

**SCI-CONF.COM.UA**

# **INNOVATIONS AND PROSPECTS IN MODERN SCIENCE**



**PROCEEDINGS OF IV INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE  
APRIL 10-12, 2023**

**STOCKHOLM  
2023**

# **INNOVATIONS AND PROSPECTS IN MODERN SCIENCE**

Proceedings of IV International Scientific and Practical Conference  
Stockholm, Sweden  
10-12 April 2023

**Stockholm, Sweden**

**2023**

## UDC 001.1

The 4<sup>th</sup> International scientific and practical conference “Innovations and prospects in modern science” (April 10-12, 2023) SSPG Publish, Stockholm, Sweden. 2023. 456 p.

**ISBN 978-91-87224-02-7**

The recommended citation for this publication is:

*Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Innovations and prospects in modern science. Proceedings of the 4th International scientific and practical conference. SSPG Publish. Stockholm, Sweden. 2023. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/iv-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-innovations-and-prospects-in-modern-science-10-12-04-2023-stokholm-shvetsiya-arhiv/>.*

**Editor**

**Komarytskyy 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 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:** [sweden@sci-conf.com.ua](mailto:sweden@sci-conf.com.ua)

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

©2023 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2023 SSPG Publish ®

©2023 Authors of the articles

# TABLE OF CONTENTS

## AGRICULTURAL SCIENCES

1. *Зеленський Б. О.* 11  
ОЦІНКА СЕРВІСНИХ СИСТЕМ В СІЛЬСЬКОГОСПОДАРСЬКИХ ПІДПРИЄМСТВАХ
2. *Ліхо О. А., Турчина К. П.* 15  
ПІДХОДИ ДО ВИЗНАЧЕННЯ НАПРЯМІВ ОПТИМІЗАЦІЇ ЕКОЛОГІЧНОГО СТАНУ БАСЕЙНІВ РІЧОК ПРИ РОЗРОБЦІ ПЛАНУ УПРАВЛІННЯ РІЧКОВИМ БАСЕЙНОМ (НА ПРИКЛАДІ Р. ТУРІЯ)

## BIOLOGICAL SCIENCES

3. *Тутчук К. Ю.* 21  
ADVANTAGES AND DISADVANTAGES OF CLONING
4. *Протасова І. О., Карлачук С. В.* 23  
ЕКОЛОГІЧНЕ ТА ЕКОНОМІЧНЕ ОБґРУНТУВАННЯ ВОДОЗБЕРІГАЮЧИХ ТЕХНОЛОГІЙ В МАЛІЙ ГІДРОЕНЕРГЕТИЦІ УКРАЇНИ ТА НІМЕЧЧИНІ
5. *Тишко О. В., Андрєєва О. А.* 28  
УНІКАЛЬНІ ВЛАСТИВОСТІ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ НАТУРАЛЬНОГО МЕДУ

## MEDICAL SCIENCES

6. *Marchenko A. S., Bobro L. M., Skoryk V. A., Lavryk V. L.* 35  
UNDERSTANDING POSTMENOPAUSAL OSTEOPOROSIS: RISK FACTORS AND DIAGNOSIS
7. *Tiron O.* 40  
THYROID GLAND PARENCHYMA AND SURROUNDING TISSUE MORPHOLOGIC CHANGES FORTNIGHT AFTER THE SKIN THERMAL BURNING
8. *Бобро Л. М., Марченко А. С., Замора С. С., Литвиченко А. Д.* 46  
ПЕРЕБІГ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ НА ФОНІ ЗАХВОРЮВАНЬ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ
9. *Далекий П. В., Старовер А. В.* 53  
РОЛЬ POCUS В АКУШЕРСТВІ ТА ГІНЕКОЛОГІЇ
10. *Демченко О. М., Скубицька Л. Д., Ткаченко С. С.* 55  
НЕЙРОМЕДІАТОРНИЙ МЕХАНІЗМ АДАПТАЦІЇ ЦНС ЗА УМОВ ЕМОЦІЙНОГО СТРЕСУ В РАНЬОМУ ОНТОГЕНЕЗИ
11. *Дунаєва І. П., Мареніч Г. Г., Платонова Д. О.* 57  
ПРОБЛЕМА ПІДВИЩЕНОЇ КИСЛОТНОСТІ ШЛУНКУ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ
12. *Лантухова Н. Д., Сапронова А. С., Ахмаїді М.* 61  
СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ В ІНТЕНСИВНІЙ ТЕРАПІЇ. ВЕНТИЛЯТОРНО-АСОЦІЮВАНА ПНЕВМОНІЯ

