

SCI-CONF.COM.UA

**SCIENTIFIC PROGRESS:
INNOVATIONS, ACHIEVEMENTS
AND PROSPECTS**



**PROCEEDINGS OF VII INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
APRIL 3-5, 2023**

**MUNICH
2023**

SCIENTIFIC PROGRESS: INNOVATIONS, ACHIEVEMENTS AND PROSPECTS

Proceedings of VII International Scientific and Practical Conference

Munich, Germany

3-5 April 2023

Munich, Germany

2023

UDC 001.1

The 7th International scientific and practical conference “Scientific progress: innovations, achievements and prospects” (April 3-5, 2023) MDPC Publishing, Munich, Germany. 2023. 566 p.

ISBN 978-3-954753-04-8

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Scientific progress: innovations, achievements and prospects. Proceedings of the 7th International scientific and practical conference. MDPC Publishing. Munich, Germany. 2023. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/vii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-scientific-progress-innovations-achievements-and-prospects-3-5-04-2023-myunhen-nimechchina-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: munich@sci-conf.com.ua

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

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

©2023 MDPC Publishing ®

©2023 Authors of the articles

TABLE OF CONTENTS

VETERINARY SCIENCES

1. *Iglitskiy I. I.* 13
FEATURES OF THE COURSE OF PATHOLOGIES OF THE TENDON-LIGAMENT APPARATUS OF THE DISTAL PART OF THE LIMBS IN SPORTS HORSES

BIOLOGICAL SCIENCES

2. *Матвійчук О. А., Підлесняк Я. А., Накорик І. А.* 21
ПОПЕРЕДНЯ ОЦІНКА ЧИСЕЛЬНОСТІ ПТАХІВ РОДУ PASSER В СЕЛИТЕБНИХ ЛАНДШАФТАХ М. ВІННИЦІ

MEDICAL SCIENCES

3. *Antonov A., Surgay N., Tatarko S., Uzbek T.* 25
EDUCATIONAL TRAINING CONCEPT FORENSIC EXPERTS IN UKRAINE
4. *Bobro L. M., Marchenko A. S., Volodina A. D.* 30
MELATONIN AS TREATMENT FOR TYPE 2 DIABETES
5. *Dolgyi N. L., Kushnir V. A., Makarenko A. N., Drozdenko N. V., Striuk M. P.* 32
SIMULATING TRAINING OF THE RESCUE-RANGERS WHILE THE TRAINING ON THE PRE-MEDICAL AID
6. *Lastivka I., Antsupova V., Skorobohatova O., Zhebelenko Ya., Malieieva I.* 35
ETHIOPATHOGENESIS, CLINICS AND DIAGNOSTICS OF KABUKI SYNDROME
7. *Liudkevych H. P., Sukhan D. S., Nkrashchuk O. P., Chernachuk A. P., Yakobchuk D. R., Holubets A. V., Khotiachuk L. O.* 41
TREATMENT OF BREAST CANCER ASSOCIATED WITH A MUTATION IN THE BRCA1 GENE
8. *Rozumenko V. D., Liubich L. D., Staino L. P., Egorova D. M., Malysheva T. A., Dashchakovskiy A. V., Kliuchka V. M., Rozumenko A. V.* 45
CHLORINE E6 PHOTODYNAMIC IMPACT IN CELL CULTURES OF U251 GLIOBLASTOMA CELL LINE
9. *Tiron O.* 50
ULTRAMICROSCOPIC CHANGES OF THE THYROID GLAND PARENCHYMA THREE DAYS AFTER THE SKIN THERMAL BURNING
10. *Zablotska O. S., Brodska L. A.* 57
THE ROLE OF PUBLIC HEALTH PROFESSIONALS IN THE PREVENTION OF PSYCHO-EMOTIONAL MENOPAUSAL DISORDERS COMPLICATED BY PERSONAL LIFE CRISES

