

SCI-CONF.COM.UA

**GLOBAL SCIENCE:
PROSPECTS AND INNOVATIONS**



**PROCEEDINGS OF VII INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MARCH 1-3, 2024**

**LIVERPOOL
2024**

GLOBAL SCIENCE: PROSPECTS AND INNOVATIONS

Proceedings of VII International Scientific and Practical Conference

Liverpool, United Kingdom

1-3 March 2024

Liverpool, United Kingdom

2024

UDC 001.1

The 7th International scientific and practical conference “Global science: prospects and innovations” (March 1-3, 2024) Cognum Publishing House, Liverpool, United Kingdom. 2024. 619 p.

ISBN 978-92-9472-196-9

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Global science: prospects and innovations. Proceedings of the 7th International scientific and practical conference. Cognum Publishing House. Liverpool, United Kingdom. 2024. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/vii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-global-science-prospects-and-innovations-1-3-03-2024-liverpul-velikobritaniya-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 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: liverpool@sci-conf.com.ua

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

©2024 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2024 Cognum Publishing House ®

©2024 Authors of the articles

11. **Бобро Л. М., Лоїк Л. В., Федорова Л. А.** 62
РОЛЬ АРТ-ТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ ПАЛІАТИВНИХ ХВОРИХ З
РАКОМ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ
12. **Богомол К. В.** 65
РОЛЬ ЕФЕКТОРНИХ ПАТОГЕНЕТИЧНИХ МЕХАНІЗМІВ В
РОЗВИТКУ СИНДРОМУ ВОЛЬФА-ПАРКІНСОНА-УАЙТА ТА
ПОГЛЯД НА СУЧАСНІ МЕТОДИ ЙОГО ЛІКУВАННЯ
13. **Кишиченко А. А., Бобро Л. М.** 69
АКТУАЛІЗАЦІЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТА
КОНТРОЛЮ ХВОРИХ НА ДІАБЕТ ПІД ЧАС COVID 19
14. **Литвиненко Г. Л., Мозгова Л. В.** 77
КАШЛЮК ТА ЙОГО МЕТОДИ ПРОФІЛАКТИКИ
15. **Рева Т. В., Бондар К. В.** 82
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ SARS-COV-2 НА ОРГАНИ
ТРАВЛЕННЯ
16. **Різа А. С., Корецька А. С.** 89
ВАК-ТЕРАПІЯ – СУЧАСНИЙ МЕТОД В ЛІКУВАННІ
ВОГНЕПАЛЬНО ОСКОЛКОВИХ ПОРАНЕНЬ
17. **Тополіук К. С., Польща Е. О., Малик Н. В.** 91
ООНОВЛЕНИЙ СИСТЕМАТИЧНИЙ ОГЛЯД ЩОДО
ПОШИРЕНОСТІ ХРОНІЧНОГО АТРОФІЧНОГО ГАСТРИТУ З
2014 ПО 2024 РІК
18. **Хухліна О. С., Хованець К. Р.** 95
ВЗАЄМОВПЛИВ КОМОРИДНОСТІ СТЕАТОТИЧНОЇ ХВОРОБИ
ПЕЧІНКИ, АСОЦІЙОВАНОЇ З МЕТАБОЛІЧНОЮ
ДИСФУНКЦІЄЮ І АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ
19. **Шукурова У. А., Хатамова Ш. А., Садикова И. Э.** 104
ВЛИЯНИЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА
СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА

PHARMACEUTICAL SCIENCES

20. **Sadikova R. K., Kariyeva E. S., Mirzakamalova D. S.** 111
RESEARCH IN THE FIELD OF DEVELOPMENT OF
BIOLOGICALLY ACTIVE SUPPLEMENTS BASED ON PLANT
EXTRACT

CHEMICAL SCIENCES

21. **Багирзаде Гулу Ахмед оглы** 114
L-АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА (ВИТАМИН С),
ПОВЫШАЮЩАЯ ИММУНИТЕТ И ОБЛАДАЮЩАЯ
АНТИОКСИДАНТНЫМ ЭФФЕКТОМ II. ПОДРОБНОЕ
ОБЪЯСНЕНИЕ СЕЛЕКТИВНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ВСЕХ
ПРОМЕЖУТОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПРОЦЕССА ПРИ СИНТЕЗЕ

ОНОВЛЕНИЙ СИСТЕМАТИЧНИЙ ОГЛЯД ЩОДО ПОШИРЕНOSTI ХРОНІЧНОГО АТРОФІЧНОГО ГАСТРИТУ З 2014 ПО 2024 РІК

Тополук Катерина Сергіївна

здобувач вищої освіти І медичного факультету
Харківський національний медичний університет

Польща Едуард Олександрович

здобувач вищої освіти І медичного факультету
Харківський національний медичний університет

Науковий керівник:

Малик Наталія Віталіївна

к.мед.н., доцент кафедри

загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Харківський національний медичний університет, Україна

Актуальність. Хронічний атрофічний гастрит (ХАГ) є одним із ряду передракових уражень, які виникають у слизовій оболонці шлунка до появи кишкового підтипу раку шлунка. Загалом процес йде від неатрофічного гастриту до ХАГ, потім до кишкової метаплазії, дисплазії і, нарешті, до аденокарциноми [1]. Щоб зрозуміти причини виникнення цього раку та визначити фактори ризику його захворюваності, важливо вивчити попередні ураження та фактори ризику, пов'язані з їх захворюваністю.

Інфекція *Helicobacter pylori* (НР) є таким фактором ризику, тісно пов'язаний із захворюваністю на ХАГ [2]. Marques-Silva та ін. також провели мета-аналіз щодо поширеності ХАГ, однак цей аналіз включав лише дослідження, опубліковані до березня 2013 року [3]. Відповідно до цього була потреба створення оновленого мета-аналізу із включенням останніх відповідних досліджень, щоб додатково довести причинну роль НР-інфекції в розвитку ХАГ.

