

SCI-CONF.COM.UA

**MODERN RESEARCH
IN WORLD SCIENCE**



**PROCEEDINGS OF II INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MAY 15-17, 2022**

**LVIV
2022**

MODERN RESEARCH IN WORLD SCIENCE

Proceedings of II International Scientific and Practical Conference

Lviv, Ukraine

15-17 May 2022

Lviv, Ukraine

2022

UDC 001.1

The 2nd International scientific and practical conference “Modern research in world science” (May 15-17, 2022) SPC “Sci-conf.com.ua”, Lviv, Ukraine. 2022. 1785 p.

ISBN 978-966-8219-86-3

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Modern research in world science. Proceedings of the 2nd International scientific and practical conference. SPC “Sci-conf.com.ua”. Lviv, Ukraine. 2022. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ii-mezhdunarodnaya-nauchno-prakticheskaya-konferentsiya-modern-research-in-world-science-15-17-maya-2022-goda-lvov-ukraina-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: lviv@sci-conf.com.ua

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

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

©2022 Authors of the articles

63. **Чумак Л. І.** 294
ОРГАНІЗАЦІЯ УПРАВЛІННЯ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ І ТИПУ
У ДІТЕЙ НА ГРУПОВОМУ РІВНІ
64. **Чупіна В. І., Дзиза А. В.** 297
СТАН ВЕРХНЬОЩЕЛЕПНИХ ПАЗУХ ПРИ КОРОНАВІРУСНІЙ
ІНФЕКЦІЇ COVID-19
65. **Якименко О. О., Закатова Л. В., Антіпова Н. М.** 299
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ІНФЕКЦІЇ COVID-19 У ХВОРИХ НА
РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ
66. **Ясногор О. А., Чертов С. О., Гавриленко М. А., Болатасєв Р. Г.** 302
ЗАСТОСУВАННЯ НА КАФЕДРІ ЗДМУ І ВПРОВАДЖЕННЯ В
АМБУЛАТОРНУ ПРАКТИКУ НЕІНВАЗИВНОГО МЕТОДА
ЛІКУВАННЯ У ДІТЕЙ ХРОНІЧНИХ ЗАПАЛЬНИХ
ІНФІЛЬТРАТІВ

PHARMACEUTICAL SCIENCES

67. **Белик Г. В., Щекіна Е. Г., Эль Хани Эль Мехди** 308
ИССЛЕДОВАНИЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ
ЭКСТРАКТА СОЦВЕТИЙ ЛИПЫ НА МОДЕЛИ
ПИРОГЕНАЛОВОЙ ЛИХОРАДКИ У КРЫС
68. **Литвинчук І. В., Грицюк А. Г., Гельмбольдт В. О.** 311
СИНТЕЗ ТА РОЗЧИННІСТЬ ГЕКСАФТОРОСИЛКАТІВ 2-, 3-, 4-
АМІНОФЕНІЛОЦТОВИХ КИСЛОТ ЯК ПОТЕНЦІЙНИХ
АНТИКАРІЄСНИХ АГЕНТІВ

CHEMICAL SCIENCES

69. **Велькевич М. І., Коваленко І. В., Власенко Н. Є.** 317
ГРАФІТ – МАТЕРІАЛ ДЛЯ ХІМІЧНИХ ДЖЕРЕЛ СТРУМУ
70. **Ільніцька Я. В., Коваленко І. В., Зульфїгаров А. О.** 322
ГРАФЕНОВІ АКУМУЛЯТОРИ: ХАРАКТЕРИСТИКИ,
ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ
71. **Коновалова О. Ю., Савченко В. С.** 326
ОЦІНКА ВМІСТУ СИНТЕТИЧНИХ ХАРЧОВИХ БАРВНИКІВ У
ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРЕПАРАТАХ
72. **Москаєва О. Г., Островський К. І.** 332
ВПЛИВ ПОЛОЖЕННЯ НІТРО- ТА АМІНОГРУПИ У
ФТАЛЕВОМУ ФРАГМЕНТІ НА КИСЛОТНО-ОСНОВНІ
ВЛАСТИВОСТІ ЕСТЕРІВ ФЛУОРЕСЦЕЇНУ
73. **Попова Є. Є., Коваленко І. В., Власенко Н. Є.** 339
МЕТОДИ ЗНЕЗАРАЖЕННЯ ТА ОЧИСТКИ ВОДИ
74. **Савчук Т. І., Корольчук С. І., Кормош Ж. О.** 344
ПОТЕНЦІОМЕТРИЧНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ПЕРОКСОСПОЛУК У
МАЙОНЕЗІ
75. **Скнар Ю. Є., Скнар І. В., Гриднєва Т. В.** 349
КІНЕТИКА ЕЛЕКТРООСАДЖЕННЯ СПЛАВУ Ni-Fe 3

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ІНФЕКЦІЇ COVID-19 У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ

Якименко Олена Олександрівна,

д.мед.н., професор

Закатова Лідія Володимирівна,

к.мед.н., доцент

Антіпова Наталія Миколаївна,

к.мед.н., асистент

Одеський національний медичний університет

м. Одеса, Україна

Вступ. Протягом останніх двох років на фоні пандемії COVID-19 зростає інтерес ревматологів до дослідження спільних ланок патогенезу інфекції, що викликана SARS-Cov2, та ревматичних імунозапальних захворювань [J.E. Weatherhead, E. Clark, T.P. Vogel, 2020].

