

SCIENTIFIC COLLECTION INTERCONF



No **110**
May, 2022

THE ISSUE CONTAINS:

Proceedings of the 5th
International Scientific
and Practical Conference

SCIENTIFIC COMMUNITY: INTERDISCIPLINARY RESEARCH



HAMBURG, GERMANY
26-28.05.2022



InterConf
Scientific Publishing Center

SCIENTIFIC COLLECTION «INTERCONF»

No 110 | May, 2022

THE ISSUE CONTAINS:

Proceedings of the 5th International Scientific and Practical Conference

**SCIENTIFIC COMMUNITY:
INTERDISCIPLINARY RESEARCH**

HAMBURG, GERMANY

26-28.05.2022


GERMANY
2022

UDC 001.1

S 40 *Scientific Collection «InterConf»*, (110): with the Proceedings of the 5th International Scientific and Practical Conference «Scientific Community: Interdisciplinary Research» (May 26-28, 2022). Hamburg, Germany: Busse Verlag GmbH, 2022. 693 p.

ISBN 978-3-512-31217-5


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 Əliəğa 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. (2022). Title of article or abstract. *Scientific Collection «InterConf»*, (110): with the Proceedings of the 5th International Scientific and Practical Conference «Scientific Community: Interdisciplinary Research» (May 26-28, 2022). Hamburg, Germany; pp. 21-27. Available at: [https://interconf.top/...](https://interconf.top/)
2. Surname N. (2022). Title of article or abstract. *InterConf*, (110), 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.


©2022 Busse Verlag GmbH
©2022 Authors of the abstracts
©2022 Scientific Publishing Center «InterConf»

contact e-mail: info@interconf.top



webpage: www.interconf.top

SCIENTIFIC COMMUNITY: INTERDISCIPLINARY RESEARCH



ARTS, CULTURAL STUDIES AND ETHNOGRAPHY

Карпенко О.В.		РОЗДУМИ НАД ТЕНДЕНЦІЯМИ РОЗВИТКУ СУЧАСНОГО УКРАЇНСЬКОГО ЖИВОПИСУ ПЕРІОДУ РОСІЙСЬКОЇ АГРЕСІЇ 2022 РОКУ	385
---------------	---	---	-----













HISTORY AND ARCHEOLOGY, ARCHIVAL STUDIES

Liu Yuqing		THE IMAGE OF WOMEN IN CHINESE SOCIETY IN THE EARLY TWENTIETH CENTURY	389
Казакова Р.М.		«БАБУР-НАМЕ» КАК ИСТОЧНИК ПО ИСТОРИИ И ЭТНОГРАФИИ НАРОДОВ СРЕДНЕЙ АЗИИ	393

BIOLOGY AND BIOTECHNOLOGY

Teymurlu F.F. Gasanov R.A. Khalilov R.İ.		DETERMINATION OF ANTIRADICAL FEATURES OF SAFFRON, CHOCOLATE AND SUNFLOWER	398
Лук'янова Є.Д. Мушій О.М. Соломаха А.І. Задворний Т.В.		ВПЛИВ ДОКСОРУБІЦИНУ НА ЕКСПРЕСІЮ ПРОТЕЇНІВ РОДИН SIBLING ТА SPARC В КЛІТИНАХ ЛІНІЙ РАКУ МОЛОЧНОЇ ТА ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ РІЗНОГО СТУПЕНЯ ЗЛОЯКІСНОСТІ	404

MEDICINE AND PHARMACY

Berliba E. Ungureanu M.		HEPATIC ENCEPHALOPATHY – PRECIPITATING FACTORS, DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC ASPECTS	407
Bilnytska S. Kuziutkina D. Derkach I.		HORMONAL DRUGS AND THEIR USE IN VETERINARY MEDICINE	414
Florea N.P. Zubco V.P.		INCIDENCE OF INFECTIOUS ENDOCARDITIS IN PATIENTS WITH IMPLANTABLE DEVICES	420
Istrati N.		IMMUNOMODULATOR TREATMENT IN RADICULOPATHIES	423
Nedelciuc B. Codița L.		VITILIGO PATHOGENESIS, DIAGNOSIS AND THERAPY	427
Titei D.I. Cobiltean L.C.		CHRONIC ATROPHIC GASTRITIS – RECENT ASPECTS IN EVALUATION AND MANAGEMENT	432
Авдеєнко О.І. Молотягін Д.Г.		ТРИВОЖНО-КОГНІТИВНІ РОЗЛАДИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	435
Безух О.О. Чорна І.П. Сорока В.М.		МЕХАНОКЕНЕТИКА РОЗВИТКУ ВТОМНИХ ПРОЦЕСІВ В СКЕЛЕТНИХ М'ЯЗАХ ПРИ ВВЕДЕННІ ПЕПТИДІВ КАРДІОЕМБОЛІЧНОГО ІНСУЛЬТУ ТА ФУЛЛЕРЕНІВ C ₆₀	440
Каврін М.О. Бессарабова О.В.		ЗАСТОСУВАННЯ ТЕРАПЕТИЧНИХ ВПРАВ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗІ ПОПЕРЕКОВО-КРИЖОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА	443
Кателевська Н.М. Волков І.І.		ОСОБЛИВОСТІ ХАРЧУВАННЯ СТУДЕНТІВ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ	447
Різнюк О.І. Таранов В.В. Петрихін В.П.		СТРЕС ТА СТРЕСОСТІЙКІСТЬ	450
Сербатырова Т.Б. Рыскенова А.Е. Оразай С.З.		САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И КОВИД-19. ВЗАИМОСВЯЗЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА И ВАРИАБЕЛЬНОСТИ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ КОВИД-19	453
Сиволап Д.В.		НОВИЙ ПОГЛЯД НА ОЦІНКУ РЕЗЕРВУАРНОЇ ФУНКЦІЇ ЖОВЧНОГО МІХУРА У ХВОРИХ НА БЕЗСИМПТОМНИЙ ХОЛЕЦИСТОЛІАЗ, ЯКИМ ВИКОНАНА ЛАПАРОСКОПІЧНА ХОЛЕЦИСТОЛІТОМІЯ	462
Слободянюк О.В. Старікова А.Б. Біла Н.В. Слободянюк І.В.		ХІРУРГІЧНА ПАЛІАТИВНА ДОПОМОГА ХВОРИМ НА САРКОМУ МАТКИ	466