13. *Лапшин В. В., Двореченець Д. Є., Колесніченко О. А.* 64  
*Марченко І. О.*  
ДОПОЛОГОВА ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ  
ГІДРОНЕФРОЗУ У ДІТЕЙ
14. *Макаров С. О., Кальбус О. І., Шастун Н. П., Філюк І. О.* 67  
ЕНЦЕФАЛОПАТІЯ ХАШИМОТО: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА  
ПРОБЛЕМУ
15. *Марченко А. С., Сорокіна А. В., Степаненко Ю. О.* 70  
ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ  
ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЇ АНЕМІЇ У ОСІБ ПОХИЛОГО ВІКУ
16. *Руденко Г. М., Волкотруб М. О., Дзьоник І. А., Шевченко А. В.* 73  
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 1 ТИПУ ТА  
РІВНЕМ ВІТАМІНУ D У ДІТЕЙ
17. *Сиродой Д. В., Снісар О. С.* 76  
МЕТАБОЛІЧНІ ЗМІНИ ПРИ ПОРУШЕННЯХ ХАРЧУВАННЯ У  
ПІДЛІТКІВ
18. *Таран О. С., Фомін В. С., Шевченко Ю. Т., Х'юз З.,* 79  
*Лопушняк Л. Я.*  
РИНОПЛАСТИКА: ВІД ІСТОРІЇ ДО СЬОГОДЕННЯ
19. *Цикало Б. М., Максименко О. В., Фомін В. С., Фірузей Р. А.,* 85  
*Лопушняк Л. Я.*  
МОЗКОВИЙ ПОМІЧНИК
20. *Юрко К. В., Соломенник Г. О., Винокурова О. М., Федік К. О.,* 90  
*Кадашева С. О.*  
АНАЛІЗ РІВНЯ ІМУНІЗАЦІЇ НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ  
МОЛОДОГО ТА СЕРЕДНЬОГО ВІКУ ПРОТИ ВІРУСУ  
ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ДОБРОВІЛЬНОГО  
ОНЛАЙН ОПИТУВАННЯ

#### PHARMACEUTICAL SCIENCES

21. *Афанасенко О. В., Малиш В. Є.* 93  
РОЗРОБКА ТА ВАЛІДАЦІЯ МЕТОДІВ ВИЗНАЧЕННЯ  
НІКОТИНАМІДУ В КРЕМАХ МЕТОДОМ  
СПЕКТРОФОТОМЕТРІЇ

#### CHEMICAL SCIENCES

22. *Klimko Yu. E., Koshchii I. V., Vasilkevich O. I., Levandovskii S. I.* 97  
SYNTHESIS AND BIOLOGICAL ACTIVITY OF SOME 2-  
SUBSTITUTED DERIVATIVES OF TRICYCLO [5.2.1.0<sup>2,6</sup>] DECAN
23. *Solovyov V. V., Ilyash O. E., Usenko D. V., Chershynets V. L.* 103  
ENVIRONMENTALLY CLEAN WAY OF OBTAINING  
VALUABLE RAW MATERIALS FROM PRODUCTION WASTE,  
OCCURRING IN ORTHOPHOSPHORIC ACID SOLUTIONS AND  
AT HIGH TEMPERATURE SELECTIVE EXTRACTION OF  
TUNGSTEN

# ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЇ АНЕМІЇ У ОСІБ ПОХИЛОГО ВІКУ

**Марченко Анастасія Сергіївна**

асистент кафедри загальної практики  
сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Харківський національний медичний університет

**Сорокіна Анастасія Володимирівна**

**Степаненко Юлія Олександрівна**

Студентки 6 курсу, II медичного факультету

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

**Актуальність.** Анемія є серйозною проблемою в галузі охорони здоров'я у всьому світі. За оцінками ВООЗ, на анемію страждають 42% дітей віком до 5 років та 40% вагітних жінок. Поширеність анемії в похилому та літньому віці варіює від 5,2 до 68% у чоловіків та від 4,1 до 45% у жінок, в той час як в молодому і зрілому віці вона частіше виявляється у представниць жіночої статі. Основними видами анемії серед людей похилого віку є залізодефіцитна анемія (ЗДА) та анемія хронічних захворювань. Результати багатьох міжнародних досліджень свідчать про високу поширеність ЗДА серед пацієнтів із хронічною серцевою недостатністю (ХСН), яка досягає 42-65%. Також анемія у осіб похилого віку часто супроводжує онкологічні захворювання, захворювання шлунково-кишкового тракту (ШКТ), хронічну хворобу нирок (ХХН), деменцію, хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ), патологію суглобів, депресію. У більшості випадків (80%) анемія у людей цієї категорії вперше виявляється при госпіталізації з приводу різноманітної соматичної патології, а безпосередньо анемічний синдром буває причиною госпіталізації значно рідше (10%). Розвиток анемії у літніх пацієнтів супроводжується значним погіршенням якості життя, обтяжує перебіг існуючої патології та створює загрозу передчасної смерті. Тому дослідження ефективних методів корекції і лікування анемії у пацієнтів похилого віку, а також ризиків розвитку побічних

реакцій у зв'язку з терапією препаратами заліза є актуальним та викликає інтерес науковців.

