

МАТЕРІАЛИ ІІІ МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

ДИДЖИТАЛІЗАЦІЯ
НАУКИ ЯК ВИКЛИК
СЬОГОДЕННЯ



М. ЯРЕМЧЕ, УКРАЇНА

**18 ЛИСТОПАДА
2022 РІК**

МАТЕРІАЛИ ІІІ МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

**ДІДЖИТАЛІЗАЦІЯ
НАУКИ ЯК ВИКЛИК
СЬОГОДЕННЯ**

м. Яремче, Україна

18 листопада 2022 рік

Вінниця, Україна
«Європейська наукова платформа»
2022

**УДК 001(08)
Д 74**



Голова оргкомітету: Коренюк І.О.

Верстка: Зрада С.І.

Дизайн: Бондаренко І.В.



Конференцію зареєстровано Державною науковою установою «УкрІНТЕІ» в базі даних науково-технічних заходів України та бюлетені «План проведення наукових, науково-технічних заходів в Україні» (Посвідчення №357 від 26.08.2022)

Матеріали конференції знаходяться у відкритому доступі на умовах ліцензії Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License (CC BY-SA 4.0).

Д 74

Діджиталізація науки як виклик сьогодення: матеріали III Міжнародної студентської наукової конференції, м. Яремче, 18 листопада, 2022 рік / ГО «Молодіжна наукова ліга». — Вінниця: ГО «Європейська наукова платформа», 2022. — 234 с.

ISBN 978-617-8126-00-1

DOI 10.36074/liga-inter-18.11.2022

Викладено матеріали учасників III Міжнародної мультидисциплінарної студентської наукової конференції «Діджиталізація науки як виклик сьогодення», яка відбулася 18 листопада 2022 року у місті Яремче, Україна.

УДК 001 (08)

© Колектив учасників конференції, 2022

© ГО «Молодіжна наукова ліга», 2022

ISBN 978-617-8126-00-1

© ГО «Європейська наукова платформа», 2022

ВПЛИВ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОГО КЛІМАТУ В КОЛЕКТИВІ НА ЕМОЦІЙНЕ ВИГОРАННЯ ОСОБИСТОСТІ Чемерис Н.В., <i>Науковий керівник: Сінко Л.О.</i>	200
ПОДОЛАННЯ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ ЗА ДОПОМОГОЮ АРТТЕРАПІЇ Безручук Ю.В.	203
ПСИХОЛОГІЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ЯК СПОСІБ УСУНЕННЯ ПРОЯВІВ ПРОФЕСІЙНОЇ ДЕФОРМАЦІЇ ПРАЦІВНИКІВ МЕДИЧНОЇ СФЕРИ В КРИЗОВИХ УМОВАХ Левченко В.В., <i>Науковий керівник: Чистовська Ю.Ю.</i>	205
РОЛЬ АРТТЕРАПІЇ В РОБОТІ З ДІТЬМИ З ОСОБЛИВИМИ ОСВІТНИМИ ПОТРЕБАМИ Вольська В.С.	207

СЕКЦІЯ 18.

МЕДИЧНІ НАУКИ ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я

DIC SYNDROME AS ONE OF THE FACTORS IN THE DEVELOPMENT OF BLEEDING IN OBSTETRICS Tsymbol M., <i>Scientific supervisor: Tsyhanenko O.</i>	209
АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЧАСТКИ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ МЕДИЧНИМ (ЛЕГАЛЬНИМ) АБОРТОМ МЕДИКАМЕНТОЗНИМ МЕТОДОМ СЕРЕД УСІХ ВИДІВ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ ЗА 2017-2021 РОКИ Конопля Л.А., Тополюк К.С., <i>Науковий керівник: Монакова О.С.</i>	211
ДИНАМІКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ НА ПОЛТАВЩИНІ Дуліч Д.С., Салютіна Д.Ю., Коросташова І.І., <i>Науковий керівник: Горіздра Л.М.</i>	213
ЕМОЦІЙНЕ ВИГОРАННЯ У ЛІКАРІВ ОНКОЛОГІВ ВострокнUTOва Є.І. ВострокнUTOв І.Л., Ворона Д.А., <i>Науковий керівник: Кирилова О.О.</i> ..	216
ЕФЕКТИВНІСТЬ ПОТРІЙНОЇ ФІКСОВАНОЇ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ Худякова Ю.Р., <i>Науковий керівник: Панченко Г.Ю.</i>	218
ПОДАГРА ТА СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ЛІКУВАННЯ Федоренко О.В., <i>Науковий керівник: Панченко Г.Ю.</i>	220
ПРОБЛЕМА ГІНОЇДНОЇ ЛІПОДИСТРОФІЇ СЕРЕД СТУДЕНТОК ІФНМУ Молдавчук Я.Я., Щегініна Д.В., Гелетій М.М., <i>Науковий керівник: Николайчук Х.Я.</i>	222

СЕКЦІЯ 19.

ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА, СПОРТ ТА ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ

ПРИЧИНИ КОНФЛІКТІВ У СИСТЕМІ ТРЕНЕР-БАТЬКИ-СПОРТСМЕН Решітник О.О., <i>Науковий керівник: Павлюк О.С.</i>	224
ФІЗИЧНЕ ВИХОВАННЯ В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ Мельничук М.М., <i>Науковий керівник: Янков С.В.</i>	227

Конопля Ліна Андріївна, студент

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Тополок Катерина Сергіївна, студент

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Науковий керівник: Монакова Ольга Сергіївна, асистент кафедри епідеміології

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЧАСТКИ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ МЕДИЧНИМ (ЛЕГАЛЬНИМ) АБОРТОМ МЕДИКАМЕНТОЗНИМ МЕТОДОМ СЕРЕД УСІХ ВИДІВ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ ЗА 2017-2021 РОКИ

Актуальність. Згідно з наказом МОЗ України №1177 від 31.12.2010 медикаментозний аборт - це ефективний метод переривання вагітності за допомогою препаратів простагландинів (мізопропростол) та антипрогестеронової дії (міфепристон) до 63 днів з першого дня менструації. Медикаментозний аборт проводиться лише в лікувально-профілактичних установах, після чого жінка перебуває під наглядом лікаря не менше двох годин. Згідно з вищезгаданим наказом, незважаючи на те, що при відповідній підготовці персоналу ускладнення трапляються надзвичайно рідко, процедура також може викликати негативні наслідки різної тяжкості для жіночого організму, такі як ендометріоз, функціональна недостатність ендометрію та подальше невиношування вагітності. Узагалі розрізняють два часових інтервали для проведення абортів: до 12 тижнів та з 12 до 22 тижня. До першого інтервалу входять: аборт медикаментозним способом, методом вакуум-аспірації, методом вакуум екскохлеації та методом кюретажу. Другий інтервал включає: хірургічний метод (дилатації та евакуації), індукція скоротливої функції матки із застосуванням динопростону інтравагінально. Актуальність цієї роботи полягає в дослідженні динаміки показників переривання вагітності медичним абортом медикаментозним методом до 9 тижнів для в'ясування актуальних значень цих показників за 2017-2021 роки.

Мета. Проаналізувати тенденцію змінення та відзначити географічну диспропорцію показників переривання вагітності медичним (легальним) абортом медикаментозним методом в Україні за 2017-2021 роки.

Матеріали та методи. Проведений ретроспективний епідеміологічний аналіз частки переривання вагітності медичним (легальним) абортом медикаментозним методом населення України загалом та в різних областях з 2017 по 2021 роки із використанням статистичних даних форми N-13 МОЗ України за 2017-2021 роки.

Результати. Результати аналізу показали, що кількість абортів в Україні поступово знижувалась і коливалась від 88844 в 2017 р. до 55156 в 2021 р. У 2017 р. екстенсивний показник медикаментозних абортів в Україні становив 8.9% серед усіх видів переривань вагітності, медичного (легального) аборту методом вакуум-аспірації – 21%, вакуум екскохлеації – 19%, методом кюретажу – 7%, аборт при вагітності терміном від 12 до 22 тижнів – 2%. А уже у 2018 році показник легального аборту медикаментозним методом сягнув максимуму та став 10.5%, медичного

(легального) абортів методом вакуум-аспірації – 20%, вакуум екскохлеації – 18%, методом кюретажу – 6%, аборт при вагітності терміном від 12 до 22 тижнів – 2%. У 2019 році показник майже не змінився та складає 10,4% серед усіх видів переривання вагітності, медичного (легального) абортів методом вакуум-аспірації – 19%, вакуум екскохлеації – 18%, методом кюретажу – 6%, аборт при вагітності терміном від 12 до 22 тижнів – 2%. У 2020 році продовжилась тенденція зменшення частки медикаментозних абортів до 9,6% серед переривань вагітності, медичні (легальні) аборти методом вакуум-аспірації також зменшились до 15%, вакуум екскохлеації – 16%, методом кюретажу – 6%, аборт при вагітності терміном від 12 до 22 тижнів – 2%. У 2021 році відбулось повернення показників навіть нижче рівня 2017 року - 8,5% від усіх випадків абортів частки медичного (легального) абортів, методом вакуум-аспірації – 13%, вакуум екскохлеації – 14%, методом кюретажу – 5%, аборт при вагітності терміном від 12 до 22 тижнів – 2%.

