

SCI-CONF.COM.UA

**SCIENCE, INNOVATIONS AND
EDUCATION: PROBLEMS
AND PROSPECTS**



**PROCEEDINGS OF XI INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JUNE 1-3, 2022**

**TOKYO
2022**

SCIENCE, INNOVATIONS AND EDUCATION: PROBLEMS AND PROSPECTS

Proceedings of XI International Scientific and Practical Conference
Tokyo, Japan
1-3 June 2022

**Tokyo, Japan
2022**

UDC 001.1

The 11th International scientific and practical conference “Science, innovations and education: problems and prospects” (June 1-3, 2022) CPN Publishing Group, Tokyo, Japan. 2022. 819 p.

ISBN 978-4-9783419-3-8

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine Science, innovations and education: problems and prospects. Proceedings of the 11th International scientific and practical conference. CPN Publishing Group. Tokyo, Japan. 2022. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/xi-mezhdunarodnaya-nauchno-prakticheskaya-konferentsiya-science-innovations-and-education-problems-and-prospects-1-3-iyunya-2022-goda-tokio-yaponiya-arhiv/>.

Editor

Komarytsky M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine, Russia and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: tokyo@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2022 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2022 CPN Publishing Group ®

©2022 Authors of the articles

TABLE OF CONTENTS

AGRICULTURAL SCIENCES

1. *Aslanova Ye. A.* 15
THE MAIN PRODUCTS OF YEASTS
2. *Huseynova A. K.* 21
NATURAL CONDITIONS OF THE KUR-ARAZ LOWLAND AND
BOTANICAL DESCRIPTION OF SOME MEDICINAL PLANTS
3. *Юрківський Йо. М., Козлик Т. І., Кошицька Н. А., Власенко О.* 26
ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ БУРШТИНОВОЇ КИСЛОТИ НА РІСТ
І РОЗВИТОК РОСЛИН ХМЕЛЮ КУЛЬТУРИ IN VITRO

BIOLOGICAL SCIENCES

4. *Агалаков В. С., Наривська А. В.* 31
ЗАГАРТОВУВАННЯ
5. *Дичко Д. В., Бобирєв В. Є., Аллахвердієв А.* 38
ОЦІНКА ПСИХОМОТОРНОГО РОЗВИТКУ ДІТЕЙ З
ОСОБЛИВИМИ ПСИХОФІЗИЧНИМИ ПОТРЕБАМИ
6. *Максименко Ю. В.* 45
ПАРАЗИТИ ЛУНКИ РІЧКОВОЇ РІЧКИ СТРИЙ
7. *Худатова А. Ф.* 49
ИЗМЕНЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ПИГМЕНТОВ И ГЛИЦЕРИНА У
DUNALIELLA ПРИ ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ NaCl

MEDICAL SCIENCES

8. *Harmash I. V., Bondareva Ye. R., Kalashnyk-Vakulenko Yu. M.* 55
BLAST INJURY OF THE EAR
9. *Mezhenina T., Ponomarenko O., Kalashnyk-Vakulenko Yu.* 57
HEAD AND NECK INJURIES DUE TO LANDMINE BLAST
DAMAGES IN MODERN WARFARE
10. *Pecheriaha S. V., Zankiv M. M., Molyh L. R., Uzinskyi Ye. S.* 60
MODERN ASPECTS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF
RECTAL MUSCLES DIASTASE IN PREGNANT WOMEN AND IN
THE POSTPARTUM PERIOD
11. *Rozumenko V. D., Gridina N. Ya., Liubich L. D.* 65
AN INCREASE IN THE AGGREGATION OF BLOOD CELLS AND
CHANGE IN THEIR QUANTITATIVE COMPOSITION
CONTRIBUTES TO A DECREASE IN LIFE EXPECTANCY IN
GLIOBLASTOMAS
12. *Shelest S., Maletskyi V.* 72
MULTIFUNCTIONAL DIAGNOSTIC COMPLEX MEDBIOTECH:
HISTORY OF CREATION, PRINCIPLES OF WORK AND THE
RELEVANCE OF ITS APPLICATION IN INTERNATIONAL
HEALTH

