

# Proceedings of the Fourth International Conference of European Academy of Science

January 20-30,  
2019,  
Bonn, Germany

The material published in the journal reflects the opinions of the authors, which may not always coincide with the position of the Editorial Board.

**Publisher:**  
“EAS”  
Heinemannstraße  
53 175 Bonn  
Germany  
Tel: +45 3698 02 01  
editor@academeofscience.com

*Open access  
Creative Commons*

ISBN 9781095808566



Academia.edu  
share research

© EAS;  
© The Authors

Bonn, Germany  
2019

Sedinkin V., Lyashchenko O., Nosenko I., Shagan D. TREATMENT OF MASSIVE OBSTETRICAL BLEEDING WITH PROTHROMBIN COMPLEX CONCENTRATE	70
Krychak R. Yu. VALUE OF CYTOGENETIC PARAMETERS IN PATIENTS WITH ACUTE ODONTOGENOUS FACIAL INFLAMMATION COMPLICATED BY PROLONGED TREATMENT	71
Maiborodina D.D., Antonenko M. Yu. STRUCTURE OF PERIODONTAL DISEASES IN YOUNG PEOPLE WITH MORBID OBESITY	73
Кустрьо Т.В. ГЛЮТЕНЧУТЛИВИ УРАЖЕННЯ ПАРОДОНТУ	74
Reshetnyk Ljudmila Leonidovna COMPARATIVE INDEX ASSESSMENT OF THE HYGIENIC STATE OF THE ORAL CAVITY IN PATIENTS WITH GENERALIZED PERIODONTITIS WITH ANOREXIA NERVOSA	76
Slavinska Valentyna V. THE STRUCTURE OF PERIODONTAL DISEASES IN CHILDREN WITH ATOPIC DERMATITIS	77
T. Tchumburidze, N. Nemsitsveridze NEW ANTIALLERGIC DRUG WITH ANTIHISTAMINE AND ANTISEROTONINE ACTIVITY	78
Петулько Витольд Григорьевич, Петулько Альбина Петровна, ТРАНЗИТОРНО-ИШЕМИЧЕСКАЯ АТАКА У ЖЕНЩИН РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП	79
Tadjiyeva Z.B., Khalmatova B.T RISK FACTORS, CLINICAL AND LABORATORY FEATURES AND PREVENTION OF OXALATE NEPHROPATHIA IN CHILDREN	81
<i>Humanities, Literature &amp; Arts</i>	83
Arapbaeva Dinara Kurbanovna, METHOD AND MEANS OF OPPORTUNIES OF IMPROVING ROLE OF FOLKLORE WHILE CREATING NATIONAL PRIDE	84
Бойчук Олена Анатоліївна, ТВАРИННИЦТВО ЯК ВАЖЛИВИЙ ЧИННИК ФОРМУВАННЯ ГОСПОДАРСЬКОГО СВИТОГЛЯДУ	85
Vladimirs Kincans CHILDREN'S ARTISTIC CREATIVITY AND IMAGINATION IN THE CONTEXT OF TYPOLOGICAL FORMS OF IMAGINATION	87
Kalynychenko Yaroslav Olehovych PECULIARITIES OF FORMATION OF REGIONAL COMPOSER SCHOOLS IN UKRAINE IN THE SECOND HALF OF THE XX CENTURY	88
Olena Kravtsova TRANSLATION AS ART VS TRANSLATION AS CRAFT	91

edema of the paws in rats is superior to the effect of quifenadine or sequifenadine by 280-300%, and also exceeds the duration of action of sequifenadine by 24 hours, which is explained by the specific mechanism of action of quinuclidins associated with lowering the level of histamine in tissues by activation of diaminoxidase Results of clinical trial shows that patients treated with Dualler-G.

Clinical course of patients treated with Dualler-G tended to be significantly better than the patients treated with drug of comparison "fencarol". Taking into account the known role of serotonin in allergic reactions of the skin, it is quite logical that the drug with a complex (antihistamine and antiserotonin) effect is more effective in comparison with the drug that is justly antihistamine. When receiving 100 mg of preparation once, no side effects were observed.

Conclusions Potentiated synergism is observed beetwin two antiallergic substances Quifenadine and Sequifenadine in experiments on rats. Based on our study, we can argue that the treatment with drugs with antihistamine and antiserotonin properties (like Dualler-G) in some cases can be much more effective than treatment with only antihistamine (H-1 blockers) drugs.

