isu-conference.com

ISU

INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



ISSUE №85

5TH INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE

MODERN SCIENCE: RESEARCH, ECONOMY AND INNOVATION

JUNE 17-19, 2026
ZAGREB, CROATIA

INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

5th International Scientific and Practical Conference

«Modern Science: Research, Economy and Innovation»

Collection of Scientific Papers

June 17-19, 2026
Zagreb, Croatia

UDC 001(08)

Modern Science: Research, Economy and Innovation. Collection of Scientific Papers with Proceedings of the 5th International Scientific and Practical Conference. International Scientific Unity. Zagreb, Croatia. June 17-19, 2026.

ISBN 979-8-89704-981-3 (series)
DOI 10.70286/ISU-17.06.2026

The conference is included in the Academic Research Index ReserchBib International catalog of scientific conferences.

The materials of the collection are presented in the author's edition and printed in the original language. The authors of the published materials bear full responsibility for the authenticity of the given facts, proper names, geographical names, quotations, economic and statistical data, industry terminology, and other information.

The materials of the conference are publicly available under the terms of the CC BY-NC 4.0 International license.

ISBN 979-8-89704-981-3

ISU
INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

© Participants of the conference, 2026
© Collection of Scientific Papers "International Scientific Unity", 2026
Official site: https://isu-conference.com/

Каверіна В.
РОЛЬ МІЖНАРОДНИХ БІЗНЕС-АСОЦІАЦІЙ У РОЗВИТКУ ЕКСПОРТНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ПІДПРИЄМСТВА (НА ПРИКЛАДІ ТОВ «ТЕХНІКА»)…….…….…….……. 353

SECTION: MARKETING AND ADVERTISING

Литвишко Л.О., Коханчук А.О.
РОЛЬ СОЦІАЛЬНИХ МЕРЕЖ У ФОРМУВАННІ ЕФЕКТИВНОЇ СИСТЕМИ ЦИФРОВИХ КОМУНІКАЦІЙ ПІДПРИЄМСТВА…….. 357

Калініченко О.
ІНТЕГРАЦІЯ МАРКЕТИНГОВИХ ІНСТРУМЕНТІВ В ЕКОНОМІЧНУ СИСТЕМУ ПІДПРИЄМСТВА: СТРАТЕГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ РОЗВИТКУ……..……..……..…… 360

Юрченко Н.Б., Івасюк О.
ПРЕСКРИНІНГ ІНФЛЮЕНСЕРІВ ЯК КЛЮЧОВИЙ ЕТАП ФОРМУВАННЯ МАРКЕТИНГОВОЇ СТРАТЕГІЇ ІНФЛЮЕНСЕР-МАРКЕТИНГУ……..……..……..……..……. 365

Усманходжаева С.М., Махкамов О.М.
ВЫЗОВЫ МАРКЕТИНГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЭПОХУ МАССОВОЙ ЦИФРОВИЗАЦИИ……..……..……... 368

SECTION: MEDICINE

Пилипенко О., Харченко С.
МЕТАБОЛІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПУХЛИННОЇ ТКАНИНИ (ЕФЕКТ ВАРБУРГА)……..……..……..……..…….. 372

Чекой М.О., Фельдман Д.А.
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ У ЖІНОК: ПРОБЛЕМИ ДІАГНОСТИКИ ТА РОЛЬ МІКРОВАСКУЛЯРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ……..……..…… 374

Тихонова Л.В., Гирявенко А.В.
РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ І ВАГІТНІСТЬ: СУЧАСНА СТРАТЕГІЯ ПЛАНУВАННЯ, МОДИФІКАЦІЇ ТЕРАПІЇ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯПОЛОГОВИХ РЕЦИДИВІВ……..……..…….. 379

Бабошкін А.І., Дорогань С.Б., Глухова О.І.
ГІГІЄНА В ЛІКАРНЯХ ТА НОЗОКОМІАЛЬНІ ІНФЕКЦІЇ…… 381

Антоневич Б.М., Гнатюк О.Р.
ЛІНГВІСТИЧНІ ТА КЛІНІЧНІ ВИКЛИКИ ІНТЕРПРЕТАЦІЇ МЕДИЧНИХ АБРЕВІАТУР ПРИ ПЕРЕКЛАДІ АНГЛОМОВНОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ…….……..……..……... 383