13.	<i>Аністратенко Т. І., Велика Н. В., Бачігіна О. В.</i> АЛІМЕНТАРНА ПРОФІЛАКТИКА ГЕЛЬМІНТОЗІВ У ПЕРІОД ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ	82
14.	<i>Бакун О. В., Власюк Я. К.</i> ОГЛЯД СУЧАСНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ЩОДО ДІАГНОСТИКИ, ФАРМАКОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ТА ЯКОСТІ ДОСТУПНОЇ ІНФОРМАЦІЇ ПРО ЕНДОМЕТРІОЗ	89
15.	<i>Бакун О. В., Степан О. Б.</i> ВАКЦИНАЦІЯ ВІД ВІРУСУ ПАПЛОМИ ЛЮДИНИ ЯК ПОПЕРЕДЖЕННЯ РОЗВИТКУ РАКУ ШИЙКИ МАТКИ	97
16.	<i>Благодир А. К., Мартиненко М. С., Тіварі Д. С., Лєсний В. В.</i> СУЧАСНІ ЛАПАРОСКОПІЧНІ МЕТОДИКИ ЛІКУВАННЯ ЖОВЧНОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ	102
17.	<i>Боднарюк О. І., Андрієць О. А., Пархоменко І. О.</i> ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ВУЛЬВОВАГІНІТІВ У ДІВЧАТ	106
18.	<i>Булавенко О. В., Гайструк Н. А., Гайченя І. О., Дубас Л. Г., Павлікевич А. В.</i> ЗЛОБОДЕННІ ПИТАННЯ ПРОФІЛАКТИКИ І КОРЕКЦІЇ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ НАСЛІДКІВ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО НАПРУЖЕННЯ В РЕАЛІЯХ ГІБРИДНОЇ ВІЙНИ ТА МІЖНАРОДНОГО КОНФЛІКТУ	117
19.	<i>Вівчарик Т. Р., Приймак С. Г.</i> РИЗИКИ НЕВИНОШУВАННЯ ВАГІТНОСТІ ПРИ ПОЛІПАХ ЕНДОМЕТРІО	123
20.	<i>Гайдай Е. С., Уваєв Б. С.</i> ИЗМЕНЕНИЯ МОРФОЛОГИИ ПОЧКИ КРЫСЫ ПРИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ГИПОТИРИОЗЕ	129
21.	<i>Конопля Л. А., Щербак О. В., Єскін О. Р.</i> ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ С-ПЕПТИДУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ДІАБЕТИЧНОЇ ПОЛІНЕЙРОПАТІЇ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТИ І ТИПУ	132
22.	<i>Кравець О. В., Станін Д. М., Єхалов В. В., Пилипенко О. В.</i> ПАТОФІЗІОЛОГІЯ ЗІГРІВАННЯ ПРИ ХОЛОДОВІЙ ТРАВМІ	136
23.	<i>Печеряга С. В., Ясніковська С. М., Малешко К. П.</i> ЕПІЗІОТОМІЯ В СУЧАСНОМУ АКУШЕРСТВІ	146
24.	<i>Потапенко М. Т., Захарова А. О.</i> ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ СТРЕСОСТІЙКОСТІ СТУДЕНТІВ 3-ГО КУРСУ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ	151
25.	<i>Приймак С. Г., Зварич Т. Я.</i> СТАН МІКРОБІОЦЕНОЗУ ЦЕРВІКАЛЬНОГО КАНАЛУ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ З ПОЛІПОМ ТІЛА МАТКИ	156
26.	<i>Приймак С. Г., Мельник Л. М.</i> СТАН МІКРОБІОЦЕНОЗУ ПІХВИ У ЖІНОК З ПОЛІПОМ ТІЛА МАТКИ ТА ПОЛІПОПОДІБНОЮ ГІПЕРПЛАЗІЄЮ	160

УДК: 616 – 0.53.7 (477) : [616.995.1 + 616.391]