## **ТРАНЗИТОРНО-ИШЕМИЧЕСКАЯ АТАКА У ЖЕНЩИН РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП**

**Петулько Витольд Григорьевич,**

Днепр, Коммунальное учреждение «Шестая городская клиническая больница»,заведующий неврологическим отделением;

**Петулько Альбина Петровна,**

Днепр, Государственное учреждение «Днепропетровская медицинская академия министерства здравоохранения Украины»,кафедра акушерства и гинекологии, кандидат медицинских наук, ассистент

Транзиторная ишемическая атака (ТИА) – одна из форм острой ишемии головного мозга, при которой очаговые неврологические симптомы сохраняются от нескольких минут до 24 ч.

Синдром ТИА заслуживает серьезного внимания,так как является наиболее информативным признаком,сигнализирующим об угрозе развития инфаркта головного мозга (ИГМ)

Кроме того, ТИА – фактор риска развития инфаркта миокарда, который в течение 10 лет после острого церебрального сосудистого эпизода диагностируется, по данным литературы, у 25-30% больных (Wegener S., Gottschalk B., Jovanovic V.et al. 2004; Giles M.F., Rothwell P.M.,2007 ) Летальность больных с ТИА за 5 лет составляет 20–25%, при этом большая часть смертельных исходов связана с инфарктом миокарда, а не мозга.

Факторы риска развития ТИА мужчин и женщин в основном одинаковы (наличие инсульта в семейном анамнезе, повышенное артериальное давление, курение, диабет, заболевания сердечно-сосудистой системы, повышенное содержание эритроцитов в крови), однако есть и специфические "женские" риски.

ТИА у женщин встречается несколько чаще, чем у мужчин.У женщин молодого возраста в группе риска находятся беременные с гестозом второй половины беременности,а также женщины, принимающие гормональне контрацептивы.

Однако большему риску возникновения этого заболевания подвержены женщины климактерического и менопаузально возраста, у которых появляются признаки эстрогенной недостаточности.

Kathryn Rexrode из Женской больницы Бригэма (США) ее команда пришли к выводу, что у женщин существуют следующие специфические признаки, указывающие на повышенный риск инсульта и ТИА:

- начало менструаций до 10 лет;
- начало менопаузы до 45 лет;
- низкий уровень дегидроэпиандростерона;
- прием оральных контрацептивов (с эстрогенами или комбинированных);
- гестационный диабет;
- гипертония во время беременности или сразу после родов;
- преэклампсия.

Основное различие между ТИА и инсультом позволяет определить магнитно-резонансная томография. Тем не менее такой подход к диагностике ТИА разделяют не все исследователи и предварительная, а нередко и окончательная, диагностика этого синдрома остается клинической.

ТИА – это вариант острой ишемии мозга, потому принципы лечения таких больных те же, что и при ИГМ. Как в клинических, так и в экспериментальных исследованиях показано, что наиболее неблагоприятными после развития ТИА являются первые 48–72 ч

Методы вторичной профилактики инсульта после перенесенного ИГМ и ТИА хорошо разработаны и отражены во многих национальных и Европейских рекомендациях по ведению больных инсультом и включают антитромботическую (антиагрегантную либо антикоагулянтную), антигипертензивную и гиполипидемическую терапию. В мировой практике имеются рекомендации по лечению тяжелых когнитивных нарушений, достигающих степени деменции, терапия легких проводится с учетом индивидуальных особенностей пациента, наличия коморбидных заболеваний.

Женщинам, вошедшим в группы риска по перечисленным параметрам, следует внимательно следить за своим артериальным давлением, и знать, что они подвержены более высокому риску развития инсульта. Им особенно нужно придерживаться исключительно здорового образа жизни, чтобы снизить риск развития гипертонии и последующего инсульта.

## **RISK FACTORS, CLINICAL AND LABORATORY FEATURES AND PREVENTION OF OXALATE NEPHROPATHIA IN CHILDREN**

**Tadjiyeva Z.B.,  
Khalmatova B.T**

В последние годы увеличивается частота заболеваний почек у детей, в том числе дисметаболической нефропатии, что связано как с улучшением качества диагностики, так и ухудшением экологической ситуации. В связи с этим проблема ранней диагностики, назначение адекватной дието-и медикаментозной терапии является актуальной.