

**SCI-CONF.COM.UA**

**SCIENCE AND SOCIETY:  
MODERN TRENDS  
IN A CHANGING WORLD**



**PROCEEDINGS OF XII INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE  
OCTOBER 28-30, 2024**

**VIENNA  
2024**

# **SCIENCE AND SOCIETY: MODERN TRENDS IN A CHANGING WORLD**

Proceedings of XII International Scientific and Practical Conference

Vienna, Austria

28-30 October 2024

**Vienna, Austria**

**2024**

## UDC 001.1

The 12<sup>th</sup> International scientific and practical conference “Science and society: modern trends in a changing world” (October 28-30, 2024) MDPC Publishing, Vienna, Austria. 2024. 508 p.

## ISBN 978-3-954754-01-4

The recommended citation for this publication is:

*Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Science and society: modern trends in a changing world. Proceedings of the 12th International scientific and practical conference. MDPC Publishing, Vienna, Austria. 2024. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/xii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-science-and-society-modern-trends-in-a-changing-world-28-30-10-2024-viden-avstriya-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: [vienna@sci-conf.com.ua](mailto:vienna@sci-conf.com.ua)**

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

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

©2024 MDPC Publishing ®

©2024 Authors of the articles

## TABLE OF CONTENTS

### BIOLOGICAL SCIENCES

1. *Kvitko M., Vyshnevetska E.* 12  
REGIONAL ENVIRONMENTAL PROJECTS FOR THE PRESERVATION OF WOODY ECOSYSTEMS ON THE EXAMPLE OF THE HURIVSKIY FOREST IN THE UKRAINIAN STEPPE ZONE
2. *Слободянюк І. І.* 17  
ВПЛИВ ПІДВИЩЕНОЇ КОНЦЕНТРАЦІЇ ВУГЛЕКИСЛОГО ГАЗУ НА ФОТОСИНТЕЗ СОСНИ ЗВИЧАЙНОЇ

### MEDICAL SCIENCES

3. *Kovalenko Ye., Pustova N., Havryliuk O., Bilovol A.* 22  
THE IMPACT OF ESTROGEN FLUCTUATIONS ON THE DEVELOPMENT OF TELANGIECTASIA IN WOMEN
4. *Аскарьянц В. П., Абдуллаева Л. Н., Исроилов Умарбек Шохид Угли, Низомиддинова Мадина Жамшид кизи* 25  
К ВОПРОСУ ФИЗИОЛОГИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА
5. *Біловол А. М., Пустова Н. О., Єщенко В. В., Сторожук С. І.* 33  
ОБІЗНАННІСТЬ СТУДЕНТІВ ЩОДО ПСОРИАЗУ
6. *Біляков А. М., Михайличенко Б. В., Зосіменко В. В., Личман Т. В.* 36  
РОЗШИРЕННЯ ПОВНОВАЖЕНЬ СПЕЦІАЛІСТА ТА ЙОГО ВПЛИВ НА СУДОВО-МЕДИЧНУ ЕКСПЕРТНУ ДІЛЬНІСТЬ
7. *Боякова А. С., Голозубова О. В.* 41  
РОЛЬ МІКРОБІОТИ КИШЕЧНИКА В РОЗВИТКУ ІМУННИХ ПОРУШЕНЬ
8. *Бурлаков Н. О., Марченко А. С.* 47  
МІОКАРДИТ ЯК УСКЛАДНЕННЯ ПІСЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ COVID-19 МРНК-ВАКЦИНАМИ
9. *Веснін В. В., Лоєнко Н. В.* 50  
ОСНОВНІ ПІДХОДИ У ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ІДІОПАТИЧНОГО ПІДЛІТКОВОГО СКОЛІОЗУ
10. *Гаврилов А. В., Бойко А. О.* 54  
РОЛЬ РИНОВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ У ЗАГОСТРЕННІ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ
11. *Данько Ю. С., Леонтєв П. О.* 56  
СУДОВО-МЕДИЧНІ АСПЕКТИ ІДЕНТИФІКАЦІЇ ТІЛ: ОГЛЯД МЕТОДІВ, ТАКИХ ЯК ДНК-АНАЛІЗ
12. *Кочкіна К. О., Власенко Д. В.* 60  
ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ІНФЕКЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ БОЙОВИХ ПОРАНЕННЯХ
13. *Кязимова С. Б., Нестерцова С. О., Рибка О. С.* 64  
РЕАНІМАЦІЯ НОВОНАРОДЖЕНИХ В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ

# МІОКАРДИТ ЯК УСКЛАДНЕННЯ ПІСЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ COVID-19 МРНК-ВАКЦИНАМИ

**Бурлаков Назар Олегович**

Студент 6-го курсу

Науковий керівник:

**Марченко Анастасія Сергіївна**

Асистент кафедри загальної практики

сімейної медицини та внутрішніх хвороб, PhD

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

**Вступ.** Пандемія, спричинена коронавірусом SARS-CoV-2, вимагала негайної розробки та впровадження експериментальних вакцин проти COVID-19. Глобальне застосування цих препаратів було вирішальним для контролю над епідеміологічною ситуацією, однак деякі побічні ефекти, зокрема і розвиток міокардиту у певних груп населення після введення мРНК-вакцин, наразі викликають занепокоєння. Хоча статистичні дані свідчать про відносно нечасту появу запалення м'язового шару серця у вакцинованих осіб, розуміння міокардиту як потенційного побічного ефекту є важливим для подальшого застосування мРНК-вакцин та збереження здоров'я пацієнтів.

