

**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ НАУКИ, ОСВІТИ І СУСПІЛЬСТВА:
ДОСВІД ТА ПЕРСПЕКТИВИ**

**ACTUAL PROBLEMS OF SCIENCE, EDUCATION AND SOCIETY:
EXPERIENCE AND PROSPECTS**

**Збірник тез доповідей
Book of abstracts**

**Частина 2
Part 2**



**22 лютого 2023 р.
February 22, 2023**

**м. Дрогобич, Україна
Drohobych, Ukraine**



**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL
CONFERENCE**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ НАУКИ, ОСВІТИ І
СУСПІЛЬСТВА: ДОСВІД ТА ПЕРСПЕКТИВИ**

**ACTUAL PROBLEMS OF SCIENCE, EDUCATION
AND SOCIETY: EXPERIENCE AND PROSPECTS**

**Збірник тез доповідей
Book of abstracts**

**Частина 2
Part 2**

**22 лютого 2023 р.
February 22, 2023**

**м. Дрогобич, Україна
Drohobych, Ukraine**



УДК 33
ББК 65

Актуальні проблеми науки, освіти і суспільства: досвід та перспективи:
збірник тез доповідей міжнародної науково-практичної конференції (Дрогобич,
22 лютого 2023 р.): у 3 ч. Дрогобич: ЦФЕНД, 2023. Ч. 2. 91 с.

**У збірнику тез доповідей представлено матеріали учасників Міжнародної
науково-практичної конференції «Актуальні проблеми науки, освіти і
суспільства: досвід та перспективи» з:**

Grant Researcher at Martin Luther University

Бердянський державний педагогічний університет

**Відокремлений структурний підрозділ «Боярський фаховий коледж
Національного університету біоресурсів і природокористування України»**

Відокремлений структурний підрозділ «Волинський фаховий коледж НУХТ»

**Вінницький державний педагогічний університет імені Михайла
Коцюбинського**

Вінницький національний аграрний університет

Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова

Вінницький національний технічний університет

Волинський національний університет імені Лесі Українки

ВСП «Рівненський фаховий коледж НУБіП України»

**Глухівський національний педагогічний університет імені Олександра
Довженка**

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Державний університет телекомунікацій

Дніпровський національний університет ім. Олеся Гончара

Дніпропетровський державний університет внутрішніх справ

Донецький національний університет імені Василя Стуса

Дрогобицький державний педагогічний університет імені Івана Франка

Запорізький державний медичний університет

Запорізький національний університет

Івано-Франківський національний медичний університет

Інститут сільського господарства Карпатського регіону

Кам'янець-Подільський національний університет імені Івана Огієнка

КЗВО «Луцький педагогічний коледж» Волинської обласної ради

**Київська державна академія декоративно-прикладного мистецтва і дизайну ім.
М. Бойчука**

Київський інститут сучасної психології та психотерапії

Київський національний університет будівництва і архітектури

Київський національний університет імені Тараса Шевченка

Київський національний університет технологій та дизайну
Київський національний університет фізичного виховання і спорту
Криворізький навчально-науковий інститут Донецького державного
університету внутрішніх справ
Луцький ліцей № 5
Луцький національний технічний університет
Луцький фаховий коледж рекреаційних технологій і права
Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького
Львівський національний університет імені Івана Франка
Мелітопольський державний педагогічний університет імені Богдана
Хмельницького
Миколаївський національний університет імені В. О. Сухомлинського
Міжнародний економіко-гуманітарний університет імені академіка Степана
Дем'янчука
Науково-дослідний інститут вивчення проблем злочинності імені академіка В.
В. Сташиса
Національна академія керівних кадрів культури і мистецтв
Національна академія Служби безпеки України
Національний авіаційний університет
Національний медичний університет ім. Богомольця
Національний технічний університет «Дніпровська політехніка»
Національний технічний університет «Харківський політехнічний інститут»
Національний технічний університет України «Київський політехнічний
інститут імені Ігоря Сікорського»
Національний університет «Одеська політехніка»
Національний університет «Одеська юридична академія»
Національний університет біоресурсів і природокористування України
Національний університет водного господарства та природокористування
Національний фармацевтичний університет
Одеський національний морський університет
Одеський національний університет ім. І. І. Мечникова
ООБСМЕ
Південноукраїнський національний педагогічний університет імені К. Д.
Ушинського
Придніпровська державна академія фізичної культури і спорту
Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника
Рівненській фаховий коледж НУБіП України
Тернопільський національний медичний університет ім. І. Я. Горбачевського
Тернопільський національний педагогічний університет ім. В. Гнатюка
Тернопільський національний технічний університет імені Івана Пулюя
Український державний університет імені Михайла Драгоманова

**Український державний університет науки і технологій
Український державний хіміко-технологічний університет
Український науково-дослідний інститут спеціальної техніки та судових експертиз
Уманський державний педагогічний університет імені Павла Тичини
Харківський національний економічний університет імені Семена Кузнеця
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна
Харківський національний університет міського господарства імені О. М. Бекетова
Херсонський державний аграрно-економічний університет
Центральноукраїнський державний університет імені Володимира Винниченка
Школа I – III ступенів № 170 м. Кієва**

У збірнику тез доповідей висвітлюються результати наукових досліджень з актуальних питань науки, освіти і суспільства.