Мета. Використовуючи дані наукових досліджень, опублікованих у Web of Science, PubMed, Cochrane та Embase, провести аналіз результатів щодо досягнень у сфері поширеності хронічного атрофічного гастриту (ХАГ), одного з передракових уражень раку шлунка за останні 10 років та його зв'язку з

інфекцією НР.

Матеріали та методи. Було проведено системний пошук статей та проаналізовані дані статистичних досліджень, опубліковані протягом останніх десяти років (з 1 січня 2014 року до 1 грудня 2024 року) у Web of Science, PubMed, Cochrane та Embase. з формуванням мета-аналізу, включаючи перехресні або ретроспективні статті.

Результати. Загалом було виявлено 14 досліджень із даними про поширеність ХАГ, серед яких показники поширеності коливалися від 6% до 66%. Об'єднані результати всіх 14 досліджень показали, що поширеність ХАГ у всьому світі становила 25%, що є нижчим показником, ніж раніше повідомлялося в мета-аналізі, опублікованому в 2014 році [3]. Більшість літератури, включеної до цього мета-аналізу [3], була з 1990 по 2010 рік, і нижча поширеність, яка спостерігається в результатах даної роботи, може відображати поліпшення способу життя людей і більше зусиль, які докладаються для скринінгу та лікування передракових захворювань шлунка.

Повідомлялося, що НР-інфекція тісно пов'язана з виникненням ХАГ [2]. Збільшення поширеності ХАГ у НР-позитивних пацієнтів було очікуваним і підтверджено даним дослідженням. Було виявлено, що поширеність ХАГ була в 2,4 рази вищою у НР-позитивних пацієнтів порівняно з тими, хто був НР-негативним. Цей коефіцієнт був подібний до результату попереднього метааналізу, описаного вище [3]. Одним із можливих пояснень зниження ризику ХАГ з часом у НР-позитивних пацієнтів може бути розвиток толерантності до вірулентності НР.

Іншим важливим висновком нашого дослідження було те, що як тип популяції, так і використовуваний діагностичний метод можуть впливати на поширеність ХАГ. Люди з симптомами верхніх відділів шлунково-кишкового тракту, природно, частіше мали ХАГ, ніж ті, хто не мав симптомів, саме тому поширеність ХАГ у цьому дослідженні є вищою у вибраній популяції, ніж у загальній популяції [4]. Виявлено, що як поширеність ХАГ, так і ризик ХАГ у НР-позитивних пацієнтів є вищими при діагностиці за допомогою гістології,

ніж за допомогою серології, і однією з можливих причин цього може бути низька чутливість серології для діагностики ХАГ [5].

До того ж, є деякі обмеження цього аналізу. По-перше, в існуючій літературі була певна неоднорідність. Наприклад, діагностичні критерії ХАГ відрізнялися в різних дослідженнях, і в різних дослідженнях використовувалися різні методи для оцінки НР-інфекції. По-друге, кількість досліджень, у яких повідомлялося про стан НР-інфекції, і відповідні розміри вибірки були невеликими, що могло вплинути на статистичні результати. По-третє, через брак даних важко проаналізувати багато потенційних факторів ризику ХАГ, крім інфекції НР.

Це один з найновіших мета-аналізів для дослідження поширеності ХАГ, який, як виявилось, становить ~25% у загальній популяції, а ризик ХАГ був приблизно в 2,4 рази вищий у НР-позитивних пацієнтів, ніж у тих, хто був НР-негативний. Потрібні подальші аналізи, які включають додаткові дослідження з більшою кількістю учасників, щоб дослідити майбутню поширеність ХАГ та його фактори ризику. Загалом, світова поширеність ХАГ все ще висока, а інфекція НР залишається важливим фактором ризику для ХАГ.

Висновки. Таким чином, майбутні широкомасштабні дослідження все ще потребують термінового контролю для подальшого контролю за поширеністю ХАГ, щоб зменшити тягар раку шлунка. Є певна думка, що ліквідація НР-інфекції ефективно знизить рівень захворюваності на ХАГ. Інші заходи запобігання ХАГ включають покращення харчових звичок і посилення фізичних вправ.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ:

1. Кайперс Е.Я. Оглядова стаття: вивчення зв'язку між *Helicobacter pylori* і раком шлунка. *Aliment Pharmacol Ther* 1999; 13: 3-11. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2036.1999.00002.x>
2. Weck MN, Brenner H. Асоціація інфекції *Helicobacter pylori* з хронічним атрофічним гастритом: мета-аналіз відповідно до визначення типу захворювання. *Int J Cancer* 2008; 123: 874-81. <https://doi.org/10.1002/ijc.23539>

3. Marques-Silva L, Areia M, Elvas L та ін. Поширеність передракових станів шлунка: систематичний огляд і мета-аналіз. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2014; 26: 378-87. <https://doi.org/10.1097/meg.0000000000000065>
4. Bas B, Dinc B. Передракові ураження, пов'язані з *Helicobacter pylori*, у Туреччині: ретроспективне ендоскопічне дослідження. *Croat Med J* 2020; 61: 319-25. <https://doi.org/10.3325/cmj.2020.61.319>
5. Ломбардо Л., Лето Р., Молінаро Г. та ін. Поширеність атрофічного гастриту у пацієнтів з диспепсією в П'ємонті. Опитування за допомогою тесту GastroPanel. *Clin Chem Lab Med* 2010; 48: 1327-32. <https://doi.org/10.1515/cclm.2010.256>