

**SCIENTIFIC
COLLECTION
INTERCONF**



No 89
December, 2021

THE ISSUE CONTAINS:

Proceedings of the 2nd
International Scientific
and Practical Conference

**GLOBAL APPROACH TO
SCIENTIFIC RESEARCH**



SALVADOR, BRAZIL
4-5.12.2021



InterConf
Scientific Publishing Center

SCIENTIFIC COLLECTION «INTERCONF»

№ 89 | December, 2021

THE ISSUE CONTAINS:

Proceedings of the 2nd International Scientific and Practical Conference

GLOBAL APPROACH TO SCIENTIFIC RESEARCH

SALVADOR, BRAZIL

4-5.12.2021

SALVADOR
2021

UDC 001.1

S 40 *Scientific Collection «InterConf»*, (89): with the Proceedings of the 2nd International Scientific and Practical Conference «Global Approach to Scientific Research» (December 4-5, 2021). Salvador, Brazil: Ramalhete, 2021. 550 p.

ISBN 978-65-5034-353-8


EDITOR COORDINATOR

Anna Svoboda 
Doctoral student
University of Economics, Czech Republic
annasvobodaprague@yahoo.com

Mariia Granko 
Coordination Director in Ukraine
Scientific Publishing Center InterConf
info@interconf.top

EDITORIAL BOARD


Temur Narbaev  (PhD)
Tashkent Pediatric Medical Institute,
Republic of Uzbekistan;
temur1972@inbox.ru

Nataliia Mykhalitska  (PhD in Public Administration)
Lviv State University of Internal Affairs, Ukraine

Dan Goltsman (Doctoral student)
Riga Stradiņš University, Republic of Latvia;

Katherine Richard (DSc in Law),
Hasselt University, Kingdom of Belgium
katherine.richard@protonmail.com;

Richard Brouillet (LL.B.),
University of Ottawa, Canada;


Stanyslav Novak  (DSc in Engineering)
University of Warsaw, Poland
novaks657@gmail.com;

Kanako Tanaka (PhD in Engineering),
Japan Science and Technology Agency, Japan;

Mark Alexandr Wagner (DSc. in Psychology)
University of Vienna, Austria
mw6002832@gmail.com;

Alexander Schieler (PhD in Sociology),
Transilvania University of Brasov, Romania

Svitlana Lykholat  (PhD in Economics),
Lviv Polytechnic National University, Ukraine


Dmytro Marchenko  (PhD in Engineering)
Mykolayiv National Agrarian University
(MNAU), Ukraine;

Rakhmonov Aziz Bositovich (PhD in Pedagogy)
Uzbek State University of World Languages,
Republic of Uzbekistan;

Mariana Vereskliia  (PhD in Pedagogy)
Lviv State University of Internal Affairs, Ukraine

Dr. Albena Yaneva (DSc. in Sociology and Antropology),
Manchester School of Architecture, UK;


Vera Gorak (PhD in Economics)
Karlovarská Krajská Nemocnice, Czech Republic
veragorak.assist@gmail.com;

Polina Vuitsik  (PhD in Economics)
Jagiellonian University, Poland
p.vuitsik.prof@gmail.com;

Elise Bant (LL.D.),
The University of Sydney, Australia;

George McGrown (PhD in Finance)
University of Florida, USA
mcgrown.geor@gmail.com;

Vagif Sultanly (DSc in Philology)
Baku State University, Republic of Azerbaijan

Kamilə Əliağa qızı Əliyeva  (DSc in Biology)
Baku State University, Republic of Azerbaijan

If you have any questions or concerns, please contact a coordinator Mariia Granko.

The recommended styles of citation:

1. Surname N. (2021). Title of article or abstract. *Scientific Collection «InterConf»*, (89): with the Proceedings of the 2nd International Scientific and Practical Conference «Global Approach to Scientific Research» (December 4-5, 2021). Salvador, Brazil; pp. 21-27. Available at: [https://interconf.top/...](https://interconf.top/)
2. Surname N. (2021). Title of article or abstract. *InterConf*, (89), 21-27. Retrieved from [https://interconf.top/...](https://interconf.top/)



















This issue of Scientific Collection «InterConf» contains the International Scientific and Practical Conference. The conference provides an interdisciplinary forum for researchers, practitioners and scholars to present and discuss the most recent innovations and developments in modern science. The aim of conference is to enable academics, researchers, practitioners and college students to publish their research findings, ideas, developments, and innovations.