**АЛІМЕНТАРНА ПРОФІЛАКТИКА ГЕЛЬМІНТОЗІВ У ПЕРІОД
ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ**

Аністратенко Тетяна Іванівна,

к.мед.н., доцент

Велика Наталія Володимирівна,

к.мед.н., доцент

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

м. Київ, Україна

Бачігіна Оксана Володимирівна,

к.мед.н., доцент

Національний університет імені Т. Г. Шевченка

м. Київ, Україна

Вступ. Здоров'я бійців збройних сил України прогресивно погіршується і це становить важливу державну проблему. Бойовий стрес здійснює потужний психотравмуючий вплив на особистість військовослужбовців, що є основною причиною бойових психічних травм, розвитку гострих стресових і посттравматичних стресових розладів, які негативно впливають на стан їхнього здоров'я, знижують успішність діяльності або призводять до її зриву, зумовлюють психогенні втрати у підрозділах [1, с.17]. Під час війни і тривалої постійної загрози тероризму українські військові відчувають вкрай інтенсивні емоції страх, відчуття жаху, тривогу, емоційну збудливість, лабільність, гнів, злість, самотність, спустошеність. Тривалість перебування в зоні бойових дій створює більший ризик розвитку посттравматичного стресового розладу [2, с. 1]. Емоції стресових та постстресових розладів спричиняють, або провокують загострення психосоматичних захворювань. Санітарно-епідеміологічна ситуація в місцях дислокації військових викликає занепокоєння. Крім того, нерегулярність харчування, надмірне споживання глюкози і кофеїну призводить до підвищення реактивності до стресу; порушений у харчуванні баланс вітамінів групи В, С, РР, Е, поліненасичених жирних кислот омега - 3 –

до зниження якості функціонування нервових клітин; фізична гіподинамія – до відсутності компенсації кортизолових та адреналінових викидів в організмі; недостатнє вживання води – до порушення балансу роботи нервової системи та детоксикаційних механізмів організму, особливо в нічний час. При вживанні алкоголю за «транквілізуючим» етапом слідує вегетативний криз [3, с.1]. Необхідно взяти до уваги зниження імунного захисту бійців, які перехворіли на Covid – 19. Визначення причин погіршення здоров'я молоді, на які можна ефективно впливати, а також можливих шляхів профілактики є **актуальним**.

Метою є аналіз ситуації та можливих причин, які сприяють погіршенню здоров'я юнаків, а також визначення основних напрямків вирішення проблеми.

Серед чинників здоров'я чільне місце посідає харчування, яке забезпечує процеси росту та розвитку молодого покоління, формування високого рівня імунорезистентності, обмінних та гормональних процесів, показників фізичної та розумової працездатності.

Провідними причинами виникнення гіповітамінозних та гіпомікроелементозних станів вчені вважають дисбаланс у харчуванні, наслідком якого є: значний дефіцит аскорбінової кислоти, фолацину, ретинолу, токоферолу, білків, в першу чергу тваринних; шкідливі звички серед молоді - вживання алкоголю у вигляді слабкоалкогольних та міцних напоїв, а також тютюнопаління - збільшують потребу організму у вітамінах С, В₆, А та Е.

Ще однією причиною виникнення полінутриєнтних дефіцитів є тотальне розповсюдження гельмінтозів. В період війни актуальними є гельмінтози: аскаридоз, трихоцефальоз, анкілостомідоз, стронгілоїдоз, токсокароз. Доведена здатність гельмінтів активно поглинати з травного каналу і накопичувати у своїх тканинах глікоген, амінокислоти, ліпіди, вітаміни (А, В₁, В₂, В₆, В₁₂, С), есенціальні мікроелементи (Cu, Mn, Zn, Co, Si, Mg) і, таким чином, є безпосередньою причиною гіповітамінозів і гіпомікроелементозів [4, с. 107].

В той же час, неспецифічність і низька ефективність та інформативність традиційної лабораторної діагностики (5-10%), яка традиційно використовується в Україні, підтверджена численними дослідженнями

фахівців. Імунодіагностичні методи посідають в діагностичній практиці все більше місце, проте найбільш репрезентативні результати можна отримати лише на початку інвазії внаслідок імуносупресивного впливу гельмінтів. Ці дослідження значно занижують результати, дезінформують лікарів і пацієнтів, які не розуміють гостроти проблеми і не вбачають необхідності у застосуванні превентивних заходів. У зв'язку з цим, фахівці-гельмінтологи рекомендують використовувати з діагностичною метою комплекс клінічних ознак та симптомів.