11. *Акбаров Т. Ю.* 62
ПРОГНОЗ ВЛИЯНИЯ COVID-19 НА ФУНКЦИЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ
12. *Аскарьянц В. П., Султанова А. А., Насимов Хайдархон Шавкатжон угли, Гафурова Ж. Ж.* 69
ДИНАМИКА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТИ ЛИМФОЦИТОВ
13. *Волкова Ю. В., Лантухова Н. Д., Гуманець К. Р., Мальцева К. Є., Сухова В. Р.* 76
ВПЛИВ ОЖИРІННЯ ТА ІНШИХ ФАКТОРІВ НА ПРОВЕДЕННЯ ПЛАНОВОЇ ІНТУБАЦІЇ
14. *Гаркуша М. А., Федік К. О., Кадашева С. О.* 82
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ЩОДЕННОГО ВИКОРИСТАННЯ ЗАХИСНОЇ АМУНІЦІЇ ВІЙСЬКОВИМИ НА СТАН ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА
15. *Зеленська К. О., Семіхат І. К., Подурець А. В.* 86
СТРЕС ТА ФОБІЇ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ ПІД ЧАС ВІЙНИ В УКРАЇНІ
16. *Клепова А. А., Яресько А. В., Біловол А. М.* 91
МЕХАНІЗМИ СТАРІННЯ ШКІРИ
17. *Ковальова А. В., Бухаріна П. Т., Гаспарова Я. Е., Хвиць П. С.* 97
ІНФЕКЦІЯ НЕЛІСОВАСТЕР PYLORI. ВІД ГАСТРИТУ ДО РАКУ ШЛУНКУ
18. *Куліш А. В., Боровик К. М., Романюк Т. В.* 101
ІМУНОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ АНТИФОСФОЛІПІДНОГО СИНДРОМУ ТА ЙОГО РОЛЬ У СПОНТАННИХ АБОРТАХ
19. *Локота Є. Ю., Локота Ю. Є., Грицак М. Є., Вовчок Р. В., Руснак Я. М., Данча Н. В.* 105
ВИБІР РАЦІОНАЛЬНОЇ ОРТОПЕДИЧНОЇ КОНСТРУКЦІЇ ПАЦІЄНТАМ ІЗ ПОВНОЮ АДЕНТИЄЮ
20. *Маслій В. П., Музичук О. М., Сутиська К. Ю., Ксинін М. І., Іванцюра А. А.* 108
РОЛЬ ГЕНА TREM2 ТА ЙОГО ПОЛІМОРФІЗМІВ У СПРИЙНЯТЛИВОСТІ ДО ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА
21. *Міськів В. А., Жураківська О. Я., Кулинич-Міськів М. О., Перцович В. М.* 115
CONSEQUENCES OF THE IMPACT OF A STRESSOR ON THE MORPHOFUNCTIONAL STATE OF THE THYROID GLAND OF IMMATURE RATS
22. *Поляков В. В., Майстренко Я. Ю., Ткалич Д. Ю.* 117
АНАЛІЗ ПЕРИНАТАЛЬНИХ ТА СПАДКОВИХ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ФОРМУВАННЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ
23. *Рижков Б. П., Волкова О. О., Пустова Н. О., Біловол А. М.* 119
ОЦІНКА РІВНЯ СМЕРТНОСТІ ВНАСЛІДОК ХВОРОБ ШКІРИ ТА ПІДШКІРНОЇ КЛІТКОВИНИ В УКРАЇНІ (2015-2022 РОКИ)

СТРЕС ТА ФОБІЇ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ ПІД ЧАС ВІЙНИ В УКРАЇНІ

Зеленська Катерина Олексіївна

к.мед.н., доцент кафедри психіатрії
наркології, медичної психології та соціальної роботи

Семіхат Ірина Костянтинівна

Подурець Анастасія Вячеславівна

студенти

Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Наразі кожен з нас має певний вплив зовнішніх факторів воєнного часу на життя і особливо психічне здоров'я. Ми студенти медичного університету помітили значний негативний вплив сьогодення. Змінився не лише ритм навчання та роботи, а й спосіб життя та сприйняття навколишнього світу, тому це значною мірою стало підґрунтям для цієї роботи. Все що нас оточує певною мірою змінює нас, деякі з цих змін можуть бути тимчасовими, а деякі ні. Фобії, що виникли ще в дитинстві можуть супроводжувати людину все життя, тому нові страхи, що виникають зараз, також можуть залишитися надовго. Варто нагадати людям, що з цим потрібно боротися, щоб у майбутньому ці фобії не руйнували життя зсередини та не обмежували його.

Ціль. Метою нашого дослідження було дізнатися чи з'явилися після початку воєнного часу фобії у студентів нашого університету та які саме, як вони впливають на їх життя та як саме з ними борються. Також ми хотіли зрозуміти як стрес впливає на розвиток цих фобій.

