

SCI-CONF.COM.UA

SCIENTIFIC RESEARCH IN THE MODERN WORLD



**PROCEEDINGS OF VI INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
APRIL 6-8, 2023**

**TORONTO
2023**

SCIENTIFIC RESEARCH IN THE MODERN WORLD

Proceedings of VI International Scientific and Practical Conference

Toronto, Canada

6-8 April 2023

Toronto, Canada

2023

UDC 001.1

The 6th International scientific and practical conference “Scientific research in the modern world” (April 6-8, 2023) Perfect Publishing, Toronto, Canada. 2023. 596 p.

ISBN 978-1-4879-3795-9

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Scientific research in the modern world. Proceedings of the 6th International scientific and practical conference. Perfect Publishing. Toronto, Canada. 2023. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/vi-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-scientific-research-in-the-modern-world-6-8-04-2023-toronto-kanada-arhiv/>.

Editor

Komarytsky 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 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: toronto@sci-conf.com.ua

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

©2023 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2023 Perfect Publishing ®

©2023 Authors of the articles

TABLE OF CONTENTS

AGRICULTURAL SCIENCES

1. *Lopushnyak V., Hrytsulyak H., Polutrenko M., Baran B., Fedorko N., Felyk K.* 12
COMPREHENSIVE ASSESSMENT OF POLLUTION OF SOD-
PODZOLIC SOILS

BIOLOGICAL SCIENCES

2. *Алекперов Р., Алиева Д., Гасымов Г., Аббасзаде З.* 27
ПОЛЕЗНЫЕ СВОЙСТВА РАСТЕНИЯ ИННАБ (ZIZIPHUS)
3. *Погоріла І. О., Погоріла В. Г.* 33
МІОПІЯ

MEDICAL SCIENCES

4. *Chernenko I. I., Pavliuk K. S., Bulyha A. O., Haidenko V. E.* 36
MILITARY TRAUMATIC BRAIN INJURY: DIAGNOSIS,
ASSESSMENT, REABILITATION
5. *Protsak T., Marchuk O., Vatsyk M., Zabrods`ka O.* 40
MODERN DATA ABOUT EMBRYOGENESIS OF ADRENAL
GLANDS IN THE FETUS PERIOD
6. *Алхімов С. Ю., Шупіцина Д. О., Бобро Л. М., Марченко А. С.* 45
РІВЕНЬ ІНФОРМОВАНOSTІ СТУДЕНТІВ ПРО ЦУКРОВИЙ
ДІАБЕТ 2 ТИПУ
7. *Андреєва Т. О., Стоянов О. М., Чеботарьова Г. М., Чигрінський М. Е., Стоянов А. О.* 51
МОЖЛИВОСТІ КТ ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФІЧНОМУ
ПРОЦЕСІ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА У ССАВЦІВ
8. *Візір М. О., Долик А. А.* 54
ОЦІНКА ПРИХИЛЬНОСТІ ДО ЛІКУВАННЯ У ПАЦІЄНТІВ З
ПЕРВИННИМ І ПОВТОРНИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА
9. *Гаркуша М. А., Костиця М. І., Холявко М. В.* 57
ПОШИРЕНІСТЬ ПЛАНТАРНОГО ФАСЦІЇТУ, ДОСЛІДЖЕННЯ
ФАКТОРІВ РИЗИКУ
10. *Карташов С. М., Пушкарь С. Н., Олешко Е. М., Карташова М. А.* 63
МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ БЕЗ АТИПИИ И С АТИПИЕЙ
11. *Ковальчук А. М., Сидорчук А. С.* 67
ІСТОРИЧНІ АСПЕКТИ ПОШИРЕННЯ ТА ЛІКВІДАЦІЇ ВІРУСУ
НАТУРАЛЬНОЇ ВІСПИ
12. *Остренська О. П., Остренська С. І.* 74
СВІТОВИЙ ДОСВІД ДІАГНОСТИКИ, КЛАСИФІКАЦІЇ І
ЛІКУВАННЯ ІДІОПАТИЧНОГО СКОЛІОЗУ

ОЦІНКА ПРИХИЛЬНОСТІ ДО ЛІКУВАННЯ У ПАЦІЄНТІВ З ПЕРВИННИМ І ПОВТОРНИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА

Візір Марина Олександрівна

к.е.н., доцент

Долик Анастасія Андріїна

студент

Харківській національний медичний університет
м. Харків, Україна

Анотація: Захворювання серцево-судинної системи, а особливо гострий інфаркт міокарда (ІМ), посідають одне з перших місць серед причин смертності в Україні. Ефективність лікування після перенесеного ІМ напряму залежить від прихильності пацієнта до терапії на всіх етапах надання медичної допомоги. Прихильність до лікування характеризує рівень готовності пацієнта виконувати призначення та рекомендації лікаря. Усвідомлення необхідності постійного прийому препаратів співвідноситься з високим комплаєнсом пацієнтів, причому пацієнти з низьким комплаєнсом мають більший відсоток ускладнень та ризик передчасної смерті. Низька прихильність виконання лікарських призначень є основним бар'єром на шляху успішного лікування та вторинної профілактики.

