



COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



ISSUE
№7

1 INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE

**CHALLENGES AND
OPPORTUNITIES
IN MODERN
SCIENTIFIC RESEARCH**

FEBRUARY 19-21, 2025
IVANO-FRANKIVSK, UKRAINE



UDC 01.1

Challenges and Opportunities in Modern Scientific Research: Collection of Scientific Papers "International Scientific Unity" with Proceedings of the 1st International Scientific and Practical Conference. February 19-21, 2025. Ivano-Frankivsk, Ukraine. 210 p.

ISBN 978-617-8427-46-7 (series)
DOI 10.70286/ISU-19.02.2025

The conference is included in the Academic Research Index ReserchBib International catalog of scientific conferences.

The collection of scientific papers "International Scientific Unity" presents the materials of the participants of the 1st International Scientific and Practical Conference "Challenges and Opportunities in Modern Scientific Research" (February 19-21, 2025).

The materials of the collection are presented in the author's edition and printed in the original language. The authors of the published materials bear full responsibility for the authenticity of the given facts, proper names, geographical names, quotations, economic and statistical data, industry terminology, and other information.

The materials of the conference are publicly available under the terms of the CC BY-NC 4.0 International license.

ISBN 978-617-8427-46-7 (series)



ГЕМОРАГІЧНІ УСКЛАДНЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ ВІДДІЛЕНЬ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОПОМОГИ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ ДАБІГАТРАН, ПОРІВНЯНО З ВАРФАРИНОМ

Спесивий Ігор Іванович

к.мед.н, асистент

Кафедра екстреної та невідкладної медичної допомоги, ортопедії
травматології та протезування

Кучеренко Богдан Юрійович

к.мед.н, асистент

Кафедра екстреної та невідкладної медичної допомоги, ортопедії
травматології та протезування

Бойко Ілля Сергійович

здобувач

Харківський національний медичний університет

Актуальність. Дабігатран - це оборотний прямий інгібітор тромбіну, нещодавно схвалений для профілактики інсульту у пацієнтів з фібриляцією передсердь. Зростає кількість пацієнтів, які отримують дабігатран, що звертаються у відділення невідкладної допомоги з ускладненнями кровотечі. На відміну від антагоністів вітаміну К, для дабігатрану не існує загальноприйнятих засобів зворотної дії, а дані щодо перебігу та лікування ускладнень кровотеч обмежені [1, 2].

Мета. Описати перебіг геморагічних ускладнень у пацієнтів, госпіталізованих у відділення інтенсивної терапії, яким призначено дабігатран порівняно з терапією варфарином.

Матеріали та методи. Метааналіз даних літературних джерел з ресурс-платформи PubMed.

Результати. Було 15 і 123 пацієнти, які поступили з ускладненнями кровотечі, викликаними дабігатраном і варфарином, відповідно. З пацієнтів, які отримували варфарин, для вилучення випадковим чином було відібрано 25 карт [3]. Пацієнти з кровотечею, спричиненою дабігатраном, мали меншу тривалість перебування в стаціонарі (3,5 проти 6,0 днів) і були старшими (77 проти 70 років). У пацієнтів, які отримували дабігатран, частіше виникали шлунково-кишкові кровотечі (80% порівняно з 48%) і рідше - внутрішньочерепні кровотечі (0% порівняно з 32%), ніж у тих, хто отримував варфарин. Серед пацієнтів з кровотечею, спричиненою дабігатраном, 53% мали гостре ураження нирок [4, 5].

Висновок. Дабігатран став визнаною і все частіше використовуваною альтернативною терапією варфарину для профілактики інсульту у пацієнтів з фібриляцією передсердь. Природний перебіг геморагічних ускладнень дабігатрану та фактори ризику кровотеч ще недостатньо добре описані. Наші дані доповнюють зростаючі знання про перебіг геморагічних ускладнень і узгоджуються з результатами попередніх досліджень з дабігатраном.

Список використаних джерел

1. Berger R, Salhanick SD, Chase M, Ganetsky M. Hemorrhagic complications in emergency department patients who are receiving dabigatran compared with warfarin. *Ann Emerg Med.* 2013 Apr;61(4):475-9. doi: 10.1016/j.annemergmed.2013.02.008. PMID: 23522810. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23522810/>
2. Berger R., Salhanick St.D., Chase M., Ganetsky M. (2013) Hemorrhagic Complications in Emergency Department Patients Who Are Receiving Dabigatran Compared With Warfarin. *Annals of Emergency Medicine.* Volume 61, Issue 4, 475-479. URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0196064413001285>
3. Zalesak M, Siu K, Francis K, Yu C, Alvrtsyan H, Rao Y, Walker D, Sander S, Miyasato G, Matchar D, Sanchez H. Higher persistence in newly diagnosed nonvalvular atrial fibrillation patients treated with dabigatran versus warfarin. *Circ Cardiovasc Qual Outcomes.* 2013 Sep 1;6(5):567-74. doi: 10.1161/CIRCOUTCOMES.113.000192. Epub 2013 Aug 6. Erratum in: *Circ Cardiovasc Qual Outcomes.* 2013 Nov;6(6):e59. PMID: 23922182. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23922182/>
4. Chevalier J, Delaitre O, Hammès F, de Pourville G. Cost-effectiveness of dabigatran versus vitamin K antagonists for the prevention of stroke in patients with atrial fibrillation: a French payer perspective. *Arch Cardiovasc Dis.* 2014 Jun-Jul;107(6-7):381-90. doi: 10.1016/j.acvd.2014.04.009. Epub 2014 Jun 24. PMID: 24973113. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24973113/>
5. Pöhlmann J, Norrbacka K, Boye KS, Valentine WJ, Sapin H. Costs and where to find them: identifying unit costs for health economic evaluations of diabetes in France, Germany and Italy. *Eur J Health Econ.* 2020 Nov;21(8):1179-1196. doi: 10.1007/s10198-020-01229-1. Epub 2020 Oct 6. PMID: 33025257; PMCID: PMC7561572. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33025257/>

БАКТЕРІОЛОГІЧНИЙ МОНІТОРИНГ УСКЛАДНЕНОЇ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ

Цимбаліста О.Л.

д-р мед.наук, професорка
[orsid.org/0000-0003-3038-7050](https://orcid.org/0000-0003-3038-7050)

Кафедра дитячих хвороб ПО Івано-Франківського національного медичного університету, Україна

Борис І.О.

завідувічка бактеріологічною лабораторією КНП «Івано-Франківська обласна дитяча клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради», Україна

Проведено аналіз результатів бактеріологічної діагностики ускладненої пневмонії у 1175 дітей у віці від двох місяців до 18 років за останні 8 років.

Із них по важкості стану госпіталізовані у відділення анестезіології та інтенсивної терапії у 70,4% випадків. Серед дітей, хворих на позалікарняну