Результати цього дослідження можуть бути корисними для розробки програм та методів допомоги людям зі стресовими реакціями та фобіями, а також для підвищення ефективності психологічної підтримки студентів які пережили травмуючі події або працюють на передовій.

Матеріали та методи. Для дослідження даної теми нами було проведено опитування, яке містило в собі 16 уточнювальних запитань та шкалу PSM–25

Лемура–Тесьє–Філліона. Всього було опитано 35 осіб, які були розподілені за статтю та віковими групами.

Результати. Перше та друге питання було спрямоване на те, щоб з'ясувати, які фобії були наявні у студентів ще до воєнного часу.

Серед опитаних 24 (68,6%) особи мали фобії, та зазначили які саме. Серед них найбільшу частку займає зоофобія 16 (45,7%), акрофобія 10 (28,6%) та соціофобія 9 (25,7%). Також зустрічаються: клаустрофобія 6(17,1%), еметофобія 5 (14,3%), акустикофобія 4 (11,4%) та авіафобія 3 (8,6%). В поодиноких випадках респонденти переживали нез'ясований страх відкритих місць (агорафобія), крові та травм (гемофобія), смерті (танатофобія), клоунів (клаунофобія), глибоких водойм (батофобія) та мостів (гефірофобія) – 1 (2,9%). Тобто найрозповсюдженішою є зоофобія, яка містить безліч видів, з яких частіше всього зустрічається арахнофобія – страх перед павуками та мусофобія мишей, щурів. Деякі студенти вважають, що взагалі не мали фобій – 9 (25,7%), або не знали про їх існування – 2 (5,7%).

У більшості опитуваних нав'язливі страхи беруть свій початок ще з самого дитинства та підліткового віку. Це можна пояснити тим, що нервова система та психіка дитини є не досить розвиненою, дуже чутливою і в цьому випадку може сприймати усі «подразники» для себе у гіперболізованій мірі.

Після початку війни, життя студентів медиків кардинально змінилося у багатьох сферах, не оминувши й психологічне здоров'я. Вони переживають постійний стрес, зниження емоційної стійкості, ізоляцію від рідних та близьких, зниження працездатності та безсоння.

Також 14 (40%) респондентів помітили у себе появу нових фобій і серед них 13 (37,1%) студентів, пов'язують їх виникнення з пережитими подіями під час війни, які виступили в ролі тригера, а 1 (2,9%) людина виявила цей стан випадково. Але все ж таки у більшій частини анкетованих – 21 (60%), нові фобії не з'явилися.

Досить зрозумілим є те, що 7 осіб (20%) відзначають появу страху гучних звуків, 5 (14,3%) – страх залишитися без телефону та зв'язку, ще 5 – почали

відчувати неконтрольований страх перед смертю. Ще 3 людини (8,6%) – почали боятися темряви та перебування серед групи людей.

Лише мала частка – 3 (8,6%) опитуваних звернулися за допомогою до психолога. Більшість студентів – 17 (48,6%) бажають його відвідати, але не мають можливості, інші ж 15 (42,9%) не потребують ніякої допомоги.

Ще нас зацікавили відчуття, які викликає фобія у наших респондентів, тому отримавши відповіді, ми можемо зазначити, що частіше (у 26 осіб з 28 осіб з фобіями) виникає сильне та прискорене серцебиття, пітливість, тремтіння або тремор, сухість у роті, у 15 – припливи жару чи почуття ознобу, у 8 запаморочення, непритомний стан, відчуття нереальності навколишніх предметів (дереалізація), страх втрати контролю над ситуацією та божевілля, страх померти, ще рідше (по 5 осіб на кожне відчуття) відзначали 1. утруднення дихання, почуття задухи, дискомфорт чи біль у грудній клітці, 2. оніміння або відчуття поколювання кінцівок, 3. почервоніння шкіри, 4. страх блювання, а також у поодиноких випадках виникали відчуття заціпеніння, нудота та тіки. Варто зауважити, що найбільш поширені вегетативні прояви – у 26 (92,9%), далі йдуть специфічні для соціальної фобії ознаки (почервоніння шкіри та страх блювання – у 9 (32,1%), симптоми пов'язані з психічним станом зустрічаються у 8 осіб (28,6%), а симптоми пов'язані з дихальною системою виникають рідше у 5 осіб (17,9%)

Наступне питання дозволило нам дізнатися про те, як зазвичай поведуться наші учасники, коли відчувають ці прояви, а саме – 17 з 28 опитаних намагаються заспокоїтися самостійно, а 13 – зосередитися на чомусь іншому, щоб забути про страх, ще стільки ж осіб – покидають місце у якому проявляється фобія, 10 – приховують свої почуття, 3 – шукають допомогу в інших людей, а 1 особа приймає анксиолітики.

