

SCI-CONF.COM.UA

**SCIENCE AND TECHNOLOGY:
CHALLENGES, PROSPECTS
AND INNOVATIONS**



**PROCEEDINGS OF IX INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
APRIL 24-26, 2025**

**OSAKA
2025**

13. *Марусик У. І., Раміх К. О., Череп Т. А., Босовик Є. С.* 79
ЧИ ВПЛИВАЄ COVID-19 НА РОЗВИТОК ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 1 ТИПУ У ДІТЕЙ?
14. *Марусик У. І., Чифурко І. Т., Завальнюк Д. Е., Тіміш І. В.* 84
ДОЦІЛЬНІСТЬ ПРИЗНАЧЕННЯ АНТИБІОТИКОТЕРАПІЇ ПРИ ГОСТРИХ ТОНЗИЛІТАХ У ДІТЕЙ
15. *Пелін К. О., Дубик Л. В.* 91
ПОРУШЕННЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ
16. *Пчеляков А. В.* 95
ИЗМЕНЕНИЯ АРХИТЕКТУРЫ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ, КАК ОСНОВАНИЕ ПАТОГЕНЕТИЧНОСТИ МЕТОДА ЭТАПНОГО ГИПСОВАНИЯ
17. *Різниченко О. К., Юрова А. А., Луценко І. В.* 104
АНАЛІЗ ПРИЧИН, КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ТА ОБІЗНАНОСТІ НАСЕЛЕННЯ ЩОДО НЕКАРДІОГЕННИХ КАРДІАЛГІЙ
18. *Сулима М. І., Чупашко О. І., Сулима В. В.* 107
АНАЛІЗ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ АТЕНОЛОЛУ ГІДРОХЛОРИДУ
19. *Трофименко В. В., Пустова Н. О., Біловол А. М.* 112
ПРОБЛЕМА АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ В ЛІКУВАННІ ПОДЕРМІЙ
20. *Ціпоренко С. Ю., Ціпоренко Д. С.* 117
ЗВ'ЯЗОК ЗЛОВЖИВАННЯ ПСИХОАКТИВНИХ РЕЧОВИН ЗІ СХИЛЬНІСТЮ ДО ВИНИКНЕННЯ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ
21. *Шумейко О. В., Шепетько В. А.* 127
CRISPR І ГЕНЕТИЧНЕ РЕДАГУВАННЯ У ТЕРАПІЇ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ПАТОЛОГІЙ

PHARMACEUTICAL SCIENCES

22. *Koziko N. O., Kalachov I. O.* 136
THE UNIQUENESS OF BETULIN AND INULIN TO CREATE A MEANS IN THE FIGHT AGAINST SEBORRHEA OF DIFFERENT ETIOLOGY
23. *Otrishko I., Vietrova K., Pidgaina V., Elkadiri O.* 141
EVALUATION OF MEDICATION ADHERENCE AMONG CHRONIC CORONARY HEART DISEASE MOROCCAN PATIENTS USING COMBINATION THERAPY WITH ROSUVASTATIN
24. *Пішель В. Я., Стремоухов О. О., Коломієць А. С.* 146
ВПРОВАДЖЕННЯ МЕТОДІВ ОПТИМІЗАЦІЇ ПРИБУТКОВОСТІ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ ПІДПРИЄМСТВІ
25. *Халик Ю. В., Стремоухов О. О.* 150
АКТУАЛЬНІСТЬ НАРКОТИЧНИХ І НЕНАРКОТИЧНИХ АНАЛЬГЕТИКІВ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ

АНАЛІЗ ПРИЧИН, КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ТА ОБІЗНАНОСТІ НАСЕЛЕННЯ ЩОДО НЕКАРДІОГЕННИХ КАРДІАЛГІЙ

Різниченко Олена Костянтинівна
к.мед.н., доцент кафедри неврології

Юрова Анна Андріївна

Луценко Ірина Володимирівна

Студенти

Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Некардіогенні кардіалгії (НК) є поширеною причиною болю в грудній клітці, що може імітувати стенокардію та інші захворювання серця. Це часто призводить до діагностичних помилок, оскільки пацієнти з такими симптомами нерідко проходять складні та дорогі кардіологічні обстеження, які не підтверджують серцеву патологію. Відсутність специфічних маркерів для швидкої диференційної діагностики ускладнює процес встановлення правильного діагнозу, що затримує початок ефективного лікування. Крім того, недостатнє розуміння механізмів розвитку та клінічних особливостей НК може призводити до їх хронізації та значного зниження якості життя пацієнтів. Своєчасне виявлення цих станів та адекватний підхід до лікування дозволяють уникнути надмірних, не завжди доречних діагностичних процедур і забезпечити ефективну терапію, що робить цю тему актуальною в сучасній неврологічній практиці.

