

**SCI-CONF.COM.UA**

**SCIENCE AND INNOVATION  
OF MODERN WORLD**



**PROCEEDINGS OF IX INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE  
MAY 18-20, 2023**

**LONDON  
2023**

# **SCIENCE AND INNOVATION OF MODERN WORLD**

Proceedings of IX International Scientific and Practical Conference

London, United Kingdom

18-20 May 2023

**London, United Kingdom**

**2023**

## UDC 001.1

The 9<sup>th</sup> International scientific and practical conference “Science and innovation of modern world” (May 18-20, 2023) Cognum Publishing House, London, United Kingdom. 2023. 727 p.

## ISBN 978-92-9472-194-5

The recommended citation for this publication is:

*Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Science and innovation of modern world. Proceedings of the 9th International scientific and practical conference. Cognum Publishing House. London, United Kingdom. 2023. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ix-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-science-and-innovation-of-modern-world-18-20-05-2023-london-velikobritaniya-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:** [london@sci-conf.com.ua](mailto:london@sci-conf.com.ua)

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

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

©2023 Cognum Publishing House ®

©2023 Authors of the articles

# TABLE OF CONTENTS

## AGRICULTURAL SCIENCES

1. *Миронова Г. В.* 15  
ЕКОНОМІЧНА ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИРОЩУВАННЯ НАСІННЄВОЇ  
КАРТОПЛІ В УМОВАХ ЛІСОСТЕПУ ПРАВОБЕРЕЖНОГО
2. *Олекшій Л. М., Бурак І. М., Грицевич Ю. С.* 20  
ЗАСТОСУВАННЯ СТИМУЛЮЮЧИХ ПРЕПАРАТІВ –  
ЗАПОРУКА ВИСОКОГО УРОЖАЮ БУРЯКІВ ЦУКРОВИХ  
(*BEETA VULGARIS SACCHARIFERA*)

## BIOLOGICAL SCIENCES

3. *Островська С. С., Храмцова Є. О., Павлова Я. О., Деркач Д. А., Керлан І. С., Тищенко Т. Д.* 26  
ВПЛИВ КУРКУМІНУ НА ТОКСИЧНІ ВЛАСТИВОСТІ КАДМІЮ

## MEDICAL SCIENCES

4. *Ахмедова К. М., Каук О. І.* 30  
ХРОНІЗАЦІЯ БОЛЮ: ПРИЧИНИ ТА ЇХ ЗМІНЛИВІСТЬ ПІД ЧАС  
ВОЄННОГО ЧАСУ
5. *Боднарюк О. І., Войтко О. І.* 37  
ОСОБЛИВОСТІ МІКРОБІОЦЕНОЗУ ПІХВИ У ДІВЧАТ, ХВОРИХ  
НА САЛЬПІНГООФОРИТ
6. *Васильківська М. Ю., Кузь Х. В., Семеняк А. В.* 46  
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ПІСЛЯПОЛОГОВОГО СЕПСИСУ
7. *Дубова В. В., Маринчина І.* 51  
СИНДРОМ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ: ФАКТОР, ЩО  
ПІДВИЩУЄ РИЗИК СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ
8. *Дунаєва О. В., Дунаєв Я. Ю.* 55  
ПОРУШЕННЯ ЕВАКУАТОРНОЇ ФУНКЦІЇ ШЛУНКУ. РЕФЛЮКС
9. *Кузь Х. В., Васильківська М. Ю., Семеняк А. В.* 59  
ПЕРЕБІГ ЕНДОМЕТРІОЗУ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ
10. *Кулик А. О., Маринчина І. М.* 64  
ЕТІОЛОГІЯ, ФАКТОРИ РИЗИКУ І МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ  
ПЕРВИННОЇ ДИСМЕНОРЕЇ У ПІДЛІТКІВ
11. *Маринчина І. М., Венчур Х. Т.* 70  
ПРЕЕКЛАМПСІЯ У ЖІНОК, ХВОРИХ НА COVID-19
12. *Маринчина І. М., Анфілофієва В. Р.* 75  
ТРОМБОФІЛІЯ. ВПЛИВ ХВОРОБИ НА ВАГІТНІСТЬ
13. *Мельник К. О., Приймак С. Г.* 78  
ПАТОГЕНЕЗ ПСИХОЛОГІЧНОГО БЕЗПЛІДДЯ
14. *Мороз А. В., Маринчина І. М.* 83  
ВПЛИВ ГІПЕРТЕНЗИВНИХ РОЗЛАДІВ НА ПЕРЕБІГ  
ВАГІТНОСТІ ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ

## ПОРУШЕННЯ ЕВАКУАТОРНОЇ ФУНКЦІЇ ШЛУНКУ. РЕФЛЮКС

**Дунаєва Ольга Вікторівна,**

к.біол.наук, доцент

Харківський національний медичний університет,

**Дунаєв Ярослав Юрійович,**

студент,

Державний біотехнологічний університет,

м. Харків, Україна

**Анотація:** У статті проведено аналіз літературних джерел з приводу дослідження встановлення причин порушення евакуаторної функції шлунку та рефлюксу зокрема, методів сучасної діагностики та лікування даних захворювань. Описані методи профілактики зменшення ризику розвитку порушень евакуаторної функції шлунку.

**Ключові слова:** евакуаторна функція шлунку, рефлюкс, кардіальний сфінктер, шлунок.

Шлунково-кишковий тракт є складним механізмом, який забезпечує перетравлення та засвоєння поживних речовин. Шлунок є важливою складовою частиною цієї системи, яка відповідає за перетравлення їжі та її переміщення до тонкого кишечника. Однак, порушення евакуаторної функції шлунку може призвести до різноманітних захворювань, включаючи рефлюкс.