Матеріали і методи. З метою об'єктивізації клініко-діагностичних досліджень нами розроблені анкети, які включають перелік симптомів та ознак найбільш поширених гельмінтозів та перелік симптомів гіповітамінозів та гіпомікро- макроелементозів. Анкети апробовані, репрезентативність результатів підтверджена. Для оцінки психоемоційного стану учнів використовували проєктивні методики «Людина під дощем», «Неіснуюча тварина», «Трояндовий кущ». Дослідження проведені на групі учнів – старшокласників середньої загальноосвітньої школи №6 м. Бровари, яка включала 62 респонденти. Діти були розподілені на 2 групи, які за однаковою схемою обстежувалися на початку і в кінці досліджень. Перша, дослідна група (32 особи), протягом 30 днів отримувала програму фітоаліментарної дегельмінтизації, яка включала коктейль із насіння гарбуза, який містив окрім основного компоненту насіння фенхелю, лист м'яти, родзинки і цикорій та моркв'яно - часниковий салат. Друга, контрольна група школярів (30 осіб), не отримувала відповідних фіто-аліментарних засобів і харчувалася традиційно. Після проведення курсу превентивної аліментарної фітотерапевтичної програми всі дослідження були повторені.

Результати і обговорення. Робочою гіпотезою проведення досліджень було те, що проблема гельмінтозів охоплює 100% обстежуваних школярів і може бути переважною причиною порушень стану здоров'я. У зв'язку з чим превентивна дегельмінтизація з використанням природних засобів, яка

супроводжується відповідним функціональним харчуванням, сприятиме відновленню стану фізичного здоров'я та психічного стану школярів.

Результати обстежень ми об'єднали у групи за переважними симптомами, і таким чином, виділили 4 основні групи порушень стану здоров'я підлітків: 1 – офтальмологічні ознаки, 2 - ознаки порушень функціонування органів шлунково-кишкового тракту, 3 – ознаки астено-вегетативних та невротичних розладів, 4 – ознаки полінутриєнтного дефіциту, які базувалися на симптомах гіповітамінозів С, групи В, А та гіпомікроелементозів Fe і Zn.

Аналіз стану здоров'я підлітків до та після дегельмінтизаційної програми свідчить про зменшення ознак офтальмологічних розладів після превентивного натуропатичного лікування у 2.8 рази, ознак розладів шлунково-кишкового тракту – у 2.7 рази, астено-неврологічних ознак – у 2.2 рази, а ознаки полінутриєнтних дефіцитів зменшилися у 5.5 разів. В той же час у школярів контрольної групи зареєстровані розлади зменшилися на 2 – 4%.

Для оцінки психоемоційного стану учнів використовували проєктивні методики. Цікавою і інформативною є методика «Людина під дощем». Вона орієнтована на оцінку здатності людини долати несприятливі ситуації, протистояти їм, чинити захист.

Учні контрольної групи малювали людину під дощем на початку і в кінці дослідження. Аналіз малюнків, здійснених наприкінці дослідження, в порівнянні з початковими свідчить про погіршення психоемоційного стану учнів. Про це свідчить те, що на малюнках частіше стали з'являтися хмари (очікування неприємностей); блискавки (драматизація ситуації); рідкі краплини дощу (тимчасові труднощі) трансформуються в великі зафарбовані краплини або лінії (постійні труднощі). Учні малюють калюжі, які трактуються як наслідки тривожної ситуації, з деяких розбризкується вода – вибух негативних емоцій після неприємних ситуацій. Часто людина стоїть посеред калюжі – що означає заглиблення в негативні емоції, які провокує складна життєва ситуація. На деяких малюнках відсутній колір – свідчення про депресивний стан художника. 38 % дітей намалювали ознаки захисту - зонти, капюшони, взуття, накриття які

символізують дружню, батьківську підтримку в складних ситуаціях, протистояння стресу.

Таким чином, динаміка психоемоційного стану у учнів дослідної групи негативна, просліджується хронізація процесу, але не можна не відмітити наполегливість учнів в подоланні стресу.

Учні дослідної групи малювали людину під дощем до і після дегельмінтизації. Виходячи з малюнків, психоемоційний стан підлітків у 73 % не змінився, а у 27% набагато покращився.

