




ISU

INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY



VII INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE
«Scientific Research: Theoretical
Foundations
and Practical Applications»

January 24-26, 2024,
Vienna, Austria

isu-conference.com



INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

VII INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND
PRACTICAL CONFERENCE

«Scientific Research: Theoretical Foundations
and Practical Applications »

Collection of abstracts

January 24-26, 2024
Vienna,
Austria

VII International scientific and practical conference «Scientific Research: Theoretical Foundations and Practical Applications» (January 24-26, 2024) Vienna, Austria, International Scientific Unity. 2024. 596 p.

The collection of abstracts presents the materials of the participants of the International scientific and practical conference «Scientific Research: Theoretical Foundations and Practical Applications».

The collection of theses contains relevant research that can be useful for scientists, teachers, students and everyone who is interested in the development of science and expanding their knowledge in various fields.

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.

Моїсєєва Н.В., Гордієнко Л.П., Кока В.М., Рожнов В.Г. АСПЕКТИ КОРЕКЦІЇ ТОКСИЧНОГО ВПЛИВУ ГЕРБІЦИДІВ НА ГЕРМЕНАТИВНИЙ ЕПІТЕЛІЙ.....	323
Aralova V.O., Shcherbina M.O. USE OF PLACENTA ELASTOGRAPHY IN PREDICTING THE DEVELOPMENT OF PLACENTAL INSUFFICIENCY.....	325
Драган О.С., Фізор Н.С., Цісак А.О. ДОСЛІДЖЕННЯ РЕГЕНЕРАТИВНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ НА ОСНОВІ ЕКСТРАКТУ HYPERICUM PERFORÁTUM L.....	327
Гонор Д.В., Черних С.О., Демочко Г.Л. ЕВОЛЮЦІЯ МЕДИЧНОЇ СИМВОЛІКИ.....	328
Тесля Д.С., Мохнюк Д.О., Демочко Г.Л. ПРОФЕСІЙНІ ПОВІР'Я ТА ПРИКМЕТИ В МЕДИЧНОМУ СЕРЕДОВИЩІ.....	330
Нефедова А.Р., Касілова М.О., Боягіна О.Д. ЗМІНИ В АНАТОМІЇ ТАЗУ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ....	332
SECTION: MILITARY AFFAIRS	
Булгаков Р.В., Захаров А.А. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КОМПЛЕКТУВАННЯ ВІЙСЬКОВИХ ЧАСТИН ОСОБОВИМ СКЛАДОМ.....	335
Стоянова-Коваль С.С., Щеглов А.І. ПЕРСПЕКТИВИ КАДРОВОЇ ПОЛІТИКИ В ОБОРОННІЙ СФЕРІ УКРАЇНИ.....	337
Косовський С.В. ПРОДОВОЛЬЧА БЕЗПЕКА В УМОВАХ ВІЙСЬКОВОЇ АГРЕСІЙ.....	339
SECTION: OCCUPATIONAL HEALTH	
Хондак І. І. ВПЛИВ ПСИХОЕМОЦІЙНИХ ПЕРЕВАНТАЖЕНЬ НА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ПІД ЧАС ВІЙНИ В УКРАЇНІ.....	342

Список використаних джерел

1. Прикмета. – Словopedia. Фразеологічний словник української мови. – електронний ресурс. – Режим доступу: <http://slovopedia.org.ua/49/53407/360512.html>
2. Прикмети, що не можна робити, лежачи в лікарні. Чи можна стригти волосся перед операцією? Прикмети після операції. — Електронне джерело. – Режим доступу: <https://igfm.org.ua/> <https://igfm.org.ua/?p=11197>
3. Ковальова О.М., Сафаргаліна-Корнілова Н.А., Герасимчук Н.М. Деонтологія в медицині: підручник. Харків, 2014. – 258 с.

