- ФУНКЦІОНАЛЬНА ФАЗА ПРОЦЕСУ УПРАВЛІННЯ І УМОВА ЗАПУСКУ НА РЕАЛІЗАЦІЮ УПРАВЛІНСЬКОГО РІШЕННЯ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ	109
18.	Каньовська Л. В., Вінськевич Д. М., Степанчук О. М. ДЕЯКІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ВИРАЗОК ЗУМОВЛЕНИХ <i>HELICOBACTER PYLORI</i>	118
19.	Каньовська Л. В., Солодка О. С., Махобей Е. Ю. НАЙЧАСТІШІ ПУЛЬМОНОЛОГІЧНІ УСКЛАДНЕННЯ COVID-19 ТА ЇХ ПЕРЕДБАЧУВАНИЙ ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ЛЮДИНИ	123
20.	Кривецька І. І. ПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ЕПІЛЕПСІЇ	128
21.	Мироник О. В., Решетовська С. В., Димчук І. С. COVID-19 У ВІЛ ІНФІКОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ	135
22.	Соловей В. М., Анохіна Д. Д. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ НА ФОНІ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ	141
23.	Шпак В. А., Рошка Д. В. ДВЗ-СИНДРОМ ПРИ ТРАВМІ І ГЕМОРАГІЧНОМУ ШОЦІ	149
PHARMACEUTICAL SCIENCES		
24.	Баліцька О. П., Артемчук М. А., Злагода В. С., Поліщук Ю. М., Бондар Л. М. АВС-АНАЛІЗ ПОПИТУ АНТИГІСТАМІННИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ	152
TECHNICAL SCIENCES		
25.	Kireieva S. O. ZERO-KNOWLEDGE PROOF TECHNOLOGY IN CYBERSECURITY	156

УДК : 616.98:578.834]-036.1-07-06:616.24

НАЙЧАСТІШІ ПУЛЬМОНОЛОГІЧНІ УСКЛАДНЕННЯ COVID-19 ТА ЇХ ПЕРЕДБАЧУВАНИЙ ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ЛЮДИНИ

Каньовська Людмила Володимирівна

к.е.н, доцент закладу вищої освіти

кафедри внутрішньої медицини,

клінічної фармакології та професійних хвороб

Солодка Ольга Сергіївна,

Махобей Еліна Юріївна

Студенти

Буковинський державний медичний університет

м. Чернівці, Україна

Анотація. Пандемія Covid-19, що особливо набирала обертів у 2019-2020 роках, дещо пішла на спад до 2022 року. Тим не менш, її вплив на економіку багатьох країн та на здоров'я їх громадян відчутно негативний і прослідковується досі. Деякі ускладнення цієї інфекції є незворотніми або тривало впливаючими на працездатність людини, при чому не обов'язково людина мусила перенести важкі форми коронавірусного захворювання [1, 2]. Враховуючи, що зустрічається і так звана тривала, або хронічна форма, яка може бути не дуже інтенсивною, проте людина при ній буде відчувати втомлюваність, задишку, субфебрильну температуру, серцебиття, і не завжди звертається до лікаря одразу, про перенесену інфекцію можуть свідчити ускладнення, діагностовані випадково на профоглядах чи з приводу інших хвороб [6, 7, 8].

Ключові слова: Covid-19, ускладнення, пневмонія, гострий респіраторний дистрес синдром, фіброз.

Обговорення. Клінічні прояви інфікування вірусом Covid-19 та його штамми дуже різноманітні, часто з респіраторними ускладненнями як основною ознакою, і можуть вплинути на будь-яку частину організму. Це може

відбуватися як прямо, уражаючи клітини того чи іншого органу, так і опосередковано, виникненням тромбозів у судинах різного калібру, ураженням нервової системи, зниженням загального імунітету, виникненням токсемії та іншими ускладненнями [1, 3, 4]. SARS-CoV-2 примітний тим, що у багатьох пацієнтів розвиваються довгострокові ускладнення вірусу [8]. В тих громадах, в яких охопленість вакцинацією була низькою, або/також недостатньо комфортні для здоров'я умови проживання, низький імунітет та поточна захворюваність на інші хвороби, рівень захворюваності, ускладнень та смертності від Covid-19 був виявлений значно вищим [2, 9].

Загалом, ускладнення від Sars-Cov-2 можна розділити на такі:

- Легеневі: тривала задишка, кашель, біль в грудній клітці, низька сатурація кисню, астма, гостра дихальна недостатність, пневмофіброз, набряк легень, і навіть, рак;
- Серцево-судинні: стенокардія, екстрасистолія, тахікардія, тромбози вен та артерій, інфаркт, інсульт;
- Гематологічні: ДВЗ, анемія, тромбоцитопенія, лейкопенія, загострення або провокування онкологічних захворювань крові;
- З боку нервової системи: загострення або виникнення психічних захворювань (наприклад, депресії), запаморочення, головний біль, ускладнення перебігу інфекцій нервової системи (менінгіт, енцефаліт, герпес), втрата нюху, смаку, іноді – інших видів чутливості та функцій;
- Шлунково-кишкового тракту: діарея, закрепи, здуття, порушення апетиту, вперше виявлені або загострення гепатиту, панкреатиту, гастриту, ентероколіту та ін.;
- Інші: болі в м'язах, суглобах, температура, яка не збивається або тривала, пітливість, випадіння волосся, дерматологічні, психоемоційні розлади, а також порушення менструального циклу у жінок [3, 4, 5].

Розглянемо детальніше вплив легеневих ускладнень.

