

МІЖНАРОДНІ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНІ  
НАУКОВІ ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЇ

[www.economy-confer.com.ua](http://www.economy-confer.com.ua)

# Світ наукових досліджень

Збірник наукових  
публікацій міжнародної  
мультидисциплінарної наукової  
інтернет-конференції

## Випуск 37

*23-24 січня 2025 р.*

ISSN 2786-6823 (print)



**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH**

WYŻSZA SZKOŁA ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACJI  
W OPOLE

Тернопіль, Україна – Ополе, Польща  
2025

*Харківська Дарія Олександрівна, Візір Марина Олександрівна,  
Александрова Тетяна Миколаївна*  
**СТРАТЕГІЇ ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ  
СИНДРОМОМ ПОДОВЖЕНОГО ІНТЕРВАЛУ QT.....200**

*Чеснокова Марина Михайлівна, Матвиюк Світлана  
Василівна, Шевеленкова Алла Володимирівна,  
Остапчук Катерина Володимирівна*  
**ВИПАДОК ТРАНСЛОКАЦІЙНОЇ ФОРМИ  
СИНДРОМУ ПАТАУ.....204**

*Яркова Світлана Володимирівна, Демченко Аліна Вікторівна*  
**ОСОБЛИВОСТІ ВЕНОЗНОЇ ЦЕРЕБРАЛЬНОЇ  
ГЕМОДИНАМІКИ У ОСІБ З ХРОНІЧНОЮ  
ІШЕМІЄЮ ГОЛОВНОГО МОЗКУ.....208**

#### Сільськогосподарські науки

*Бондарчук Сергій Петрович, Бондарчук Лариса Федорівна*  
**ОПТИМІЗАЦІЯ ФУНКЦІОНУВАННЯ МЕЛІОРАТИВНИХ  
СИСТЕМ В УМОВАХ КОВЕЛЬСЬКОГО РАЙОНУ  
ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ.....210**

#### Біологічні науки

*Трохимчук Ірина Михайлівна, Котяй Марія Сергіївна*  
**ФОРМУВАННЯ ОСНОВНИХ РУХОВИХ НАВИЧОК  
(ХОДЬБА) У ДОШКІЛЬНЯТ З ООП.....213**

#### Технічні науки

*Alexander Pysarenko*  
**DELAMINATION DETECTION IN COMPOSITE STRUCTURES.....216**

*Азізов Талят Нуредінович, Люльченко В'ячеслав Григорович,  
Орлова Ольга Михайлівна*  
**РОЗРАХУНОК КОНСТРУКЦІЙ ЗА ДІЇ ДИНАМІЧНИХ СИЛ.....218**

2. Pazarbaşı A., Demirhan O., Süleymanova-karahan D., Taştemir D., Tunç E., Gümürdülü D. Prenatal diagnosis of translocation 13;13 Patau syndrome: clinical features of two cases // Balkan journal of medical genetics. 2008. № 1. P. 69-74.
3. Kim SR, Shaffer LG. Robertsonian translocations: mechanisms of formation, aneuploidy, and uniparental disomy and diagnostic considerations // Genet Test. 2002. V. 6, № 3. P. 163-168. doi: 10.1089/109065702761403315.
4. Peroos S, Forsythe E, Pugh JH, Arthur-Farraj P, Hodes D. Longevity and Patau syndrome: what determines survival? // BMJ Case Rep. 2012. 6. doi: 10.1136/bcr-06-2011-4381.

## **ОСОБЛИВОСТІ ВЕНОЗНОЇ ЦЕРЕБРАЛЬНОЇ ГЕМОДИНАМІКИ У ОСІБ З ХРОНІЧНОЮ ІШЕМІЄЮ ГОЛОВНОГО МОЗКУ**

***Яркова Світлана Володимирівна***

*кандидат медичних наук, Навчально-науковий  
медичний центр Університетська клініка Запорізького  
державного медико-фармацевтичного університету*

***Демченко Аліна Вікторівна***

*доктор медичних наук, професор, Навчально-науковий  
медичний центр Університетська клініка Запорізького  
державного медико-фармацевтичного університету*

Інтернет-адреса публікації на сайті:

<https://www.economy-confer.com.ua/full-article/6003/>

Проблема хронічної ішемії головного мозку у світі та в Україні є однією з найактуальніших у сучасній медицині [1, 2]. Цереброваскулярні захворювання протягом багатьох років посідають друге місце у структурі смертності населення України після ішемічної хвороби серця [1, 2]. Важливою вважається роль порушень венозної церебральної гемодинаміки у формуванні хронічної ішемії головного мозку [4, 5]. Інтегральним показником адаптаційних можливостей системи мозкового кровообігу, здатності судин мозку реагувати на зміни умов функціонування є цереброваскулярна реактивність. Застосування функціональних проб при проведенні дуплексного сканування судин з метою оцінки їх реактивності судин мозку дозволяє об'єктивізувати діяльність регуляторних механізмів, що оптимізують та стабілізують мозковий кровообіг при зміні функціонування [6].