**Мета.** Метою роботи було дослідження ефективності корекції анемії у людей похилого віку з супутньою серцево-судинною патологією (ХСН) шляхом застосування медикаментозної терапії у поєднанні з спеціальною дієтою.

**Матеріали та методи.** Під час роботи нами було використано метод системного та критичного аналізу наукової літератури, контент-аналіз, порівняння досліджень наукових статей та даних ВООЗ.

У дослідженні приймало участь 58 людей (27 жінок та 31 чоловік) віком від 55 до 80 років. Першу групу склали 27 пацієнтів з супутньою ХСН з ЗДА легкого та середнього ступеню тяжкості, які приймали Сульфат заліза у звичайній терапевтичній дозі 325 мг (65 мг елементарного заліза) 3 рази на добу перорально.

Другу групу спостереження склали 31 пацієнти, які також мали супутню серцеву патологію (ХСН), ЗДА легкого та середнього ступеню, але приймали Сульфат заліза у нижчих дозах 100 мг (15-20 мг елементарного заліза щоденно) 3 рази на добу перорально.

Під час дослідження ми порівнювали ефективність застосування стандартних та менших доз препарату заліза у поєднанні з застосуванням спеціальної дієти, а також нами вивчалася частота виникнення побічних реакцій у даних груп пацієнтів. Так, усі учасники дослідження застосовували даний препарат впродовж 2 місяців та додатково вживали аскорбінову кислоту у дозі 500 мг 1 раз на добу одночасно з препаратом заліза. Для покращення засвоєння заліза пацієнти дотримувалися спеціальної дієти. У щоденному раціоні були шпинат, червоне м'ясо, яблука, гречка, горіхи та інші продукти, де є велика кількість заліза. Усі пацієнти за рекомендацією лікаря обмежували споживання чаю, кави та молочних продуктів.

**Результати.** Нами були проаналізовані результати досліджень, щодо ефективності лікування залізодефіцитної анемії шляхом застосування терапевтичних доз, а також доз, менших за терапевтичні у поєднанні з



застосуванням спеціальної дієти.

Після проведеної терапії 23 пацієнти першої групи (85,2%) та 28 пацієнтів другої групи (93%) відмічали значне покращення загального стану. Так всі пацієнти відзначали покращення настрою, загального самопочуття, розумової та фізичної активності, а також працездатності. Показники вмісту заліза покращились у пацієнтів обох груп. Значного погіршення загального стану пацієнтів та показників крові в жодного пацієнта зареєстровано не було.

Серед виявлених побічних реакцій під час застосування Сульфату заліза були незначна нудота (5,2%), запор (4,6%), діарея (1,3%), біль в епігастральній ділянці (2,8%). Загалом побічні реакції спостерігалися у 6 пацієнтів першої групи (22,2%) та у 2 пацієнтів другої групи (6,5%).

За результатами проведеної роботи можна зробити висновки, що застосування Сульфату заліза у нижчих дозах (15-20 мг елементарного заліза щоденно) у поєднанні зі спеціальною дієтою є таким же ефективним як застосування стандартних доз, але асоціюється з меншою кількістю побічних ефектів.

**Висновки.** Лікування анемії у пацієнтів похилого віку вимагає комплексного підходу, що включає терапію основного захворювання, патогенетичне та симптоматичне лікування. Застосування комплексної медикаментозної терапії у поєднанні зі спеціальною дієтою продемонструвало високу ефективність. Так, у двох групах пацієнтів, що приймали участь у дослідженні та приймали Сульфат заліза з метою корекції ЗДА виявлено позитивний ефект. Однак побічні ефекти у групи пацієнтів, які приймали Сульфат заліза у нижчих дозах спостерігалися значно рідше та були незначними. Натомість у пацієнтів, які приймали терапевтичну дозу 325 мг побічні ефекти спостерігались частіше, при такій самій ефективності терапії. Отримані результати можуть допомогти у розробці ефективних схем терапії пацієнтів похилого віку з ЗДА та мінімізувати можливість виникнення побічної дії та поганої переносимості препаратів.