Учням контрольної групи запропонували пройти психологічний тест - намалювати «Неіснуючу тваринку». Найбільше характеризують тваринку очі. Так, 78 % учнів намалювали пусті очі, з виразом напруження, болю, тривоги, жаху. 50 % учнів намалювали тваринку без вух, це свідчить, що вони не здатні або не хочуть чути ні зауважень, ні порад. У 85% малюнків рот супроводжують оскал зубів, клики, у 20 - роги, пір'я, кігті – символи агресії, 48 % - хвіст опущений донизу – прояв депресії. Ситуація у кінці дослідження мало чим відрізнялася від попередньої.

У дослідній групі після дегельмінтизації у 3 рази зменшилася кількість пустих очей, у 2 рази – відсутність вух, в 5 разів оскал зубів, шипів, кігтів, пір'я і рогів не стало взагалі, а кількість хвостів зменшилася вдвічі, що свідчить про позитивну динаміку.

Методика «Трояндовий кущ» дає змогу у психоемоційному статусі відтінити екстравертованість чи інтравертованість, виявити синдром нестачі уваги та негарзди в інтимній сфері. При оцінці малюнків звертали увагу на розмір, колір, наявність бутонів, коріння, шипів і інших елементів. У контрольній групі на початку дослідження на 20% малюнків троянди мали шипи, наприкінці – на 50% малюнків троянди були з шипами. Шипи є ознакою агресії і можна констатувати, що рівень агресії збільшився. Найбільш «агресивний» і «тривожний» кущ троянд представлений респондентом контрольної групи: інтенсивно червоний колір, велика кількість ламаних ліній і інтенсивна та неохайна штриховка свідчать про це. Реакцією на життєві труднощі може бути

не тільки тривога та агресія, а і пригніченість і замкнутість, відсторонення від реальності.

На малюнках дослідної групи на початку можна побачити самотність, безвихідність, синдром нестачі уваги, невпевненість і приховану агресію, які змінюються після дегельмінтизації на невпевненість, відкритість до спілкування, життєрадісність.

Таким чином, проведена превентивна фіто-аліментарна дегельмінтизаційна програма сприяла оздоровленню підлітків та відновленню їх нутрієнтного статусу, тобто вона виявилась адекватною поставленій меті.

Аналіз загального стану здоров'я підлітків контрольної групи в динаміці свідчить про те, що вони потребують обов'язкової медико-профілактичної допомоги.

Висновки.

1. Широко розповсюджені серед молоді гельмінтози призводять до полінутрієнтних дефіцитів, переважно гіповітамінозів та гіпомікроелементозів, які супроводжують соматичні захворювання, серед яких переважають астено-вегетативні і невротичні розлади та захворювання шлунково-кишкового тракту.

2. Доведений безпосередній зв'язок розладів здоров'я підлітків з гельмінтозами, що підтверджено результатами превентивної натуропатичної дегельмінтизації.

3. Натуропатична дегельмінтизація сприяє покращенню загального стану здоров'я та зменшенню проявів дефіциту вітамінів і мінералів, що є реальним перспективним шляхом оздоровлення молоді.

4. Використання в раціонах бійців насіння гарбуза, моркви, сухих (якщо можна – сирих) цибулі і часнику, чаю з лимоном, імбірем та м'ятою, напою з цикорієм та гвоздикою сприяє профілактиці гельмінтозів та гіпомікроелементозів, підвищує антиоксидантний та імунний захист організму.

Список літератури.

1. Платинюк О.Б. Діагностика, корекція та профілактика непсихотичних психічних розладів в учасників бойових дій, які одержали поранення: дис. докт.

філософії: 26.458.011/Харківський національний медичний університет. Харків, 2021. 119 с.

2. Посттравматичний стресовий розлад у військових: симптоми і прояви
<https://medicine.rayon.in.ua/news/496428-posttravmatichniy-stresoviy-rozlad-u-viyskovikh-simptomi-i-proyavi>

3. Поведінка, яка є фоном для тривожних розладів. Онлайн-платформа «Розкажи мені».- <https://eukraine.org.ua/ua/news/onlajn-platforma-rozkazhi-meni-silodobovo-nadaye-ukrayincyam-bezkoshtovnu-psihologichnu-dopomogu>

4. Велика Н.В., Аністратенко Т.І., Яковенко В.Г. Соціально-гігієнічне значення проблеми гельмінтозів, сучасні нутриціологічні аспекти її вирішення.// Охорона здоров'я України, 2008. – 1(29). – С. 107-108.