Babik I.
DIGITAL AND CLINICAL INNOVATIONS IN MONITORING PEDIATRIC METABOLIC DISORDERS INDUCED BY WARTIME ENVIRONMENTAL TOXICITY……..……..……. 385

Ковалик В.В., Артисюк М.О., Біжук М.Я., Телекі Я.М.
ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ КИШЕЧНИКА: ВИРАЗКОВИЙ КОЛІТ ТА ХВОРОБА КРОНА (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)……. 388

Serhiienko Yu., Nekrasova N., Piatykop V., Kaliuzhka V.
NEUROSTOMATOLOGICAL MANIFESTATIONS OF AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM DISORDERS: SLUDER'S SYNDROME, OPPENHEIM'S SYNDROME, AND SJÖGREN'S SYNDROME……... 391

Носенко О.М., Носенко В.М.
СПАДКОВІ ТРОМБОФІЛІЇ У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ ПОМІРНОГО ТА ТЯЖКОГО СТУПЕНЮ, МЕШКАНОК ПІВДНЯ УКРАЇНИ……..……..……..……..…….. 394

Савельєва В.Ю., Михаленко К.М., Одайна Д.В., Прокопенко Г.А.
ВПЛИВ ТЮТЮНОПАЛІННЯ НА ФУНКЦІЇ ТА ФІЗІОЛОГІЧНИЙ СТАН ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ЛЮДИНИ……..……... 397

Мартиновська О.В., Носенко О.М., Носенко В.М.
ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ВИЛІКУВАНИМ БЕЗПЛІДДЯМ, ОБУМОВЛЕНИМ СИНДРОМОМ ГІПЕРПРОЛАКТИНЕМІЇ ПУХЛИННОГО ТА НЕПУХЛИННОГО ГЕНЕЗУ……... 400

Лимаренко Д.А., Хаустова М.М., Лантухова Н.Д.
РІВЕНЬ ВОЛОДІННЯ СТУДЕНТАМИ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ АЛГОРИТМОМ MARCH ЯК ПОКАЗНИК ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ ДО НАДАННЯ ДОПОМОГИ В УМОВАХ БОЙОВОЇ ТРАВМИ…….. 402

Zvarych H.
ACNE IN YOUNG PEOPLE: MODERN VIEWS ON ETIOLOGY AND TREATMENT……..……..……..……..…… 404

Список використаних джерел

1. Cockburn E, Kamal S, Chan A, Rao V, Liu T, Huang JY, Segal JP. Crohn's disease: an update. Clin Med (Lond). 2023 Nov;23(6):549-557. doi: 10.7861/clinmed.2023-0493.
2. Feuerstein JD, Cheifetz AS. Crohn Disease: Epidemiology, Diagnosis, and Management. Mayo Clin Proc. 2017 Jul;92(7):1088-1103. doi: 10.1016/j.mayocp.2017.04.010.
3. Hornschuh M, Wirthgen E, Wolfien M, Singh KP, Wolkenhauer O, Däbritz J. The role of epigenetic modifications for the pathogenesis of Crohn's disease. Clin Epigenetics. 2021 May 12;13(1):108. doi: 10.1186/s13148-021-01089-3.
4. Passos MAT, Chaves FC, Chaves-Junior N. THE IMPORTANCE OF COLONOSCOPY IN INFLAMMATORY BOWEL DISEASES. Arq Bras Cir Dig. 2018;31(2):e1374. doi: 10.1590/0102-672020180001e1374.
5. Wilkins T, Jarvis K, Patel J. Diagnosis and management of Crohn's disease. Am Fam Physician. 2011 Dec 15;84(12):1365-75.