Метою даного дослідження є визначення основних клінічних проявів НК, їх особливостей у порівнянні з кардіальними патологіями, а також розробка рекомендацій щодо їх ефективної діагностики. Дослідження спрямоване на аналіз сучасних підходів до виявлення неврологічних станів, що супроводжуються болем у грудній клітці, та оцінку їхньої ефективності.

Матеріали та методи дослідження. У ході дослідження були використані теоретичний та емпіричний методи. Теоретичний метод включав аналіз наукової літератури, клінічних протоколів і сучасних рекомендацій щодо

НК. Було розглянуто роботи провідних фахівців у сфері неврології та кардіології, що дозволило виділити ключові аспекти диференціальної діагностики цих станів. Емпіричний метод передбачав аналіз 32 клінічних випадків пацієнтів КНП ХОР «ОКЛ» та Університетської клініки, які звернулися зі скаргами на біль у грудній клітці, але мали неврологічне походження больового синдрому. Також було проведене опитування на платформі Google Forms серед молоді, зокрема студентів медичних вищих навчальних закладів, щодо їхнього розуміння причин болю у грудній клітці, рівня обізнаності про НК та частоти виникнення подібних симптомів.

Результати дослідження та їх обговорення. Результати аналізу клінічних випадків показали, що найбільш поширеними причинами НК є міжреберна невралгія, синдром Тітце, шийно-грудний остеохондроз із корінцевим синдромом, нейропатичний біль, гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба, панічні атаки та інші стани, що супроводжуються іррадіацією болю у грудну клітину. Найчастіше серед проаналізованих 32 клінічних випадків біль виникав у результаті подразнення міжреберних нервів (47%), механічного ураження (39%) або запальних процесів у ділянці грудної клітки (14%). Важливо зазначити, що у багатьох пацієнтів спостерігалися супутні м'язово-тонічні синдроми та прояви вегетативної дисфункції, що ще більше ускладнювало клінічну картину.

За результатами опитування 95-ти студентів різного віку та статі (від 18 до 25 років, з них 74 жінок та 21 чоловіків), 60% респондентів мали недостатню обізнаність про НК та їх диференціацію від серцевих патологій. 75% зазначили, що хоча б раз відчували біль у грудній клітці, але не зверталися до лікаря, у 45% з яких ніколи не було проблем із серцем під час зняття ЕКГ; а 25% повідомили, що сприймали такі болі як можливий симптом серцевого захворювання. 30% респондентів знали про можливість невралгічного походження болю, однак не володіли інформацією щодо ефективних методів його діагностики. 25% зазначили, що біль носив тупий і тривалий характер, а 15% відзначили змішані типи больових відчуттів. Остеохондроз (45%) та

психоемоційні розлади (30%) є найбільш визнаними причинами некардіогенного болю серед здобувачів освіти. Серед ключових методів діагностики 38% респондентів обрали ЕКГ, 32% – МРТ хребта, ФГДС – 18% та психологічні тести – 12%. 52% опитаних здобувачів освіти надають перевагу НПЗП та фізіотерапії як основним методам лікування. 83% опитаних визнають, що НК можуть призвести до недоречних госпіталізацій у кардіологічні стаціонари. На запитання, чи достатньо у них знань для диференціальної діагностики кардіального та некардіогенного болю у грудній клітці, 30% відповіли, що зможуть провести диференційну діагностику, 53% обрали варіант “частково, але маю сумніви” і 17% зазначили, що знань недостатньо. 70% респондентів відчувають потребу у додатковому навчанні щодо диференційної діагностики цього стану і вважають, що було б корисно проводити додаткові лекції або семінари, а також розбирати клінічні випадки і відпрацьовувати навички в симуляційних класах.

Висновки. НК є важливою диференційно-діагностичною проблемою при болях у грудній клітці. Часто вони імітують серцеву патологію, що ускладнює своєчасне встановлення правильного діагнозу. Проведене дослідження підтвердило, що своєчасна диференційна діагностика дозволяє уникнути необґрунтованих кардіологічних обстежень і неефективного лікування, спрямованого на серцево-судинну систему. Комплексний підхід, що включає ретельний клінічний огляд, інструментальні методи дослідження та застосування ефективних схем лікування, забезпечує значне покращення стану пацієнтів. Подальші дослідження у цьому напрямку можуть сприяти розробці більш точних методів діагностики та удосконаленню терапевтичних стратегій для пацієнтів із НК.