©2021 Ramalhete
©2021 Authors of the abstracts
©2021 Scientific Publishing Center «InterConf»

contact e-mail: info@interconf.top

webpage: www.interconf.top

GLOBAL APPROACH TO SCIENTIFIC RESEARCH

Шупер В.О. Цап М.М.		ГІПЕРТОНІЧНИЙ КРИЗ ЯК УСКЛАДНЕННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ	340
ZOOLOGY AND VETERINARY MEDICINE			
Гоголь А.О. Щербатюк Н.В.		ПРОДУКТИВНІ ЯКОСТІ КОРІВ УКРАЇНСЬКОЇ ЧОРНО-РЯБОЇ МОЛОЧНОЇ ПОРОДИ	344
NATURE MANAGEMENT, RESOURCE SAVING AND ECOLOGY			
Nurmatov S.S.		CURRENT SITUATION THERAPEUTIC MUD OF TAJIKISTAN	349
Притула Н.М. Слабишева М.Є.		ПРАВОВІ АСПЕКТИ МОНИТОРИНГУ РІВНЯ ЗАБРУДНЕННЯ ДОВКІЛЛЯ	352
ENERGETICS			
Akimbek G.A. Aliyarov B.K. Akimbekova Sh.A.		EXPERIMENTAL SETUP FOR THE STUDY OF THE RELATIVE ABRASIVENESS OF BULK SOLIDS	357
Melnikov V. Isenov Y. Kibartas V. Kibartene Y. Zigangirova Y.		PROBLEMS OF TECHNOLOGICAL MODERNIZATION OF THE POWER SUPPLY SYSTEM OF RESIDENTIAL AND COMMERCIAL BUILDINGS	366
Забулонов Ю.Л. Кадошников В.М. Мельниченко Т.И. Пугач А.В.		ПЛАЗМОХИМИЧЕСКАЯ ОЧИСТКА ТЕХНОГЕННО ЗАГРЯЗНЕННЫХ ВОД, СОДЕРЖАЩИХ РАДИОНУКЛИДЫ	375
AGROTECHNOLOGIES AND AGRICULTURAL INDUSTRY			
Krovikova A.N.		FERTILIZATION RATE AS THE MAIN INDICATOR OF COW FERTILITY	385
Mkrtchyan G.V.		REPRODUCTIVE QUALITIES OF BLACK-AND-MOTHER BREED COWS WITH DIFFERENT PICKUP OPTIONS	388
Sagyndykova A.S. Kaikenov D.B.		ADAPTATION OF FOREIGN STUDENTS TO THE HIGER EDUCATION ESTABLISHMENTS	392
Давиденко Г.А. Слівкін М.О. Колодій В.М. Тригубенко А.А.		ВПЛИВ ЗЕРНОВИХ КУЛЬТУР НА ДИНАМІКУ ВОЛОГОСТІ ҐРУНТУ В УМОВАХ ЛІСОСТЕПУ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ	400
GENERAL ENGINEERING AND MECHANICS			
Угриновський А.В. Мороз Л.Б.		ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОЦЕСУ ВИНЕСЕННЯ РІДИНИ ШВИДКІСНИМ ПОТОКОМ ГАЗУ	403
RADIO ENGINEERING, ELECTRONICS AND ELECTRICAL ENGINEERING			
Chezhimbaeva K.S. Batyrova M.Z.		INTERNET OF THINGS (IOT) DATA STUDY THE PARAMETERS OF THE STRUCTURE OF SENSORS CONNECTED TO A SMART HOME	408
Kadylbekkyzy E. Grebennikov V.		ГЕОМЕТРИЯ ПАРАБОЛИЧЕСКОЙ АНТЕННЫ	423
Галат О.Б. Кутепов Д.О.		ЕФЕКТИВНІСТЬ ПОГЛИНАННЯ СВІТЛА БАГАТОПЕРЕХІДНИМИ ТАНДЕМНИМИ СОНЯЧНИМИ ЕЛЕМЕНТАМИ	428
Қадылбекқызы Э. Болатбек А.Б.		ИССЛЕДОВАНИЕ И ОПТИМИЗАЦИЯ РАБОТЫ МАЛОМОЩНОЙ БЕСПРОВОДНОЙ СЕТИ	434
Қадылбекқызы Э. Дәукешов М.С.		ТЕХНОЛОГИЯ FIBERTRAX - КАК РЕШЕНИЕ ЦИФРОВОГО НЕРАВЕНСТВА	444
Қадылбекқызы Э. Қалиасқарова А.Д.		ВЫСОКОЧАСТОТНЫЙ 5G В ОБЛАСТИ ИНТЕРНЕТА ВЕЩЕЙ	452

Шупер В.О.