Тематика конференції охоплює актуальні проблеми: педагогічних наук; філологічних наук; архітектури та мистецтвознавства; економічних наук; юридичних наук; психологічних наук; медичних наук; фармацевтичних наук; біологічних наук; хімічних наук; сільськогосподарських наук; ветеринарних наук; технічних наук; історичних наук; філософських наук; соціологічних наук; політичних наук; фізичного виховання та спорту; державного управління; соціальних комунікацій.

Видання розраховане на науковців, викладачів, працівників органів державного управління, студентів вищих навчальних закладів, аспірантів, докторантів, працівників державного сектору економіки та суб'єктів підприємницької діяльності.

Дроняк М. М. ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ ХІРУРГІЇ № 2 ТА КАРДІОХІРУРГІЇ	42
Капиштар О. В. ВІДЕОЛАПАРОСКОПІЧНА ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЯ ПРИ ГОСТРОМУ ХОЛЕЦИСТИТІ, УСКЛАДНЕНОМУ НАВКОЛОМІХУРОВИМ АБСЦЕСОМ.....	44
Крук І. М., Зарічанська Л. О. ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ХВОРИХ З НАСЛІДКАМИ ПЕРЕНЕСЕНОГО ІНСУЛЬТУ	45
Осадчук Н. І., Буркот В. М., Римша О. В., Жорняк О. І. ВПРОВАДЖЕННЯ ON-LINE НАВЧАННЯ ТА ІНФОРМАЦІЙНО- КОМП'ЮТЕРНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ В РЕАЛІЯХ СЬОГОДЕННЯ.....	47
Федорченко Р. А. ОСОБЛИВОСТІ ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ ЗАПОРІЗЬКОГО РЕГІОНУ.....	49
СЕКЦІЯ 5. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ SECTION 5. PHARMACEUTICAL SCIENCES.....	51
Баярка С. В., Карпушина С. А. РОЗРОБКА ЕКСТРАКЦІЙНО-СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНОГО МЕТОДУ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ СЕРТРАЛІНУ ЗА РЕАКЦІЄЮ З АЗОБАРВНИКОМ – ПОХІДНИМ ТЕОФІЛІДИНУ	51
Бурун Л. О., Рокунець Ю. Т., Огурицов В. В. СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНЕ ВИЗНАЧЕННЯ СУЛЬФАДИМІДИНУ У ТАБЛЕТКАХ	52
Єренко О. К. ВПЛИВ ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ В УКРАЇНІ НА ЕТИЧНИЙ КОДЕКС ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ПРАЦІВНИКА.....	53
Маганова Т. В., Ткаченко Н. О. СУЧАСНІ АСПЕКТИ МАРКЕТИНГОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ СПОЖИВАЦЬКОЇ ЯКОСТІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ НА ПРИКЛАДІ КОНТРАЦЕПТИВІВ	54

УДК 616.366-089.87-072.1-028.23-02.616.366-002-036-06

Капшитар О. В.
д. мед. н., професор,
професор кафедри загальної хірургії
та післядипломної хірургічної освіти,
Запорізький державний медичний університет

ВІДЕОЛАПАРОСКОПІЧНА ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЯ ПРИ ГОСТРОМУ ХОЛЕЦИСТИТІ, УСКЛАДНЕНОМУ НАВКОЛОМІХУРОВИМ АБСЦЕСОМ

Ускладнення деструктивного холецистити сягають 13%, серед яких навколومیхуровий абсцес (НА) є одним із найбільш небезпечних [1, с. 100; 2, с. 62]. При обговоренні показань до малоінвазивної відеолапароскопічної холецистектомії (ВЛХЕ) саме НА є одним із протипоказань [2, с. 66].

Мета дослідження: вивчити можливості виконання ВЛХЕ у пацієнтів на гострий холецистит, що ускладнився навколومیхуровим абсцесом.

Матеріал та методи. За 2019-2021 роки у хірургічному відділенні з Центром шлунково-кишкових кровотеч КНП „Міської лікарні екстреної та швидкої медичної допомоги”, бази кафедри, у 357 хворих на гострий холецистит (ГХ) виконана холецистектомія із різних оперативних доступів. НА мав місце у 27 (7,6%) пацієнтів. Чоловіків було 11 (40,7%), жінок – 16 (59,3%). Вік 43-85 років. В межах 4-7 доби від початку захворювання шпиталізовані 6 (22,2%) хворих, 8-10 доби – 14 (51,9%), 11-14 доби – 7 (25,9%). Обстеження згідно „Клінічного протоколу надання медичної допомоги”. Прооперовані на протязі 1 доби.

Результати дослідження. Гангренозна форма ГХ мала місце у 25 (92,6%) хворих, флегмонозна – у 2 (1,4%). Перфорація жовчного міхура була у 14 (51,9%) пацієнтів. Згідно обраного оперативного доступу усіх хворих розподілили на 2 групи.