COVID-19 пов'язаний з вірусіндуцированою «дисрегуляцією» вродженого та набутого імунітету, характеризується гіперпродукцією широкого спектру «прозапальних», «антизапальних», імунорегуляторних цитокінів, інших медіаторів запалення, «патогенних» антитіл до SARS-CoV-2 та провідної ланки розвитку COVID-19-асоційованого гіперзапального синдрому («цитокінового шторму») [Є.Л. Насонов, 2021].

Вивчення характеру перебігу та результату COVID-19 у пацієнтів з ревматичними імунозапальними хворобами, зокрема, ревматоїдним артритом (РА), є перспективним напрямком сучасних досліджень [J.A. Sparks, Z.S. Wallace, A.M. Seet, M.A. Gianfrancesco, 2021].

Мета роботи. Вивчити особливості клінічного перебігу інфекції COVID-19 у хворих на РА за даними ревматологічного відділення Багатопрофільного медичного центру ОНМедУ (БМЦ ОНМедУ).

Матеріал та методи. Було обстежено 30 хворих на РА. Діагноз РА був верифікований за загально прийнятими критеріями (ACR/EULAR, 2010).

Діагноз інфекції COVID-19 був підтверджений методом ПЛР (PHK SARS-CoV2).

Результати та обговорення. Серед хворих переважали жінки – 26 осіб (86,7%), чоловіків – 4 осіб (13,3%), у віці від 24 да 80 років (середній вік – $57,1 \pm 1,53$ роки). Хворі молодого віку (24-44 років) склали 13,3% (4 осіб); середнього віку (45-59 років) – 66,7% (20 осіб); старшого віку (60-80 років) – 20% (6 осіб).

В більшості хворих (у 90%, 27 хворих) був серопозитивний варіант RA, серонегативний спостерігався у 10% (3 хворих), 56,7% (17 хворих) були позитивними за А-ССР.

Тривалість захворювання становила від 2 місяців до 42 років (середня тривалість – $9,75 \pm 1,99$ роки).

У 80% хворих (24 осіб) відзначалось ураження суглобів кистей та стоп, у 53,4% хворих (16 осіб) – променевоzap'ясткових суглобів, у 50% (15 осіб) – гомілковостопних суглобів, у 56,6% (17 осіб) – колінних суглобів, у 16,7% (5 осіб) – ліктьових суглобів, у 10% (3 осіб) – плечових та кульшових суглобів.

Переважаю більшість серед хворих склали пацієнти з I ступенем активності захворювання – 60% (18 осіб), у 11 хворих (36,7%) відзначався II ступінь активності, у 1 хворого (3,3%) – III ступінь.

Функціональна недостатність суглобів (ФНС) була такою: I ст. у 5 хворих (16,7%), II ст. – у 20 хворих (66,7%), III ст. – у 5 хворих (16,7%).

Усі обстежені хворі отримували ГКС (в дозі від 4 до 8 мг на добу), НПЗЗ, базисну терапію (100%). Переважна більшість у вигляді базисної терапії отримували метотрексат (в дозі від 7,5 до 20 мг на тиждень) – 70% (21 хворий), лефлюнамід – 16,7% (5 хворих). Терапію біологічними агентами одержували 4 хворих (13,3%).

Найбільш поширеними клінічними проявами перенесеної інфекції COVID-19 за даними анамнезу були: лихоманка (у 21 хворого (70%)), кашель (у 13 хворих (43,3%)), задишка (у 10 хворих (30%)), аносмія (у 12 хворих (40%)).

У більшості хворих на РА (26 осіб, 86,7%), що були обстежені, відзначався легкий (20 хворих, 66,7%) та середньої важкості (6 осіб, 20%) перебіг інфекції COVID-19. Тяжкий перебіг захворювання був діагностований у 4 хворих (13,3%), з них в 1 хворої (3,3%) спостерігався синдром «цитокінового шторму».

Усім пацієнтам під час захворювання на COVID-19 виконувалася КТ ОГК, за даними якої ураження легень було діагностовано у 20 хворих (66,7%) обсягом від 5% до 50%.

Переважає більшість хворих отримували амбулаторне лікування під наглядом сімейного лікаря (24 хворих, 80%), а 6 хворих (20%) – лікувалися в інфекційному стаціонарі, 1 хвора (3,3%) з них – у ВРІТ.

Усі хворі одужали від інфекції COVID-19. Оцінено вплив інфекції COVID-19 на перебіг РА: погіршення перебігу РА відзначено у 12 хворих (40%), відсутність впливу на перебіг РА – у 18 хворих (60%).

Висновки. Таким чином, у більшості пацієнтів (26 осіб, 86,7%) з РА, які перехворіли на COVID-19, відзначався легкий та середньої важкості перебіг інфекції, але стаціонарного лікування потребували 20% хворих, що майже вдвічі більше ніж серед хворих без РА. Важливою рисою також є погіршення перебігу РА після перенесеної інфекції COVID-19 в значній кількості пацієнтів (у 40%).

Отже, отримані дані не дають остаточної відповіді на питання про взаємовідношення між інфекцією COVID-19, перебігом та результатом захворювання у пацієнтів з РА, що потребує проведення подальших досліджень в цьому напрямку.