NEUROSTOMATOLOGICAL MANIFESTATIONS OF AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM DISORDERS: SLUDER'S SYNDROME, OPPENHEIM'S SYNDROME, AND SJÖGREN'S SYNDROME

Serhiienko Yuliia
Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
Nekrasova Natalia
Doctor of Medical Sciences, Professor
Head of the Department of Neurology with Neurosurgery Course
Piatykop Volodymyr
Doctor of Medical Sciences, Professor
Kaliuzhka Vladyslav
PhD, Assistant
Department of Neurology with Neurosurgery Course
Kharkiv National Medical University, Ukraine

Background

Chronic facial pain remains one of the most challenging issues in modern neurology, neurosurgery, and neurostomatology. Clinical observations indicate that a considerable proportion of patients with prosopalgias undergo prolonged treatment by dentists, otorhinolaryngologists, or ophthalmologists before the underlying cause is identified. A distinct subgroup of facial pain syndromes comprises autonomic prosopalgias, which are associated with irritation or damage to peripheral autonomic ganglia and their anatomical and functional connections with the trigeminal nerve.

From a neurosurgical perspective, these syndromes are of particular importance because they may represent the initial manifestations of skull base tumors, cavernous sinus pathology, orbital lesions, inflammatory diseases of the paranasal sinuses, neurovascular compression syndromes, or sequelae of traumatic brain injury. Accurate topographic diagnosis is essential for determining the level of nervous system involvement and selecting the most appropriate treatment strategy.

Objective

To analyze current concepts regarding the pathogenesis, clinical manifestations, and diagnostic significance of neurostomatological syndromes associated with autonomic nervous system disorders from a neurosurgical perspective.

Results and Discussion

Autonomic prosopalgias constitute a group of disorders characterized by the coexistence of facial pain and local autonomic dysfunction. Their pathogenesis is related to the involvement of peripheral autonomic ganglia, which maintain close anatomical and functional relationships with the branches of the trigeminal nerve. This feature contributes significantly to the complexity of differential diagnosis between autonomic prosopalgias, trigeminal neuralgia, cluster headache, and other craniofacial pain syndromes.

Activation of trigemino-autonomic reflexes plays a pivotal role in symptom development and is accompanied by vasomotor, secretory, and trophic disturbances. Patients commonly present with lacrimation, rhinorrhea, facial flushing, soft tissue edema, hypersalivation, or, conversely, dryness of the mucous membranes.

Sluder's Syndrome

Sluder's syndrome, also known as pterygopalatine ganglion neuralgia, develops as a result of irritation or inflammatory involvement of the pterygopalatine ganglion (ganglion pterygopalatinum). This ganglion is one of the largest parasympathetic ganglia of the head and possesses extensive connections with the maxillary division of the trigeminal nerve, the facial nerve, and vascular structures of the skull base.

Clinically, the syndrome is characterized by severe unilateral pain involving the upper jaw, nasal cavity, orbit, palate, and temporal region. Pain may radiate to the neck, occipital area, ear, and shoulder girdle. Attacks are frequently accompanied by lacrimation, nasal congestion, rhinorrhea, hypersalivation, and facial hyperemia, lasting from several minutes to several hours.

In neurosurgical practice, Sluder's syndrome requires exclusion of lesions involving the pterygopalatine fossa, skull base tumors, maxillary sinus pathology, and neurovascular compression syndromes. Magnetic resonance imaging and computed tomography play a crucial role in the diagnostic workup.

Oppenheim's Syndrome

Oppenheim's syndrome is associated with involvement of the ciliary ganglion (ganglion ciliare), which provides parasympathetic innervation to intraocular structures. The principal clinical manifestations include retro-orbital pain, photophobia, lacrimation, foreign body sensation, accommodation disturbances, and pupillary abnormalities.

In some cases, the clinical presentation may mimic orbital pathology or compression of structures within the superior orbital fissure. Therefore, comprehensive neuroimaging is required to exclude orbital tumors, internal carotid artery aneurysms, cavernous sinus pathology, and other neurosurgical conditions.

Particular attention should be paid to differential diagnosis with Tolosa–Hunt syndrome, ophthalmoplegic migraine, and inflammatory orbital disorders.

Sjögren's Syndrome

Sjögren's syndrome is a chronic systemic autoimmune disease characterized by progressive destruction of exocrine glands. Neurological involvement occurs in a substantial proportion of patients and may include peripheral neuropathies, cranial neuropathies, and autonomic dysfunction.

The most prominent neurostomatological manifestations include xerostomia, burning mouth sensation, taste disturbances, chronic oral pain, and an increased risk of multiple dental caries. Autonomic nervous system involvement may manifest as impaired lacrimation, vascular dysregulation, and sensory-autonomic syndromes.