**Мета дослідження:** Вивченні особливостей церебральної венозної гемодинаміки та вдосконаленні діагностичних методів для виявлення адаптивних порушень венозного кровообігу головного мозку у осіб з хронічною ішемією головного мозку (ХІМ).

**Матеріали та методи.** Обстежено 62 пацієнти з ХІМ у віці від 48 до 68 років (середній вік  $55,32 \pm 5,47$  років), які склали основну групу, а також 29 осіб того ж віку без клінічних проявів цереброваскулярної патології, що утворили групу контролю. У пацієнтів проводились такі дослідження:

клініко-неврологічне обстеження, нейропсихологічне тестування (шкали MMSE та MoCA), дослідження церебральної гемодинаміки за допомогою дуплексного сканування брахіоцефальних та інтракраніальних судин. Статистичний аналіз даних здійснювався за допомогою програмного пакету Statistica 7.0.

**Результати.** Встановлено, що в основній групі діаметри внутрішніх яремних вен були на 13,23% більшими порівняно з групою контролю ( $p < 0,05$ ). При дослідженні пульсової швидкості ( $V_{ps}$ ) у венозних колекторах виявлено, що у пацієнтів з ХІМ  $V_{ps}$  по венах Розенталя була більшою на 24,93% ( $p < 0,05$ ), а по прямому синусу – на 25,28% ( $p < 0,05$ ) у порівнянні з групою контролю. Цереброваскулярну реактивність (ЦВР) по венах Розенталя оцінювали за допомогою гіперкапнічної проби. Порівняльний аналіз показав зниження цього показника у хворих на ХІМ на 17,86% порівняно з контрольною групою.

**Висновки.** Порушення венозної гемодинаміки у пацієнтів з ХІМ проявляються у вигляді розвитку венозної дисфункції, що характеризується підвищенням  $V_{ps}$  по глибоких венах головного мозку та зниженням ЦВР по ВР за рахунок зменшення резерву вазодилатації.

#### Список використаних джерел:

1. Antoniuk T. Modern opportunities and achievements in the prevention and therapy of stroke. Based on the materials of the scientificpractical conference on opportunities and achievements of modern pharmacotherapy in the practice of a neurologist and psychiatrist: interdisciplinary approach. 2016 May 19; Kyiv, Ukraine. *NejroNews: psychonevrologija y nejropsyhyatryja*. 2016; (78): 13-16
2. Prokopiv M. M., Slabkiy G. O. (2020). Епідеміологія цереброваскулярних хвороб серед жителів міста Києва. *Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України*, (4), 10-15. <https://doi.org/10.11603/1681-2786.2019.4.10942>
3. Altamura C, Paolucci M, Brunell N, Rizzo AC, Cecchi G, Assenza F, Silvestrini, M, Vernieri F. Right-to-Left Shunts and Hormonal Therapy Influence Cerebral Vasomotor Reactivity in Patients with Migraine with Aura. *PLoS ONE*. 2019; 14: e0220637. 2. Dodick DW. A Phase-by-Phase Review of Migraine Pathophysiology. *Headache J. Head Face Pain*. 2018; 58: 4-16.
4. Gadda A, Taibi F, Sisini M, Gambaccini P, Zamboni G, Ursino M. A new hemodynamic model for the study of cerebral venous outflow. *Am J Physiol Heart Circ Physiol*. 2015;308: H217–H231, doi:10.1152/ajpheart.00469.2014.0363-6135/15
5. Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS). *The International Classification of Headache Disorders*. – 3rd edition. *Cephalgia*. 2018; 38 (1): P. 1-211. doi: 10.1177/0333102417738220.
6. Калашніков В. Й. Церебральна венозна гемодинаміка та реактивність венозного кровотоку у пацієнтів з мігренню / В. Й. Калашніков, О. М. Стоянов, Р. С. Вастьянов, І. В. Калашнікова, І. К. Бакуменко // *Науковий вісник Ужгородського національного університету: серія: Медицина* / голов. ред. С. С. Філіп. – Ужгород, 2022. – Вип. 2 (66). – С. 67-71. – Бібліогр.: с. 71 (16 назв).