

SCI-CONF.COM.UA

**SCIENCE IN THE MODERN
WORLD: INNOVATIONS
AND CHALLENGES**



**PROCEEDINGS OF VI INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
FEBRUARY 20-22, 2025**

**TORONTO
2025**

SCIENCE IN THE MODERN WORLD: INNOVATIONS AND CHALLENGES

Proceedings of VI International Scientific and Practical Conference

Toronto, Canada

20-22 February 2025

Toronto, Canada

2025

UDC 001.1

The 6th International scientific and practical conference “Science in the modern world: innovations and challenges” (February 20-22, 2025) Perfect Publishing, Toronto, Canada. 2025. 633 p.

ISBN 978-1-4879-3790-4

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Science in the modern world: innovations and challenges. Proceedings of the 6th International scientific and practical conference. Perfect Publishing. Toronto, Canada. 2025. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/vi-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-science-in-the-modern-world-innovations-and-challenges-20-22-02-2025-toronto-kanada-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: toronto@sci-conf.com.ua

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

©2025 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2025 Perfect Publishing ®

©2025 Authors of the articles

13. *Заградська О. Л., Базер Бачі Бадр Еддін* 93
АКТУАЛЬНІСТЬ ОРТОДОНТИЧНОГО ВТРУЧАННЯ У ОСІБ З НАДМІРНОЮ ВАГОЮ ТІЛА
14. *Люньська П. Д., Гресько М. Д.* 95
ФЕНОТИПИ СИНДРОМУ ПОЛІКІСТОЗУ ЯЄЧНИКІВ
15. *Кербаж Надін Ріда, Голозубова О. В.* 100
ДЕЯКІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ ОСТЕОПОРОЗУ У ЖІНОК У ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ
16. *Приймак Д. В., Строев М. Ю.* 104
АНАЛІЗ ВИКОРИСТАННЯ ТИМЧАСОВИХ ШВІВ ТА ПЕРЕВ'ЯЗОК В ПОЛЬОВИХ УМОВАХ ПРИ ПОРАНЕННЯХ КІНЦІВОК
17. *Симоненко Г. Г.* 106
ДООБСТЕЖЕННЯ ПРИ МІСЛОПАТІЇ НИЖНЬОГРУДНОГО РІВНЯ
18. *Хорхолюк Ю. В., Гресько М. Д.* 114
СИНДРОМ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ: СУЧАСНИЙ СТАН ПРОБЛЕМИ, АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ
19. *Шевченко Б. М., Танько А. С., Голозубова О. В.* 123
РОЛЬ ГЕНЕТИЧНОГО ТЕСТУВАННЯ ТА СТРАТИФІКАЦІЇ РИЗИКУ В ПРОФІЛАКТИЦІ ТА СКРИНІНГУ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ
20. *Шевченко В. Ю., Кучеренко Б. Ю.* 129
ОПТИМІЗАЦІЯ АЛГОРИТМІВ НАДАННЯ ДОГОСПІТАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ГОСТРОМУ КОРОНАРНОМУ СИНДРОМІ

PHARMACEUTICAL SCIENCES

21. *Колосова І. І., Ломизга Л. Л., Тадморі Ая* 133
ФІТОТЕРАПІЯ ПРИ ЗАПАЛЬНИХ ХВОРОБАХ ШКІРИ

TECHNICAL SCIENCES

22. *Hnylytsia I. D., Hrushetskyi M. V.* 140
EFFECTS OF NANOSIZED ADDITIVES ON THE STRUCTURE AND PROPERTIES OF SILICON CARBIDE BASED CERAMICS
23. *Novopolitsev V.* 143
OPTIMIZING THE EMPLOYEE RECRUITMENT PROCESS USING MACHINE LEARNING MODELS
24. *Бейсембаева А. Х., Рустамова С. Т., Насырова К. З.* 147
ФОРТИФИКАЦІЯ ПРОДУКТОВ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ДЕФИЦИТА МИКРОНУТРИЕНТОВ

ОПТИМІЗАЦІЯ АЛГОРИТМІВ НАДАННЯ ДОГОСПІТАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ГОСТРОМУ КОРОНАРНОМУ СИНДРОМІ

Шевченко Валерія Юріївна
студентка І медичного факультету

Кучеренко Богдан Юрійович
асисент кафедри екстреної та невідкладної медичної допомоги,
ортопедії травматології та протезування
Харківський національний медичний університет,
м. Харків, Україна

Вступ. Гострий коронарний синдром (ГКС) залишається однією з провідних причин смертності та інвалідності у світі. Ефективність надання медичної допомоги на догоспітальному етапі відіграє ключову роль у прогнозі захворювання [1]. Своєчасна діагностика та правильне лікування можуть значно знизити ризик ускладнень та покращити виживаність пацієнтів [2]. У зв'язку з цим, оптимізація алгоритмів надання догоспітальної допомоги при ГКС є актуальним завданням сучасної медицини.

Мета дослідження. Метою даного дослідження є аналіз сучасних протоколів та рекомендацій щодо надання догоспітальної допомоги пацієнтам з ГКС, а також визначення шляхів оптимізації існуючих алгоритмів для покращення якості та швидкості медичної допомоги.

Матеріали та методи. Дослідження базувалося на аналізі сучасних клінічних протоколів, статистичних даних та ретроспективному огляді клінічних випадків. Основну увагу приділено міжнародним рекомендаціям Європейського товариства кардіологів, Американської кардіологічної асоціації та національним протоколам Міністерства охорони здоров'я України [1, 3].