From a neurosurgical standpoint, Sjögren's syndrome deserves particular attention because of its association with demyelinating disorders, central nervous system vasculitis, and peripheral neuropathies, which may require differentiation from neurodegenerative and compressive lesions of the nervous system.

Conclusions

Autonomic prosopalgias represent an important component of chronic craniofacial pain syndromes and are characterized by the coexistence of pain and autonomic manifestations.

Sluder's syndrome and Oppenheim's syndrome result from lesions affecting peripheral parasympathetic ganglia of the head and may mimic a wide range of dental, ophthalmological, and neurosurgical disorders.

Sjögren's syndrome is associated with neurostomatological manifestations and autonomic nervous system involvement, necessitating comprehensive neurological assessment.

Modern neuroimaging techniques are essential for the evaluation of patients with autonomic prosopalgias and for excluding structural pathology of the central and peripheral nervous systems.

Interdisciplinary collaboration among neurosurgeons, neurologists, dentists, ophthalmologists, and rheumatologists facilitates early diagnosis and improves treatment outcomes in patients with neurostomatological syndromes.

References

1. Cruccu G., Finnerup N.B., Jensen T.S. et al. Trigeminal neuralgia: New classification and diagnostic grading for practice and research. // Neurology. – 2016. – Vol. 87(2). – P. 220–228.

2. Zakrzewska JM. Differential diagnosis of facial pain and guidelines for management. Br J Anaesth. 2013 Jul;111(1):95-104. doi: 10.1093/bja/aet125. PMID: 23794651.

3. Bendtsen L., Sacco S. et al. European Academy of Neurology guideline on trigeminal neuralgia. // European Journal of Neurology. – 2019. – Vol. 26(6). – P. 831–849.
4. Headache Classification Committee of the International Headache Society. The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition (ICHD-3). // Cephalalgia. – 2018. – Vol. 38(1). – P. 1–211.
5. Mariette X., Criswell L.A.. Primary Sjögren's Syndrome. // New England Journal of Medicine. – 2018. – Vol. 378. – P. 931–939.
6. Bell's Oral and Facial Pain. Edited by Jeffrey P. Okeson. Chicago: Quintessence Publishing; 2024.
7. de Freitas Dias, B., Robinson, C.L., Villar-Martinez, M.D. et al. Current and Novel Therapies for Cluster Headache: A Narrative Review. Pain Ther 14, 1–19 (2025). https://doi.org/10.1007/s40122-024-00674-7

СПАДКОВІ ТРОМБОФІЛІЇ У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ ПОМІРНОГО ТА ТЯЖКОГО СТУПЕНЮ, МЕШКАНОК ПІВДНЯ УКРАЇНИ

Носенко Олена Миколаївна
д.мед.н., професор
Кафедра акушерства та гінекології
Носенко Володимир Михайлович
к.мед.н., доцент
Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії та
медицини невідкладних станів
Одеський національний медичний університет, Україна

Дослідження генів схильності до прееклампсії на сьогодні ґрунтуються на найбільш визнаних гіпотезах патогенезу цього ускладнення вагітності, зокрема на концепції дефектного ремоделювання спіральних артерій у ранні терміни гестації та розвитку генералізованої ендотеліальної дисфункції [1, 2]. Незважаючи на значний прогрес у вивченні генетичних аспектів захворювання, механізми спадкування схильності до прееклампсії залишаються предметом дискусій. Накопичені наукові дані свідчать про важливу роль як набутих, так і спадкових форм тромбофілії у розвитку прееклампсії [3-7]. Тромбофілічні стани можуть сприяти порушенню плацентарного кровообігу, що призводить до розвитку патологічних процесів, характерних для цього ускладнення вагітності [2, 6].

Мета дослідження – дослідити наявність поліморфізмів генів F5, F2, PAI1, FGB, GP3a та MTHFR у вагітних із прееклампсією середнього та тяжкого ступеню, мешканок півдня України.

Матеріал і методи. Обстежено 38 породіль групи 1 з помірною та важкою прееклампсією та 46 породіль групи 2 без гіпертензивних розладів вагітності.