В групу А (n=19 (70,4%)) включили пацієнтів без перитоніту – їм примінили малоінвазивний відеолапароскопічний оперативний доступ. Із них у 14 (73,7%) хворих виконана ВЛХЕ, розкриття НА, дренивання. Конверсія знадобилась у 5 (26,3%) пацієнтів (не вдалось розкрити НА-2, після розкриття НА не вдалось диференціювати елементи трикутника Kalott-2, абсцеси черевної порожнини, перитоніт-1). Розкриття НА, традиційна холецистектомія (ТХЕ). Додатково у 2 (40%) хворих ліквідували міхурові-холедохеальну норицю, дренивали холедох за Кером (висікли хронічну виразку дванадцятипалої кишки-1) та у 1 (20%) – провели резекцію ушкодженої здухвинної кишки.

Група В (n=8 (29,6%)) об'єднала пацієнтів, яким виконали первинно традиційну верхню серединну лапаротомію за Лебкером. Показанням був розлитий перитоніт у 7 (87,5%) хворих та холедохолітіаз, синдром механічної жовтяниці, холангіт – у 1 (12,5%). Візулізований гнійно-фібринозний перитоніт (місцевий-2, розлитий-2). Виконано розкриття НА та ТХЕ (від дна-2, за Прібрамом-2). Додатково у 2 (25%) пацієнтів розкриті інші абсцеси та у 1 (12,5%) виконана холедохолітотомія, дренивання холедоха за Кером. Релапаротомія знадобилась у 1 (12,5%) хворого з ДВС-синдромом і кровотечею з лігва жовчного міхура, після коагуляції настав гемостаз. Він помер.

Висновки:

1. Частота НА при гострому холециститі становила 7,6%.
2. Оптимізація вибору оперативного доступу для корекції патології дозволила зменшити інвазивність у більшості пацієнтів.

3. Конверсія знадобилась у 26,3% хворих на деструктивний холецистит, НА.

Список літератури

1. Клінічні протоколи надання медичної допомоги (Хірургія): Нормативне виробничо-практичне видання. – К.: МНІАЦ медичної статистики; МВЦ «Медінформ», 2013. – 240 с.

2. Лапароскопічні технології та їх інтеграція у біліарну хірургію / О. В. Малоштан, В. В. Бойко, О. М. Тищенко, І. А. Криворучко. – Х.: Сим, 2005. – 367 с.

УДК 615.825:616.831-005.1

Крук І. М.

старший викладач кафедри фізичної терапії,
ерготерапії навчально-наукового інституту охорони здоров'я,
Національного університету водного господарства
та природокористування

Зарічанська Л. О.

старший викладач кафедри фізичної терапії,
ерготерапії навчально-наукового інституту охорони здоров'я,
Національного університету водного господарства
та природокористування

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ХВОРИХ З НАСЛІДКАМИ ПЕРЕНЕСЕНОГО ІНСУЛЬТУ

За даними ВООЗ, інсульт трапляється у 1,5 – 7,4 випадку на 1000 населення. Його частота збільшується з віком, сягаючи максимуму в 60 – 70 років (20 випадків на 1000 населення). 46% хворих на інсульти помирають протягом 1-го місяця. У 48% спостерігаються геміпарези, які у подальшому призводять до інвалідності, у 30% – розвиваються психоорганічні синдроми. Інсульт займає 1-ше місце серед причин стійкої втрати працездатності – 53%. Кількість випадків інсульту у працездатних пацієнтів неухильно зростає. 80% хворих, які перенесли інсульт, стають інвалідами, 20% серед них потребують стороннього догляду. Інсульт – це гостре порушення мозкового кровообігу, що характеризується раптовою (протягом декількох хвилин, годин) появою осередкової та/або загальнономозкової неврологічної симптоматики, що зберігається більше 24 год, або призводить до смерті хворого в більш короткий проміжок часу внаслідок цереброваскулярної патології [5].

Існує три основних види інсульту: *ішемічний інсульт, внутрішньомозковий і субарахноїдальний крововилив.*

Ішемічний інсульт являє собою гостру патологію мозкового кровообігу, що призводить до пошкоджень тканин головного мозку. Стан, як правило, супроводжується розм'якшенням і омертвінням мозкових тканин (звідси і друга назва хвороби – інфаркт мозку).

Внутрішньомозковий крововилив (ВМК) – це крововилив в півкулі головного мозку або мозочково-стовбурові структури, що відбувається внаслідок патологічних змін судин головного мозку при гіпертонічній хворобі та атеросклерозі. Виникає переважно у віці 40-65 років на фоні гіпертонічної хвороби: у 75% хворих на III стадії, у 20% на II стадії і у 5% на I стадії. Клінічні ознаки внутрішньомозкових крововиливів включають загальнономозкову, менингеальну, вогнищеву, гіпертензійно-гідроцефальну та дислокаційну неврологічну симптоматику. Клінічна картина захворювання обумовлена топографо-анатомічною локалізацією гематоми та її об'ємом. ВМК переважно виникають на фоні тривалого перебігу артеріальної гіпертензії, починаються з «апоплексичного удару» з подальшим пригніченням