Окремо слід відзначити географічну диспропорцію показників переривання вагітності медичним (легальним) абортів медикаментозним методом в Україні, яка зумовлена соціально-економічними факторами, до яких належать велика густина населення, спосіб життя (вживання алкоголю, куріння, наркотики) та якість знань про методи переривання вагітності (своєчасне звернення за медичною допомогою до лікарів-гінекологів). У 2017 році пік частки медикаментозних абортів реєструвався у Вінницькій (26,4% серед усіх випадків переривань вагітності), Київській (17,5% серед усіх випадків переривань вагітності), Херсонській (16,0 % серед усіх випадків переривань вагітності) та Одеській (15,7% серед усіх випадків переривань вагітності) областях. У 2018 році ситуація змінилась – питома вага цього виду абортів у Вінницькій області склала 26,1%, Одеській – 20,4%, Івано-Франківській – 19,6% з усіх випадків переривань вагітності, а у Чернівецькій 19,4%. У 2019 році найбільша питома вага легальних абортів медикаментозним методом реєструвались в таких областях – Вінницькій (28,8%), Івано-Франківській (23,1%), Черкаській (20,8%) та Одеській (19,3%). У 2020 році у лідерах залишилися 3 області: Вінницька (29,2%), Одеська (22,1%), та Черкаська (19,8%). Екстенсивні показники ж Донецької області (13,5%) перевищили дані Івано-Франківської області (12,7%). У 2021 році у Вінницькій (25,8%), Одеській (19,8%) та Черкаській (18,9%) областях знову спостерігалась тенденція з найбільшою часткою медикаментозних абортів, але Сумська область (13,7%) витіснила Івано-Франківську (9,6%) і стала четвертою за часткою абортів медикаментозним методом. Можна зробити висновок, що через велику густину населення екстенсивні показники переривання вагітності медикаментозним методом були найвищі у Київській, Івано-Франківській та Донецькій областях. Одеська область зі свого боку лідирувала через те, що це регіон для відпочинку в Україні, тому на динаміку вплинули як спосіб життя, так і велика густина населення в теплу пору року. Вінницька, Черкаська та Сумська ж області мають високу частку випадків переривання вагітності медикаментозним методом, доступність медичної допомоги та тестів для ранньої діагностики вагітності.

Висновок. Проведений аналіз даних довів, що частка випадків переривання вагітності медичним (легальним) абортів медикаментозним методом в останні роки має тенденції до зниження за рахунок перерозподілу серед інших методів абортів у терміні до 12 тижнів. Пік медикаментозних абортів нерівномірно розподілений серед областей України, охоплена як і Центральна частина (Київська, Черкаська області), так і Західна (Вінницька, Івано-Франківська область), так і Східна (Донецька та Сумська області), що зумовлено соціально-економічними причинами.

НАУКОВЕ ВИДАННЯ

МАТЕРІАЛИ ІІІ МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

**«ДІДЖИТАЛІЗАЦІЯ НАУКИ
ЯК ВИКЛИК СЬОГОДЕННЯ»**

18 листопада 2022 рік • м. Яремче, Україна

Українською та англійською мовами

*Всі матеріали пройшли перевірку на плагіат та експертизу за формальними ознаками
(форматування, стиль мови, оформлення цитувань та списку використаних джерел).
За точність викладеного матеріалу відповідальність несуть автори та їх наукові керівники.
Організаційний комітет не завжди поділяє позицію авторів.*

Підписано до друку 18.11.2022.

Папір офсетний. Цифровий друк. Формат 60×84/16.

Гарнітура Times New Roman, Poiret One та Arial.

Умовно-друк. арк. 13,60. Замовлення № 350.

Тираж: 100 екземплярів. Віддруковано з готового оригінал-макету.

Контактна інформація організаційного комітету:

Громадська організація «Молодіжна наукова ліга»
21037, Україна, м. Вінниця, вул. Зодчих, 40, офіс 103
Телефони: +38 098 1948380; +38 098 1526044
E-mail: info@liga.science

Видавець: ГО «Європейська наукова платформа».
21037, Україна, м. Вінниця, вул. Зодчих, 18, офіс 81. E-mail: info@ukrlogos.in.ua
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи: ДК № 7172 від 21.10.2020.