Сиволап Дмитро Віталійович

кандидат медичних наук,

асистент кафедри факультетської хірургії

Запорізького державного медичного університету, Україна

НОВИЙ ПОГЛЯД НА ОЦІНКУ РЕЗЕРВУАРНОЇ ФУНКЦІЇ ЖОВЧНОГО МІХУРА У ХВОРИХ НА БЕЗСИМПТОМНИЙ ХОЛЕЦИСТОЛІТІАЗ, ЯКИМ ВИКОНАНА ЛАПАРОСКОПІЧНА ХОЛЕЦИСТОЛІТОМІЯ

Використання методики лапароскопічної холецистолітомії з дотриманням показань до її виконання має переваги над лапароскопічною холецистектомією [5]. Дана методика може бути використана у хворих на безсимптомний холецистолітаз з будь-яким типом каменів та їх складом, розміром до 2 см і кількістю не більше 3, навіть за умов наявності супутньої патології печінки, нирок [6]. Рецидив утворення нових каменів, на превеликий жаль, залишається важливою проблемою, яка обмежує широке застосування методики лапароскопічної холецистолітомії. За даними [3] лише у 3 % хворих на безсимптомний холецистолітаз після холецистолітомії впродовж 4 років виникав рецидив каменеутворення, а тривала (понад 15 років) частота рецидивів холецистолітазу складала близько 10 %. Фактори ризику рецидивного холецистолітазу залишаються остаточно нез'ясованими. Мета-аналіз восьми досліджень [2] дозволив встановити низку факторів ризику рецидиву утворення каменів після лапароскопічної холецистолітомії, серед яких важливе місце посідає дисфункція жовчного міхура. Порушення функцій (резервуарної та моторно-евакуаторної) жовчного міхура в основному проявляється зниженням швидкості його розслаблення і скорочення. Внаслідок цього спорожнення жовчі затримується, що призводить до утворення жовчних каменів [4]. Тому будь які хірургічні втручання спрямовані на відновлення функцій жовчного міхура, в тому числі резервуарної, може розглядатися в якості превентивного чинника рецидивного холецистолітазу. Традиційно резервуарна функція жовчного

міхура оцінювалась лише за формальними ознаками – лінійними та об'ємними сонографічними показниками. При цьому не враховуються кількість та розміри конкрементів, які також займають певний об'єм порожнини та змінюють нативний і резидуальний об'єми жовчного міхура. Отже, дослідження змін резервуарної функції жовчного міхура з урахуванням кількості та розмірів конкрементів у хворих на безсимптомний холецистолітіаз до та після лапароскопічної холецистолітотомії стало предметом нашого дослідження.

Матеріал та методи. Після підписання інформованої згоди на участь, до дослідження залучено 33 хворих на безсимптомний холецистолітіаз. Переважна більшість хворих жінки 82 % (n=27), віком від 23 до 54 років, середній вік $48 \pm 11,9$ років. Чоловіків 18 % (n=6), віком від 25 до 58 років, середній вік $46,2 \pm 12,4$ років. Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини виконувалося усім хворим на апаратах «Philips» № MA2540R до та після виконання лапароскопічної холецистолітотомії. Визначалися розміри жовчного міхура, кількість та розміри конкрементів у його порожнині. Об'єм жовчного міхура визначали за формулою еліпса. Нормальним об'ємом жовчного міхура вважали 50-70 мл [1]. Статистичну обробку матеріалу виконано за допомогою пакету програм STATISTICA версія 6.0.