доцент кафедри, внутрішньої медицини, клінічної фармакології
та професійних хвороб, кандидат медичних наук
Буковинський державний медичний університет, Україна

Цап М.М.

студентка V курсу медичного факультету № 1
Буковинський державний медичний університет, Україна

ГІПЕРТОНІЧНИЙ КРИЗ ЯК УСКЛАДНЕННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ

Вступ. Артеріальна гіпертензія є глобальною проблемою системи охорони здоров'я та одним із найбільш поширених захворювань серцево-судинної системи. Дана патологія може бути причиною розвитку серцевої недостатності, інсультів та хронічної хвороби нирок, призводячи до інвалідизації населення або передчасної смерті. Одним з важких ускладнень артеріальної гіпертензії є гіпертонічні кризи [1].

Мета роботи. В даній роботі ми розглянемо поняття гіпертонічних кризів, особливості їхньої клінічної картини та основні принципи невідкладної допомоги.

Викладення основного матеріалу. Гіпертонічний криз (ГК) – це раптове значне підвищення артеріального тиску (АТ) від нормального або підвищеного рівня АТ до індивідуально високих показників. ГК супроводжується появою або посиленням розладів зі сторони органів-мішеней або вегетативної нервової системи [1, 2].

Виникненню ГК сприяють як екзогенні (психоемоційні перевантаження, метеорологічні впливи, надлишкове споживання кухонної солі і води, раптова відміна гіпотензивних засобів, зловживання алкоголем, куріння, надмірне фізичне навантаження), так і ендогенні фактори (вторинний альдостеронізм, надмірне утворення реніну внаслідок зниження ниркового кровотоку, гостра ішемія серця і мозку, рефлекторний вплив з боку внутрішніх органів, у жінок

на тлі гормональних розладів в клімактеричному періоді, порушення уродинаміки у чоловіків, синдром апное уві сні). Велику роль відіграє неправильно підібрана планова терапія АГ, невиконання хворими призначень лікаря (62,5% пацієнтів приймають препарати нерегулярно), відсутність наступності між стаціонарним і поліклінічним лікуванням [2].

Традиційно у класифікації ГК виділяли два типи – ускладнений та неускладнений. При мінімальній суб'єктивній та об'єктивній симптоматиці підвищення АТ (зазвичай вище 179/109 мм рт. ст., на думку інших авторів, понад 200–220/120–130 мм рт. ст.) та відсутності уражень органів-мішеней діагностують неускладнений ГК. При цьому рівень АТ не є єдиним критерієм діагностики ускладненого гіпертонічного кризу. Клінічними проявами ураження органів-мішеней можуть бути головний біль, погіршення зору, біль за грудиною, задишка, неврологічні симптоми, запаморочення тощо. В анамнезі осіб із гіпертонічним кризом часто наявні дані щодо недотримання режиму приймання гіпотензивних засобів, зміни способу життя, використання ліків, що підвищують АТ (нестероїдних протизапальних препаратів, імуносупресорів, симпатоміметиків), вживання психоактивних речовин тощо [3].

Однак з 2018 р., згідно з рекомендаціями Європейського товариства кардіологів, поняття “неускладнений гіпертонічний криз” запропоновано виключити з класифікації, оскільки підхід до його лікування не відрізняється від підходу до лікування безсимптомної АГ та проводиться зазвичай амбулаторно без парентерального введення препаратів. Зміна класифікації обумовлена тим, що серцево-судинні ризики у пацієнтів з вираженим підвищенням артеріального тиску без гострого ураження органів-мішеней суттєво не відрізняються від ризику пацієнтів з безсимптомною неконтрольованою АГ, а госпіталізація не покращує прогноз [4].

При ГК можливий розвиток таких клінічних синдромів, як мозковий (енцефалопатія), кардіальний (лівошлуночкова недостатність, стенокардія, аритмія), нирковий (протеїнурія, азотемія, гематурія). Головними ознаками ГК є головний біль, кардіалгія та задишка на фоні різкого підвищення АТ.

