

SCI-CONF.COM.UA

TOPICAL ASPECTS OF MODERN SCIENTIFIC RESEARCH



**PROCEEDINGS OF V INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JANUARY 25-27, 2024**

**TOKYO
2024**

TOPICAL ASPECTS OF MODERN SCIENTIFIC RESEARCH

Proceedings of V International Scientific and Practical Conference

Tokyo, Japan

25-27 January 2024

Tokyo, Japan

2024

UDC 001.1

The 5th International scientific and practical conference “Topical aspects of modern scientific research” (January 25-27, 2024) CPN Publishing Group, Tokyo, Japan. 2024. 645 p.

ISBN 978-4-9783419-2-1

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Topical aspects of modern scientific research. Proceedings of the 5th International scientific and practical conference. CPN Publishing Group. Tokyo, Japan. 2024. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/v-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-topical-aspects-of-modern-scientific-research-25-27-01-2024-tokio-yaponiya-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: tokyo@sci-conf.com.ua

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

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

©2024 CPN Publishing Group ®

©2024 Authors of the articles

12. *Долженко М. М., Давтян Л. Л., Коритнюк Р. С.* 78
РОЛЬ І ФУНКЦІЇ СЕРЦЯ У АНТРОПОСОФСЬКІЙ МЕДИЦИНІ
13. *Журавльова А. К., Марченко А. С., Лоїк Л. В., Федорова Л. А.* 84
БЕЗПЕКА ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ ВНУТРІШНЬОВЕННОГО
ВВЕДЕННЯ ІМУНОГЛОБУЛІНУ ПРИ АУТОІМУННОМУ
ЕНЦЕФАЛІТІ
14. *Кишиченко А. А., Марченко А. С., Журавльова А. К.* 87
ДВОНАПРАВЛЕНИЙ ЗВ'ЯЗОК ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ І
COVID-19
15. *Кудокоцева О. В., Кандибко І. В., Ломакін І. І., Бабійчук Л. В.,
Бабійчук В. Г.* 94
ВМІСТ ТИРЕОЇДНИХ ГОРМОНІВ В СИРОВАТЦІ КРОВІ
СПОНТАННО ГІПЕРТЕНЗИВНИХ ЩУРІВ ЛІНІЇ SHR РІЗНИХ
ВІКОВИХ ГРУП
16. *Лаврін О. Я.* 103
АНАЛІЗ ПРОФІЛАКТИКИ РОЗВИТКУ КАРІОЗНИХ УРАЖЕНЬ
ЗУБІВ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ
17. *Мунтьян Т. О., Кірсей В. Д.* 108
МЕНТАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я ТА ШЛЯХИ ЙОГО ЗБЕРЕЖЕННЯ
18. *Овчаренко К. В., Марченко А. С., Журавльова А. К.* 121
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЮ АНЕМІЄЮ ТА
ДОНОРСТВОМ КРОВІ
19. *Остапенко К. А., Марченко А. С., Журавльова А. К.* 126
ВПЛИВ ПРОТИДІАБЕТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ НА ФУНКЦІЮ
ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ
20. *Хоменко І. М., Чешко Я. М., Пожевілова К.* 134
ІНТЕГРАЦІЙНІ ПОЦЕСИ ФУНКЦІОНУВАННЯ
НАЦІОНАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ

PHARMACEUTICAL SCIENCES

21. *Коврак А., Maryam Taoufiki* 142
PHYTOPRODUCTS IN THE TREATMENT OF DIABETES
MELLITUS
22. *Баярка С. В., Карпушина С. А.* 152
РОЗРОБКА УМОВ ВИЗНАЧЕННЯ ПАРОКСЕТИНУ В
БІОЛОГІЧНОМУ МАТЕРІАЛІ МЕТОДОМ
ВИСОКОЕФЕКТИВНОЇ РІДИННОЇ ХРОМАТОГРАФІЇ

CHEMICAL SCIENCES

23. *Багирзаде Гулу Ахмед оглы, Садыгова Альвина Искрябин кызы* 160
ПОЛУЧЕНИЕ И ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СТРУКТУРЫ ФИЗИКО-
ХИМИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ МОНОМЕРА–2-
ХЛОРФЕНОКСИКАРБОНИЛ-1-(п-
ВИНИЛФЕНИЛ)ЦИКЛОПРОПАНА

БЕЗПЕКА ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ ВНУТРІШНЬОВЕННОГО ВВЕДЕННЯ ІМУНОГЛОБУЛІНУ ПРИ АУТОІМУННОМУ ЕНЦЕФАЛІТІ

Журавльова Анна Костянтинівна

к.мед.н., доцент кафедри загальної практики – сімейної медицини
та внутрішніх хвороб,

Марченко Анастасія Сергіївна

асистент кафедри загальної практики – сімейної медицини
та внутрішніх хвороб,

Лоїк Любов В'ячеславівна,

Федорова Ліна Андріївна

студентки 6 курсу

Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Загальна концепція використання імуноглобулінів у лікуванні аутоімунного енцефаліту полягає в тому, що імуноглобуліни можуть допомагати в регулюванні аутоімунної відповіді та запалення в організмі. Вони можуть діяти як "нейтралізатори" або "загасники" антитіл, спрямованих проти власних клітин організму, які є характерними для аутоімунних захворювань.