Результати дослідження. За результатами загальноклінічних обстежень та ультразвукового дослідження гепато-біліарної системи, у всіх хворих спостерігався безсимптомний холецистолітіаз без будь-яких ознак гострого запалення. За кількістю конкрементів у жовчному міхурі та морфологічних змін його стінок хворі були співставні: 90,9 % (n=30) хворих мали 1 конкремент; 9,1 % (n=3) – 2-3 конкременти. Жоден з пацієнтів не мав більше 3 конкрементів в порожнині жовчного міхура. Мінімальний діаметр конкременту був не менший за 1,0 см, максимальний не перевищував 3 см.

Ультразвукове дослідження гепато-біліарної системи після холецистолітотомії виявило, що лінійні та об'ємні показники жовчного міхура істотно не змінились порівняно з доопераційними значеннями (табл. 1).

**Лінійні та об'ємні показники жовчного міхура у хворих на
холецистолітіаз до та після операції холецистолітотомії, (M±SD)**

Показник, одиниця вимірювання	До жовчогінного сніданку, n=33	Після жовчогінного сніданку, n=33	p	До жовчогінного сніданку, n=33	Після жовчогінного сніданку, n=33	p
	До операції			Після операції		
Довжина жовчного міхура, мм	73,0±2,3	70,8 ±2,2	0,0001	73,7±1,8	71,1 ±2,0	0,0001
Ширина жовчного міхура, мм	29,2±1,0	20,0±0,9	0,0001	29,1±1,0	17,6±0,7	0,0001
Об'єм жовчного міхура, мл	32,5±2,2	14,8±1,3	0,0001	32,6±2,1	11,6±0,9	0,0001

Аналіз резервуарної функції жовчного міхура (табл. 1) тільки за його лінійними та об'ємними показниками до та після холецистолітотомії дозволяє зробити формальний висновок про відсутність змін цієї функції.

Проте слід зауважити, що конкременти займають певний, іноді дуже суттєвий, об'єм міхура, а їх видалення додатково збільшує об'єм порожнини міхура навіть за умов відсутності змін його розмірів після хірургічного втручання. В якості ілюстрації наводимо доволі прості розрахунки. Припустимо, що в порожнині жовчного міхура знаходиться солітарний конкремент діаметром 3 см, радіус такого конкременту буде становити 1,5 см. Відповідно до загальновідомої формули ($V=4/3\pi r^3$) об'єм конкременту складатиме $4/3 \times 3,14 \times (1,5)^3 = 14,14 \text{ см}^3$, або 14,14 мл. Якщо врахувати, що нормальний об'єм жовчного міхура 50-70 мл, то такий конкремент буде займати від 20 % до 29 % його порожнини. Цілком очевидно, що видалення такого конкременту буде збільшувати резервуарну функцію на 30% від вихідного рівня без додаткового збільшення розмірів жовчного міхура, лише за рахунок об'єму видаленого конкременту. Отже, видалення конкрементів із порожнини жовчного міхура потенційно може сприяти додатковому зростанню його резервуарної функції.

Висновок. Лапароскопічна холецистолітомія виконана у хворих на безсимптомний холецистолітіаз дозволяє покращити його резервуарну функцію, що потенційно може знижувати ризик рецидивного холецистолітіазу.

Список літератури:

1. Irshad A., Ackerman J. S., Spicer K., Baker N., Campbell A., Anis M., Shazly M. (2011) Ultrasound Evaluation of Gallbladder Dyskinesia: Comparison of Scintigraphy and Dynamic 3D and 4D Ultrasound Techniques American Journal of Roentgenology 197:5, 1103-11100096-3.
2. Li W., Huang P., Lei P., Luo H., Yao Z., Xiong Z., Liu B., Hu K. (2019) Risk factors for the recurrence of stones after endoscopic minimally invasive cholecystolithotomy in China: a meta-analysis. Surg Endosc. Jun; 33(6): 1802-1810. doi: 10.1007/s00464-018-6455-y. Epub 2019 Jan 30. PMID: 30701362.
3. Liu, J. Li, Q. Zhao, (2009)The analyses of the results of 612 cases with gallbladder stones who underwent fibrocholedoscope cholecystectomy for removal of calculas and preservation of gallbladder (abstract in English), Mag. Chin. Surg. 47; 279e281.
4. Ye, Lin; Liu, JiaNan; Tang, Yong; Yan, JiaQi; Tao, KaiXiong; Wan, ChiDan; Wang, GuoBin (2015). Endoscopic minimal invasive cholecystolithotomy vs laparoscopic cholecystectomy in treatment of cholecystolithiasis in China: A meta-analysis. International Journal of Surgery, 13(), 227–238.doi:10.1016/j.ijssu.2014.12.014.
5. Zhang, Yang; Peng, Jian; Li, Xiaoli; Liao, Mingmei (2016). Endoscopic-Laparoscopic Cholecystolithotomy in Treatment of Cholecystolithiasis Compared With Traditional Laparoscopic Cholecystectomy. Surgical Laparoscopy, Endoscopy & Percutaneous Techniques, 26(5), 377–380.doi:10.1097/SLE.0000000000000305
6. Babiy A., Shevchenko B., Shularenko N. Assessment of efficiency of organ-preserving operation at uncomplicated cholecystolithiasis (2014). GISAP: Medical Science, Pharmacology, 3 (March), 18-21.