Для зниження АТ у пацієнтів з ГК рекомендовано застосування як пероральних і сублінгвальних форм гіпотензивних препаратів, так інколи і форм для внутрішньовенного введення, залежно від ступеня підвищення АТ і клінічної картини. Застосовують препарати з відносно швидкою і короткою дією [3].

Лікування неускладнених ГК необхідно починати негайно, швидкість зниження АТ не повинна перевищувати 25% за перші 2 години, з наступним досягненням цільового АТ протягом кількох годин, але не більше 24 годин від початку терапії [4].

В Україні до препаратів вибору в аспекті купірування неускладненого ГК відносять: інгібітори ангіотензинперетворювального ферменту (іАПФ) (каптоприл), блокатори кальцієвих каналів (ніфедипін), петльові діуретики (фуросемід, торасемід), α -адреноміметик клонідин [1].

Ускладнений ГК – пряме показання до негайної госпіталізації пацієнта до стаціонару з подальшим парентеральним введенням антигіпертензивних препаратів. При цьому протипоказане різке зниження АТ через можливий розвиток ішемії міокарда та некрозу. За наявності розшаровуючої аневризми аорти швидкість зниження АТ висока (рекомендовано знизити рівень АТ на 25% протягом 5–10 хв.), при порушеннях мозкового кровообігу – навпаки, низька.

Для лікування ускладненого ГК застосовують урапідил, лабеталол, нітрогліцерин, метопролол, есмолол. Показаний фуросемід в ізотонічному розчині натрію хлориду. При частоті серцевих скорочень більше 80 ударів на хвилину вводять верапаміл в ізотонічному розчині натрію хлориду. Основним препаратом для купірування ускладненого ГК є урапідил. Він являється периферичним α_1 -блокатором та центральним стимулятором 5RT_{1A}-рецепторів. Ефект проявляється вже через 3-5 хв., а його тривалість становить 4-6 год. Особливості дії урапідилу: не змінює серцевий викид; не порушує мозковий, нирковий та коронарний кровотік; не спричиняє рефлекторної тахікардії; не підвищує внутрішньочерепний тиск [5, 6].

Отже, аналіз сучасної літератури дозволяє зробити висновок, що

гіпертонічний криз є важким ускладненням артеріальної гіпертензії. Загрозу для життя становить саме ускладнений ГК, при якому порушуються функції серцево-судинної системи, ЦНС, нирок, сітківки. При розвитку даного стану хворі потребують негайної госпіталізації до стаціонару. Для невідкладної допомоги при ускладненому ГК застосовують урапідил, лабеталол, нітрогліцерин, есмолол, фуросемід, але перевагу надають саме урапідилу.

Список джерел:

1. Козловська А. Сучасні підходи до лікування гіпертензивного кризу: в центрі уваги урапідил // Здоров'я України. Тематичний номер «Кардіологія, Ревматологія, Кардіохірургія». - 2021. - № 3 (76). – С. 37 – 46.
2. Хухліна О.С. Внутрішня медицина та професійні хвороби: діагностика та лікування: Навчальний посібник. Вид. 4-те перероблене. - Чернівці: БДМУ, 2020. - 462 с.
3. Сучасні погляди на невідкладну допомогу при патології органів серцево-судинної системи / В. М. Ждан, Г. С. Хайменова, Ю. О. Іщейкіна, Г. В. Волченко, О. І. Катеренчук // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Українська медична стоматологічна академія. – 2020. – Т. 20, вип. 4 (72). – С. 204–208. DOI:10.31718/2077-1096.20.4.204.
4. Подольская, А. А. Гипертонический криз: дифференцированный подход к терапии / А.А. Подольская, З.Ф. Ким, Л.Ю. Пальмова // Вестник современной клинической медицины. - 2015. - Т. 8, прил. 1. - С.142-146.
5. Хороших Л.В. Гипертонические кризы: последние данные и обзор литературы // Креативная кардиология. – 2020. - № 14 (1). – С. 58–70. DOI: 10.24022/1997-3187-2020-14-1-58-70.
6. Невідкладні стани при серцево-судинних захворюваннях: алгоритми діагностики та лікування / За редакцією члена-кор. НАМН України проф. О.М. Пархоменка. – 2018. – 112 с.