Імуноглобуліни – це білки, які містять антитіла і можуть використовуватися для модуляції імунної відповіді. Вони можуть бути використані для лікування різних захворювань, включаючи аутоімунні порушення, такі як аутоімунний енцефаліт.

Аутоімунний енцефаліт – це захворювання нервової системи, при якому відбувається ураження нервових структур. Особливість його полягає в тому, що він зумовлений наявністю в організмі людини аутоантитіл до власних клітин нервової системи.

Деякі дослідження і клінічні випробування підтверджують, що внутрішньовенне введення імуноглобуліну може бути корисним для лікування аутоімунного енцефаліту. Воно може сприяти пригніченню або модуляції аутоімунного відгуку, який відбувається в організмі. Проте, як і з будь-яким лікуванням, важливо враховувати безпеку та можливі побічні ефекти.

Мета. Дослідити доцільність використання імуноглобулінів при лікуванні аутоімунного енцефаліту.

Матеріали та методи. У цьому індивідуальному відкритому дослідженні оцінювались ефективність та безпеку 10% внутрішньовенного введення імуноглобуліну у вперше діагностованих пацієнтів з можливим аутоімунним енцефалітом. В дослідженні приймало участь 41 людина. Дослідження проводилось на базі 25-тої міської клінічної багатопрофільної лікарні м. Харків, у стаціонарі неврологічного відділення.

Пацієнти отримували внутрішньовенно імуноглобулін (0,4 г/кг/день) протягом 5 днів. Рятувальна імунотерапія дозволялася, коли стан пацієнта погіршувався до 8-го дня або не спостерігалось покращення на 8-й день.

Первинним результатом була зміна показника за модифікованою шкалою Ренкіна (mRS) на 8-й та 29-й день. Вторинними результатами були поліпшення показника mRS та зміни та покращення показників за чотирма іншими клінічними шкалами.

Результати та обговорення. Загалом 23 пацієнти отримували внутрішньовенно імуноглобулін (intension-to-treat, ITT), а 18 пацієнтів завершили дослідження відповідно до протоколу (per-protocol, PP). За модифікованою шкалою Ренкіна (mRS) результати значно покращились на 8 та 29 дні порівняно з вихідним рівнем як у популяціях ITT, так і в PP.

Інші вторинні результати також значно покращилися на 8, 15 та 29 день порівняно з вихідним рівнем. У популяції per-protocol (PP) 6 з 18 пацієнтів досягли сприятливих результатів при використанні тільки внутрішньовенного введення імуноглобуліну (mRS = 0-2 на 8-й день), а 12 з 18 пацієнтів отримали рятувальну імунотерапію.

Щодо внутрішньовенного введення імуноглобуліну було зареєстровано лише п'ять небажаних наслідків, усі з яких були легкими.

Висновок. Як показало дослідження, внутрішньовенне введення імуноглобуліну покращило неврологічні функціональні результати, і це покращення було очевидним до 8-го дня.

Побічні ефекти були легко перенесені контрольною групою. Ці дані надають проспективні докази ефективності внутрішньовенного введення імуноглобуліну у покращенні функціональних результатів при лікуванні аутоімунного енцефаліту.

Але лікування аутоімунного енцефаліту вимагає індивідуального підходу, і рішення щодо використання імуноглобуліну повинно прийматися лікарем на підставі клінічних даних, стану пацієнта і його історії хвороби. Важливо пам'ятати, що безпека та ефективність будь-якого лікування можуть змінюватися в залежності від конкретного випадку.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ:

1. The safety and efficacy of intravenous immunoglobulin in autoimmune encephalitis - PubMed. PubMed. URL:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35315247/>
2. Dalmau J, Graus F. Antibody-mediated encephalitis. *N Engl J Med.* 2018;378:840-851.
3. Titulaer MJ, McCracken L, Gabilondo I, et al. Treatment and prognostic factors for long-term outcome in patients with anti-NMDA receptor encephalitis: an observational cohort study. *Lancet Neurol.* 2013;12:157-165.