**Ціль.** Метою даного дослідження є оцінка захворюваності, симптомів та короткострокових наслідків міокардиту у 50 пацієнтів, у яких захворювання розвинулося після отримання мРНК-вакцини проти COVID-19.

**Матеріали та методи.** Для проведення цього дослідження було зібрано та опрацьовано дані 50-ти пацієнтів (25 чоловіків та 25 жінок), у яких був діагностований міокардит після отримання мРНК-вакцини проти SARS-CoV-2 у період з січня 2021 по грудень 2022 року. Віковий діапазон хворих складав 18–50 років. У цій роботі розглядалися лише ті хворі, у яких поява симптомів міокардиту (біль у грудях, задишка, серцебиття тощо) спостерігалася протягом 30 днів після отримання мРНК-вакцини проти COVID-19. Діагноз у всіх осіб було підтверджено підвищеними рівнями тропонінів, С-реактивного білку та

характерними результатами магнітно-резонансної томографії (МРТ) серця. Додатково перевірялась відсутність в анамнезі будь-яких захворювань серця та нещодавнє перенесення SARS-CoV-2 (протягом 6 місяців). Окрім цих даних, також аналізувалися тип обраної вакцини та кількість доз.

**Результати та обговорення.** У дослідженні взяли участь 50 пацієнтів з діагнозом міокардит після вакцинації мРНК-засобом проти COVID-19, серед яких статевий розподіл становив 1:1. Середній вік учасників становив 34 роки (діапазон — 18–50 років), з помітною концентрацією випадків у молодших осіб. Зокрема, 70% пацієнтів (35 з 50) були у віці від 18 до 30 років, а 20% (10 пацієнтів) були у віці від 31 до 40 років. Лише 10% (5 пацієнтів) були у віковій групі 41–50 років. Симптоми міокардиту спостерігалися у всіх пацієнтів протягом 30 днів після вакцинації. Найпоширеніші ознаки включали: біль у грудях — 94% (47 пацієнтів), задишку — 70% (35 пацієнтів), серцебиття-56% (28 пацієнтів). Діагноз був підтверджений у всіх випадках на основі: підвищеного рівня тропоніну (середнє значення — 0,45 нг/мл); підвищення С-реактивного білка — у 80% (40 пацієнтів); МРТ — у 100% пацієнтів спостерігалися характерні ознаки міокардиту, включаючи набряк і запалення міокарда. Абсолютна більшість хворих (92% — 46 пацієнтів) обрала одного виробника та решта (8% — 4 пацієнти) — іншого (назви вакцин не зазначені для запобігання конфлікту інтересів). У 80% (40 пацієнтів) розвинувся міокардит після другої дози, тоді як 20% (10 пацієнтів) відчули симптоми вже після першої дози. Госпіталізація знадобилася 72% (36 пацієнтів). Усі хворі отримували нестероїдні протизапальні препарати (НПЗП), а 12 пацієнтів (24%) отримували додатково кортикостероїди через важкий перебіг цього ускладнення. Середня тривалість перебування в лікарні становила 4 дні (діапазон — 2–7 днів). Після 3-місячного спостереження 96% (48 пацієнтів) пацієнтів повністю одужали, не повідомляючи про залишкові симптоми. Двоє пацієнтів (4%) продовжували відчувати легкий дискомфорт у грудній клітці, але у них не було виявлено значної серцевої дисфункції на контрольних ехокардіограмах.

**Висновки.** У рамках даного дослідження було опрацьовано 50 випадків міокардиту, який виник після вакцинації мРНК-препаратом проти COVID-19, переважно у молодих людей. Симптоми з'являлися протягом 30 днів після вакцинації, причому біль у грудях був найпоширенішою скаргою. Діагноз постійно підтверджувався відповідними підвищеними біомаркерами та МРТ серця. Хоча міокардит є потенційним побічним ефектом мРНК-вакцин, загальний прогноз сприятливий, при цьому більшість пацієнтів досягають повного одужання протягом трьох місяців. Ці дані підкреслюють важливість моніторингу міокардиту у вакцинованих, особливо серед молодих людей. Вони також наголошують на необхідності того, щоб постачальники медичних послуг ефективно повідомляли про потенційні ризики міокардиту, одночасно підкреслюючи переваги вакцинації проти COVID-19. Необхідні подальші дослідження для вивчення віддалених наслідків у пацієнтів, які перенесли міокардит після вакцинації.