Було проведено аналіз історій викликів екстреної медичної допомоги пацієнтам із підозрою на гострий коронарний синдром, що дозволило оцінити швидкість діагностики, ефективність медикаментозної терапії та транспортування. Особливо досліджувалося застосування ацетилсаліцилової кислоти, антикоагулянтів та нітратів, їх відповідність сучасним стандартам [2].

Також було проведено опитування серед лікарів та фельдшерів бригад швидкої допомоги щодо рівня обізнаності з алгоритмами лікування гострого коронарного синдрому, використання електрокардіографії та потреби у додатковому навчанні [4].

Окрему увагу приділено можливостям телемедицини у догоспітальній допомозі, зокрема дистанційній передачі електрокардіограм для консультації кардіологів. Аналізувалася ефективність транспортування пацієнтів залежно від доступності спеціалізованих кардіоцентрів.

Отримані дані були оброблені статистично, що дозволило оцінити ефективність існуючих алгоритмів та визначити можливі напрями їх покращення.

Результати дослідження. Аналіз сучасних клінічних протоколів і реальних клінічних випадків виявив ряд факторів, що впливають на ефективність догоспітальної допомоги при гострому коронарному синдромі. Встановлено, що ключовими аспектами оптимізації є своєчасна діагностика, правильна медикаментозна терапія та швидке транспортування до спеціалізованого закладу [3].

Одним із важливих чинників, що впливає на своєчасність діагностики, є застосування електрокардіографії у 12 відведеннях безпосередньо на догоспітальному етапі. Дослідження показало, що у 87% випадків реєстрація ЕКГ проводилася належним чином, однак у 13% випадків діагностування було утруднене через недостатню кваліфікацію персоналу або відсутність відповідного обладнання. Використання сучасних мобільних технологій для передачі електрокардіограм у режимі реального часу дозволило покращити точність діагностики та скоротити час прийняття клінічних рішень.

Аналіз медикаментозної терапії засвідчив, що в 95% випадків пацієнтам своєчасно вводили ацетилсаліцилову кислоту, що відповідає міжнародним стандартам. Однак застосування подвійної антитромбоцитарної терапії у вигляді клопідогрелю або тікагрелору проводилося лише у 76% випадків, що може бути пов'язано з недостатньою уніфікацією лікарських протоколів та

відсутністю необхідних препаратів у частині бригад екстреної медичної допомоги. Використання нітратів спостерігалось у 68% випадків, що свідчить про необхідність перегляду показань до їх призначення відповідно до сучасних рекомендацій [2].

Окремий аналіз стосувався транспортування пацієнтів до спеціалізованих кардіологічних центрів. Дослідження засвідчило, що середній час доставки пацієнта від моменту виклику до госпіталізації становив 52 хвилини. Водночас у регіонах з менш розвинутою інфраструктурою цей показник перевищував 70 хвилин, що суттєво впливало на результати лікування, особливо у пацієнтів з елевацією сегмента ST. Впровадження системи попереднього сповіщення приймальних відділень лікарень про прибуття пацієнтів із ГКС дозволило скоротити час від госпіталізації до проведення реперфузійної терапії на 15-20 хвилин.

Результати опитування серед лікарів швидкої допомоги продемонстрували, що лише 62% респондентів регулярно проходять спеціалізовані тренінги з невідкладної кардіологічної допомоги [4]. Близько 40% учасників зазначили необхідність покращення технічного оснащення бригад, зокрема доступу до сучасних антикоагулянтів та мобільних пристроїв для дистанційної діагностики [5].

Таким чином, дослідження показало, що основними напрямками оптимізації догоспітальної допомоги при гострому коронарному синдромі є впровадження телемедицини для підвищення точності діагностики, стандартизація медикаментозної терапії відповідно до сучасних клінічних рекомендацій, покращення логістики транспортування пацієнтів та регулярне навчання персоналу з акцентом на сучасні алгоритми лікування.

Висновки. Дослідження підтвердило, що якість догоспітальної допомоги при гострому коронарному синдромі безпосередньо впливає на виживаність пацієнтів. Ключовими факторами є своєчасна діагностика за допомогою електрокардіографії, ефективна медикаментозна терапія та швидке транспортування до спеціалізованих центрів.

Оптимізація алгоритмів включає впровадження телемедицини для прискорення діагностики, стандартизацію медикаментозного лікування та покращення логістики транспортування. Важливим є також підвищення кваліфікації персоналу екстреної допомоги та покращення матеріально-технічного забезпечення бригад.

Комплексний підхід до вдосконалення догоспітальної допомоги при ГКС сприятиме зниженню смертності та покращенню результатів лікування.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації «Гострий коронарний синдром без елевації сегмента ST». МОЗ України, 2021.
2. Рекомендації щодо лікування пацієнтів з гострим коронарним синдромом без елевації сегмента ST. Державний експертний центр МОЗ України, 2016.
3. Невідкладна допомога при гострому коронарному синдромі (ГКС). Clinical Case Quest Academy.
4. Шляхи оптимізації лікування гострого коронарного синдрому на догоспітальному етапі. «Раціональна фармакотерапія», 2012.
5. Екстрена медична допомога при гострому коронарному синдромі без елевації сегмента ST. «Український медичний часопис», 2014.