

**SCI-CONF.COM.UA**

# **EUROPEAN CONGRESS OF SCIENTIFIC DISCOVERY**



**PROCEEDINGS OF X INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE  
SEPTEMBER 15-17, 2025**

**MADRID  
2025**

## UDC 001.1

The 10<sup>th</sup> International scientific and practical conference “European congress of scientific discovery” (September 15-17, 2025) Barca Academy Publishing, Madrid, Spain. 2025. 269 p.

**ISBN 978-84-15927-30-3**

The recommended citation for this publication is:

*Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // European congress of scientific discovery. Proceedings of the 10th International scientific and practical conference. Barca Academy Publishing. Madrid, Spain. 2025. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/x-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-european-congress-of-scientific-discovery-15-17-09-2025-madrid-ispaniya-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:** [madrid@sci-conf.com.ua](mailto:madrid@sci-conf.com.ua)

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

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

©2025 Barca Academy Publishing ®

©2025 Authors of the articles

10. *Кубрак М. А., Завгородній С. М., Данилюк М. Б., Бачурін А. В., Котенко С. С.* 46

ПЕРИОПЕРАЦІЙНІ ЗМІНИ СТАНУ ЗДОРОВ'Я ХВОРИХ З ГОСТРОЮ КИШКОВОЮ НЕПРОХІДНІСТЮ ПУХЛИННОГО ГЕНЕЗУ

11. *Пантюхова Т. О., Голозубова О. В.* 49

ПОРІВНЯННЯ КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНИХ ЗАСОБІВ ПЕРШОЇ ЛІНІЇ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

#### TECHNICAL SCIENCES

12. *Khokhlov A. V., Khokhlova L. Io.* 51

PLANT BIOCOMPLEX FOR DETOXIFICATION OF PESTICIDES IN SOILS

13. *Kurbanov A.* 55

DETERMINING THE EMOTIONAL REACTION OF A PERSON EXPRESSED THROUGH BODY MOVEMENTS, POSITIONS, GESTURES

14. *Mytsiuk S. V., Mytsiuk D. V.* 62

VERIFICATION OF BOLTED CONNECTION CALCULATION RESULTS WITH VARIOUS APPROACHES TO BOLT AND TENSION MODELING USING IDEA STATICA SOFTWARE

15. *Sokolov O. M., Harhyn V. H., Rusinova N. O.* 65

ENHANCEMENT OF THE SINTERING EFFICIENCY OF DIAMOND POWDERS AND THE PERFORMANCE CHARACTERISTICS OF DIAMOND-BASED COMPOSITES. A REVIEW

16. *Tverdokhlib A. O.* 72

MATHEMATICAL MODELING OF SMART CONTRACT EXECUTION DYNAMICS IN HIGH-LOAD SYSTEMS

17. *Кудінов В. А., Маленко А. О.* 76

ЗАСТОСУВАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ДЛЯ ОПТИМІЗАЦІЇ РАЗОВИХ ЗАВДАНЬ НА ПРИКЛАДІ ВИБОРУ ТЕХНІЧНИХ ЗАСОБІВ

18. *Мікуліна М. О., Новак О., Ракітянський В.* 83

ЕКОНОМІЧНА ТА ЕКОЛОГІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ВПРОВАДЖЕННЯ СИСТЕМ ТОЧНОГО ЗЕМЛЕРОБСТВА

19. *Фіалко Н. М., Меранова Н. О., Кліщ А. В., Місюра Т. О.* 88

АЕРОДИНАМІКА ТЕЧІЇ В МІКРОФАКЕЛЬНИХ ПАЛЬНИКАХ СПЕЦІАЛЬНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ

#### PHYSICAL AND MATHEMATICAL SCIENCES

20. *Pysarenko A. M.* 95

DELAMINATION AND FRACTURE DETECTION IN COMPOSITE PLATES USING 2D WAVELET ANALYSIS

# ПОРІВНЯННЯ КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНИХ ЗАСОБІВ ПЕРШОЇ ЛІНІЇ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