Дуже часто коронавірусна інфекція спричиняє гостру дихальну недостатність – це такий стан, при якому легені недостатньо насичують кров

киснем, або недостатньо швидко виводять вуглекислий газ. Хворий відчуває задишку, нестачу повітря, акроціаноз, сонливість, тахі- або брадикардію [10]. Сама ДН може бути викликана пневмонією та ГРДС при Covid-19, або бути самостійним симптомом тривалий час [5, 10].

На початку пандемії пневмонія розвивалась у більшості хворих, і, хоча зараз захворюваність зменшилась, це ускладнення залишається одним із найчастіших [2]. При інфекції Sars-Cov-2 пневмонія часто двобічна, розвивається стрімко, з лихоманкою, уражає структуру та функцію легень і лікується досить важко. Особливо несприятливий прогноз у тих, у кого більш виражена КТ-картина ураження легень та тих, хто був госпіталізований до палати інтенсивної терапії з приводу цієї інфекції [5, 11].

Гострий респіраторний дистрес-синдром (ГРДС) - це стан, при якому рідина, проникаючи через потоншену стінку капілярів, накопичується в альвеолах, через що кисень не може потрапити до органів. Симптоми схожі на пневмонію, можуть бути дещо інтенсивніші. ГРДС може в подальшому призвести до фіброзу, ателектазу, легеневої гіпертензії, спонтанного пневмотораксу та ін. [12].

Також, через ураження вірусом стінок судин, часто утворюються тромби, що підвищує ризик тромбоемболій, в тому числі, і гілок легеневої артерії (ТЕЛА), синдрому внутрішньосудинного згортання крові, а також так звану асоційовану з COVID-19 коагулопатію (САС). Від ДВЗ-синдрому вона відрізняється іншим рівнем альбумінів та глобулінів [5].

Пневмофіброз виникає, як більш віддалений наслідок ураження легень Covid-19. При цьому, зазвичай, нормальна анатомічна та гістологічна їх структура вже порушена одним із вищевказаних ускладнень, і нитки фібрину заміщують клітини, які дозволяли сприймати і пропускати до органів кисень. При цьому задишка і швидка втомлюваність наростає поступово і не знімається при лікуванні, а рентгенологічна картина відповідає склерозу судин та інших структур легень [8].

Висновки. Враховуючи результати досліджень щодо ускладнень різних штамів Covid-19, ми дійшли до таких висновків: 1) Covid-19 часто може давати ускладнення не тільки (і не обов'язково) залежно від його інтенсивності та локалізації початкової форми в людини, проте і від рівня вакцинації пацієнта та його оточення, стану його імунітету та наявності супутніх захворювань; 2) ускладнення з боку органів дихальної системи є одними із найпоширеніших і важкими, а тому 3) обстеження населення щодо їх наявності має проводитись ретельно, особливо в групах зі слабшим імунітетом та гіршими умовами проживання.

ЛІТЕРАТУРА

1. Навіть безсимптомний COVID-19 залишає ускладнення. Скрипник О. Національна академія медичних наук України. 19.03.2021 р. [<http://amnu.gov.ua/navit-bezsymptomnyj-covid-19-zalyshaye-uskladnennya/>].
2. The continuing impact of COVID-19 on health and inequalities. A year on from our COVID-19 impact inquiry. The Health Foundation. 24 August 2022. [<https://www.health.org.uk/publications/long-reads/the-continuing-impact-of-covid-19-on-health-and-inequalities>].
3. William Murk, Monica Gierada, Michael Fralick, Andrew Weckstein, Reyna Klesh and Jeremy A. Rassen. Diagnosis-wide analysis of COVID-19 complications: an exposure-crossover study. CMAJ January 04, 2021. 193 (1), E10-E18; DOI: <https://doi.org/10.1503/cmaj.201686>.
4. Наслідки COVID-19 та як з ними боротися. DOC.UA. Доступ від 29.11.2022: [<https://doc.ua/ua/news/articles/posledstviya-covid-19-i-kak-s-nimi-borotsya>].
5. Complications Coronavirus Can Cause. WebMD. Доступ від 27.11.2022: [<https://www.webmd.com/lung/coronavirus-complications#1>].
6. Do I Have Long COVID? Here's How to Tell. Hallie Levine. WebMD. Доступ від 27.11.2022: [<https://www.webmd.com/lung/news/20220719/do-i-have-long-covid>].

7. Long COVID or Post-COVID Conditions. Sept. 1, 2022. National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD), Division of Viral Diseases. [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects/index.html>].
8. Long-term complications of COVID-19. Amar D. Desai, Michael Lavelle, Brian C. Boursiquot, and Elaine Y. Wan. American Journal of Physiology-Cell Physiology, 2022. 322:1, C1-C11.
<https://journals.physiology.org/doi/full/10.1152/ajpcell.00375.2021>
9. What you need to know about COVID-19 vaccines. UNICEF. 25 October 2022. [https://www.unicef.org/coronavirus/what-you-need-to-know-covid-vaccine?gclid=CjwKCAiAhKycBhAQEiwAgf19euzrg-HfZmvJ3fe1zgYkgsfVPQ1oxkObFUJQyhjSieipbc-o_l_lvxoCSBgQAvD_BwE].
10. Respiratory Failure. Written by William Moore, Medically Reviewed by Paul Boyce, MD on January 31, 2021. WebMD. [<https://www.webmd.com/lung/acute-chronic-respiratory-failure>].
11. Axelsson GT, Halldorsson AB, Jonsson HM, et alRespiratory function and CT abnormalities among survivors of COVID-19 pneumonia: a nationwide follow-up studyBMJ Open Respiratory Research 2022;9:e001347. doi: 10.1136/bmjresp-2022-001347.
12. Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS). Written by Kelli Miller. Medically Reviewed by Carol DerSarkissian, MD on December 06, 2021. WebMD. [<https://www.webmd.com/lung/ards-acute-respiratory-distress-syndrome>].