Рефлюкс - це стан, коли вміст шлунку викидається у зворотному напрямку, у бік стравоходу. Це може призвести до неприємних симптомів, таких як печія, нудота, відчуття наповненості у грудях, біль та дискомфорт. У деяких випадках, рефлюкс може бути дуже серйозним та призвести до ускладнень, таких як езофагіт, виразки та кровотечі [1, с. 2495-2500].

Ці фізіологічні стани є серйозною проблемою для багатьох пацієнтів та мають негативний вплив на їх якість життя. У зв'язку з цим, було проведено багато наукових досліджень, спрямованих на вивчення причин та механізмів

цих порушень, а також розроблення ефективних методів лікування.

Порушення евакуаторної функції шлунку може мати різноманітні причини, включаючи стравохідну ахалазію, гастропарез, та інші захворювання. Вони можуть бути спричинені також дисфункцією нервової системи, м'язовими порушеннями та структурними аномаліями шлунку. Одним із головних механізмів порушення є зниження тонуусу кардіального сфінктеру, що призводить до збільшення частоти рефлюксу [2, с. 1315-1320; 3, с. 6].

Для встановлення діагнозу порушень евакуаторної функції шлунку та рефлюксу лікар може призначити різні дослідження та аналізи залежно від симптомів та важкості захворювання. Деякі з найбільш поширених досліджень та аналізів включають:

1. Гастрофіброскопія - це дослідження з використанням гнучкої трубки з камерою на кінці, що вставляється через рот і дозволяє оглянути стінки шлунку та стравоходу.

2. Манометрія - це тест, що дозволяє виміряти тиск в різних частинах стравоходу та шлунку, щоб дізнатися, чи вірно працюють їх м'язи.

3. 24-годинний моніторинг рН-рівню - це тест, що дозволяє виміряти рівень кислотності в стравоході протягом 24 годин, щоб виявити наявність рефлюксу.

4. Комп'ютерна томографія (КТ) або магнітно-резонансна томографія (МРТ): ці дослідження дозволяють оцінити структуру та стан шлунку та стравоходу.

5. Аналізи крові - лікар може замовити аналізи на вміст певних речовин у крові, що допоможуть встановити наявність запалення у шлунку та стравоході.

6. Тест на виявлення наявності бактерії *Helicobacter pylori* - цей тест допомагає виявити наявність бактерії, яка може бути причиною запалення шлунку [3, с. 6, 29].

Кожен із цих тестів допомагає лікареві отримати більш повну картину захворювання та встановити точний діагноз [4, с. 1360-1362].

Лікування порушень евакуаторної функції шлунку та рефлюксу зазвичай включає дієту, фармакотерапію та хірургічні методи. Пацієнти з рефлюксом зазвичай повинні уникати різних продуктів харчування, таких як кава, алкоголь, цитрусові, жирна та солодка їжа. Фармакотерапія включає прийом лікарських препаратів, які знижують кислотність у шлунку, таких як інгібітори протонної помпи ( $H^+$ ), антигістамінні препарати, антациди та прокінетики, також можуть бути ефективними у контролі симптомів та зменшенні частоти рефлюксу. У тяжких випадках, коли консервативне лікування не є ефективним, може бути рекомендована хірургічна корекція порушень евакуаторної функції шлунку, зокрема фундоплікація за Ніссеном та лапароскопічна хірургія [5, с. 2166-2173].

Однак, найкращим підходом до лікування порушень евакуаторної функції шлунку є профілактика. Зменшення ризику розвитку рефлюксу та інших захворювань шлунку можна досягти за допомогою правильного харчування, зменшення вживання алкоголю та куріння, контролювання ваги та регулярної фізичної активності.

У заключенні можна сказати, що порушення евакуаторної функції шлунку є серйозною проблемою, яка може мати значний вплив на якість життя пацієнтів. Рефлюкс є одним з найбільш поширених проявів порушень евакуаторної функції шлунку. Лікування цього стану повинно бути індивідуалізованим та залежати від причини та ступеня тяжкості захворювання. Для досягнення успіху у лікуванні цих захворювань важливо мати доступ до новітніх методів діагностики та лікування, а також постійно вдосконалювати наші знання про причини та механізми цих захворювань. Однак, профілактика та зменшення ризику розвитку порушень евакуаторної функції шлунку є найкращим підходом до лікування цього стану.

## СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Vela, M. F., & Katz, P. O. (2013). Gastroesophageal reflux disease: pathophysiology, diagnosis, and management. *Mayo Clinic Proceedings*, 88(11), 1314-1325.

2. Richter, J. E., & Friedenberg, F. K. (2010). Gastroesophageal reflux disease. *The New England Journal of Medicine*, 363(25), 2495-2504.
3. Malfertheiner, P., Megraud, F., O'Morain, C. A., Gisbert, J. P., Kuipers, E. J., Axon, A. T., ... & Hunt, R. (2017). Management of *Helicobacter pylori* infection-the Maastricht V/Florence Consensus Report. *Gut*, 66(1), 6-30.
4. Gyawali CP, Kahrilas PJ, Savarino E, et al. Modern diagnosis of GERD: the Lyon Consensus. *Gut*. 2018;67(7):1351-1362. doi:10.1136/gutjnl-2017-314722
5. Kahrilas, P. J., Shaheen, N. J., Vaezi, M. F., & American Gastroenterological Association Institute. (2018). AGA clinical practice update on the management of gastroesophageal reflux disease: expert review. *Gastroenterology*, 154(8), 2162-2178.e15.