**Пантюхова Таїсія Олександрівна**

студент

**Голозубова Олена Валеріївна**

к.мед.н., асистент

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

**Вступ.** Артеріальна гіпертензія (АГ) є одним із найпоширеніших хронічних захворювань у практиці сімейного лікаря, що значно підвищує ризик розвитку серцево-судинних ускладнень. Згідно з уніфікованим клінічним протоколом МОЗ України «Артеріальна гіпертензія» (наказ №152, 2012 р.), препаратами першої лінії для стартової терапії є інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту (іАПФ); блокатори рецепторів ангіотензину II (БРА); блокатори кальцієвих каналів; тіазидні та тіазидоподібні діуретики. Найчастіше в практиці сімейного лікаря розглядається вибір між іАПФ та БРА, оскільки обидві групи продемонстрували подібну ефективність у зниженні артеріального тиску, але відрізняються за профілем побічних ефектів. ІАПФ можуть викликати сухий кашель у частини пацієнтів, тоді як БРА переносяться краще.

**Мета роботи.** Метою роботи було порівняти клінічну ефективність стартової антигіпертензивної терапії інгібіторами АПФ та блокаторами рецепторів ангіотензину II у пацієнтів з неускладненою артеріальною гіпертензією в умовах первинної медичної допомоги. Додатково оцінити частоту небажаних явищ, що можуть впливати на вибір групи препарату.

**Матеріали та методи.** У дослідження було включено 27 пацієнтів з діагнозом АГ I–II ступеня, які не отримували раніше антигіпертензивної терапії. Пацієнтів поділено на дві групи: група 1 (n=11) отримувала іАПФ (еналаприл або периндоприл у стандартних дозах), група 2 (n=16) – БРА (лозартан або валсартан у стандартних дозах). Критеріями включення були: вік

30–65 років, наявність підтвердженого діагнозу артеріальної гіпертензії I–II ступеня, відсутність супутніх тяжких серцево-судинних чи ниркових захворювань. Оцінювали рівень систолічного та діастолічного артеріального тиску на початку терапії та через 12 тижнів.

**Результати та обговорення.** Після 12 тижнів лікування в обох групах спостерігалось достовірне зниження артеріального тиску. У групі 1 (іАПФ, n=11) середній рівень систолічного АТ знизився з  $156 \pm 8$  мм рт. ст. до  $132 \pm 6$  мм рт. ст., діастолічного – з  $96 \pm 5$  мм рт. ст. до  $82 \pm 4$  мм рт. ст. У групі 2 (БРА, n=16) вихідний середній систолічний АТ становив  $154 \pm 7$  мм рт. ст., після лікування –  $130 \pm 5$  мм рт. ст.; діастолічний знизився з  $95 \pm 4$  мм рт. ст. до  $81 \pm 3$  мм рт. ст. Таким чином, ефективність зниження тиску була схожою у двох групах. Побічні ефекти частіше відзначалися у групі 1: у 3 з 11 пацієнтів (27%) на 2–4 тижні терапії з'явився сухий кашель, характерний для іАПФ. Усі ці пацієнти були переведені на терапію БРА, після чого симптоми поступово зникли. Інших серйозних побічних реакцій у цій групі не зареєстровано. У групі 2 небажані явища відзначалися рідше: 2 з 16 пацієнтів (12%) повідомили про легке запаморочення на початку терапії, яке зникло самостійно протягом першого тижня і не потребувало відміни препарату. Жодного випадку кашлю у групі БРА не зафіксовано. Загальна прихильність до терапії у групі БРА виявилася дещо вищою, що узгоджується з даними клінічних рекомендацій та міжнародних досліджень. Отримані результати підтверджують положення чинних протоколів: іАПФ та БРА мають подібну антигіпертензивну ефективність, але БРА краще переносяться і можуть бути рекомендовані пацієнтам у разі розвитку кашлю на фоні терапії іАПФ.

**Висновки.** ІАПФ та БРА мають однакову клінічну ефективність у зниженні артеріального тиску в пацієнтів з неускладненою гіпертензією. Обидві групи препаратів можуть застосовуватися у практиці сімейного лікаря як терапія першої лінії. Вибір конкретного засобу залежить від індивідуальної переносимості та можливих побічних ефектів.