Також нами було надано питання, де респонденти обирали які із запропонованих характеристик їм властиві. І ми отримали такі результати: 26 з 35 осіб є емоційно чутливі, 25 – мають підвищену тривожність, 22 особи мають багату уяву, 18 – схильні до частого стресу, 13 – вживають психоактивні

речовини (нікотин, алкоголь, кофеїн), а ще 5 – часто хворіють. Тобто наші учасники мають підґрунтя, що пояснює їх схильність до фобій.

Крім того, ми перевірили наскільки поширені серед наших респондентів найбільш розповсюджені групи фобій.

У 15 (42,9%) з усіх опитаних є страх будь-яких ситуацій, з яких немає можливості негайно вибратися та повернутися у безпечне місце, страх того, що не буде доступна своєчасна допомога, або є наявність страху натовпу, громадських місць, подорожі без супроводу, пересування поза домом, тобто наявні агорафобії, у 22 (62,9%) – присутній виражений страх опинитися у центрі уваги незнайомих людей або вони відчувають тривогу про те, як виглядають в очах інших, до того ж їх хвилює, що сказані ними слова прозвучать безглуздо і недоречно, що їх зовнішність відштовхує, і самі вони нікому не потрібні, тобто присутні соціальні фобії, а також у 21 (60%) – є страх і занепокоєння щодо конкретної ситуації чи об'єкта, іншими словами прості (специфічні) фобії. Усі 3 групи зустрічаються у 8 осіб (22,9%).

Ці дані свідчать про значну поширеність соціальних та специфічних фобій серед наших учасників. Це дало змогу зрозуміти ще й те, що в деяких випадках люди можуть не знати про те, що вони мають такі фобії, але розуміють свої відчуття страху та тривоги в тих ситуаціях.

У кінці опитування нами було запропоновано респондентам пройти шкалу PSM–25 Лемура–Тесьє–Філліона, що призначена для вимірювання феноменологічної структури переживань стресу, адже варто зауважити, що коли починає знижуватися стресостійкість, підвищується ризик розвитку фобій. Шкала складається з 25 тверджень, що характеризують психічний стан, учасникам потрібно було оцінити свій стан за допомогою 8–бальної шкали, де цифри від 1 до 8 позначають частоту переживань. У 5 з 7 осіб, що взагалі не мають фобій, визначено низький рівень стресу.

В цілому, середній рівень стресу виявлено у 20 опитаних (57,1%), низький у 14 (40%), а високий у 1 (2,9%). Ці результати показують, що в більшості випадків все ж таки має місце підвищення впливу стресу на людей.

Висновок. Аналізуючи результати нашого дослідження, ми можемо зробити такі висновки:

У більшості респондентів були наявні фобії ще до початку воєнного часу, але потім з'явилися нові, і навіть у деякої частини з тих, хто взагалі їх не мав. Більша частина студентів пов'язує їх виникнення з пережитими подіями під час війни, які виступили в ролі тригера. Самі ж фобії мають логічний для даного часу характер – це поява страху гучних звуків, страх залишитися без телефону та зв'язку, неконтрольований страх перед смертю, а деякі почали боятися темряви та перебування серед групи людей. На жаль, лише в поодиноких випадках студенти зверталися за кваліфікованою допомогою. Також, на основі деяких питань і відповідей на них, ми можемо бачити, що фобії проявляються досить по різному, але вже значною мірою впливають на звичне життя. Найбільш поширеними виявилися специфічні та соціальні групи фобій. Варто зазначити й те, що всі наші учасники мали вплив факторів, що викликали їх схильність до фобій, крім того, додалося ще й підвищення рівня стресу у більшості з них.

За шкалою PSM–25 Лемура–Тесьє–Філліона більшість опитаних мала середній рівень стресу це свідчить про те, що навіть молоді люди відчують на собі вплив стресу.

Отже, ми знайшли відповіді на свої запитання і хочемо порадити людям, що мають фобії, або не знають про них, але відчують їх прояви, які ми зазначали, не залишати це на потім, а звернутися за кваліфікованою допомогою.