Ключові слова: інфаркт міокарда, серцево-судинна система, лікування, прихильність до лікування.

Мета: порівняти прихильність до лікування у пацієнтів з первинним і повторним ІМ.

Матеріали та методи: Було проведено опитування 40 амбулаторних пацієнтів за самостійно розробленою анкетною, з них 23 (57,5%) – чоловіки, 17 (42,5%) – жінки. Анкети було розподілено на дві групи – пацієнти з первинним ІМ (N=20) – I група, та з повторним ІМ (N=20) – II група. Середній вік I групи склав $54,3 \pm 8,7$ роки, II групи – $61,3 \pm 7,6$ роки. У пацієнтів I групи термін після

вперше перенесеного ІМ в середньому становив $2,5 \pm 1,6$ року. Серед пацієнтів ІІ групи ІМ 5-ти річної давності був у 9 (45,0%) респондентів, 10-ти річної давності у 6 (30,0%), понад 10 років у 5 (25,0%); в середньому $6,7 \pm 5,4$ роки.

Результати: Згідно з отриманими результатами, абсолютна більшість респондентів готові повністю дотримуватись рекомендацій лікаря: 16 (80,0%) з І групи та 18 (90,0%) з ІІ групи.

Вживають всі ліки, що призначив лікар, 13 (65,0%) опитуваних І групи із 16, що в попередньому питанні відповіли позитивно. При цьому 1 (5,0%) респондент не зміг навести приклад ліків, які він приймає. Отже, 60,0% пацієнтів І групи можна віднести до прихильних до лікування. Серед респондентів ІІ групи приймають всі ліки 17 (85,0%) з 18, водночас кожен зміг навести приклад ліків, тому 17 (85,0%) опитуваних ІІ групи належать до групи прихильних до лікування. Відповідно, 7 (35,0%) пацієнтів з І групи вживають не всі лікарські засоби, що призначив лікар. Серед причин зазначають високу вартість препаратів (3; 15,0%), велику кількість призначених препаратів (2; 10,0%), страх побічної дії (1; 5,0%), відсутність суттєвого ефекту від лікування (1; 5,0%). З ІІ групи 3 (15,0%) пацієнта не приймають всі препарати, бо мають сумніви у правильності їх призначень.

За даними анкетування 15 (75,0%) респондентів І групи приймають ліки регулярно, а 5 (25,0%) – нерегулярно. Причинами пропуску прийому препаратів останні зазначають забудькуватість (3; 15,0%), гарне самопочуття без прийому ліків (1; 5,0%) та наявність побічних ефектів (1; 5,0%). Щодо результатів ІІ групи, нерегулярно приймають ліки лише 2 (10,0%) пацієнта через забудькуватість, при чому їх вік старше 70 років.

Відповідаючи на питання про самостійну зміну лікарських засобів, 2 (10,0%) респондентів І групи відповіли позитивно через недовіру до правильності призначень. Серед пацієнтів ІІ групи 4 (20,0%) змінювали лікарські призначення самостійно, або за рекомендацією провізора, через причину високої вартості оригінальних препаратів.

При оцінці обізнаності пацієнтів щодо мети призначень кожного із

лікарських засобів, її розуміють лише 13 (65,0%) респондентів I групи та 14 (70,0%) II групи, що свідчить про недостатню поінформованість решти пацієнтів.

Прихильність до лікування також асоціюється з модифікацією способу життя. З'ясовано, що кожен день вимірюють артеріальний тиск 12 (60,0%) опитуваних I групи та 15 (75,0%) II групи. Тютюнопаління підтвердили 10 (50,0%) людей I групи та 13 (65,0%) з II групи. Інформовані про причини виникнення ІМ та можливі ускладнення 15 (75,0%) респондентів I групи та 18 (90,0%) II групи.

Висновок: Пацієнти з перенесеним як повторним, так і первинним ІМ характеризуються низькими показниками прихильності до лікування, що потребує превентивного використання освітніх програм для підвищення інформованості пацієнтів на різних етапах лікування. При цьому пацієнти, які перенесли повторний ІМ, прихильні до більш суворо дотримання рекомендацій лікаря. Необхідно надавати знання пацієнтам про їх хворобу, мотивувати до покращення стану, інформувати про результати лікування та наслідки відмови від прийому призначеної терапії.