ЗМІНИ В АНАТОМІЇ ТАЗУ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ

Нефедова Аліна Рагіфівна

здобувач вищої освіти

arnefedova.2m23@knmu.edu.ua

Касілова Марія Олегівна

здобувач вищої освіти

mokasilova.2m23@knmu.edu.ua

Боягіна Ольга Дмитрівна

д. мед. н., професор

od.boiahina@knmu.edu.ua

Кафедра анатомії людини,

клінічної анатомії та оперативної хірургії

Харківський національний медичний університет

Анатомія жіночого тазу є складною та динамічною, а під час вагітності та пологів відбуваються значущі зміни в його структурі.

Таз складається з кількох кісток: двох тазових і однієї крижової, яка є частиною хребта. Крижова кістка (*os sacrum*) складається з п'яти хребців, які зростаються у єдину кістку. Тазова кістка (*os coxae*) являє собою парну кістку, що утворена клубовою, лобковою та сідничною кістками.

Між основою крижової кістки (*basis ossis sacri*) та тілом V поперекового хребця (*corpus vertebrae lumbalis quinti*) є попереково–крижовий суглоб (*articulatio lumbosacralis*). Між верхівкою крижової кістки та основою куприкової кістки утворюється крижово-куприковий суглоб (*articulatio sacrococcygea*). У жінок щілина крижово-куприкового симфізу є більшою, ніж у чоловіків. Це дозволяє куприку значно відхилитись назад під час пологів, що призводить до розширення нижнього отвору тазу (*apertura pelvis inferior*). У жінок таз має більшу ширину і коротшу довжину через те, що крила клубових кісток нахилені на більший кут. Усі розміри жіночого тазу перевищують розміри чоловічого. Кістки тазу в жінок є менш товстими, крижова кістка ширша, а мис менш виражений порівняно з чоловічим тазом. Таким чином верхній отвір жіночого тазу майже круглий.

Таз зазнає суттєвих змін під час вагітності у відповідь на ріст плода та підготовки до пологів. Жіночий організм піддається змінам під впливом гормонів, які можуть впливати на тазові кістки та суглоби. Один із основних гормонів, які відіграють роль у період вагітності та процесі пологів – це релаксин. Цей гормон виробляється яєчниками та плацентою під час вагітності. Він має за мету зрівноважити дію інших гормонів, таких як естроген та прогестерон. Релаксин сприяє розслабленню суглобів і зв'язок, що дозволяє їм стати більш гнучкими. Інші гормони, такі як естроген і прогестерон, які продукуються під час вагітності, також можуть впливати на з'єднання кісток тазу. Велика кількість вагітних жінок помічають появу перших неприємних відчуттів у кістках тазу протягом третього і четвертого місяців вагітності.

У момент пологів крижова кістка відіграє важливу роль, оскільки вона є складовою частиною тазового кільця, через яке проходить новонароджена дитина. Процес розкриття кісток тазу для пропускання головки плода називається відчиненням тазового кільця. Під час вагітності та пологів крижова кістка може зазнавати певних змін. Під час самого процесу пологів вона може здійснювати різкі обертальні рухи. Ці обертання допомагають адаптувати розміри тазу для забезпечення оптимального проходження дитини через родовий канал.

Під час пологів лобковий симфіз може піддаватися розходженню, створюючи додатковий простір для проходження дитини через таз. Лобкова кістка також зазнає певних змін внаслідок фізіологічних процесів, які відбуваються в тазу під час пологів. В результаті посилення навантаження на тазовий пояс під час пологів на цю кістку збільшується тиск. Це відбувається внаслідок того, що тіло матері активно працює над витисненням плоду через тазове дно. Зі збільшенням тиску і натягуванням тканин під час пологів може виникнути біль та дискомфорт у лобковій області. Після пологів більшість змін в лобковій кістці повертається до стану перед вагітністю. Однак у деяких випадках може виникнути деяка ступінь діастазу симфізу, коли суглоби розходяться більше, ніж зазвичай. Це вимагає спеціального лікування або реабілітації після пологів.

Крижово-куприковий суглоб (*articulatio sacrococcygea*) є з'єднанням між крижовою кісткою та куприком. Під час пологів цей суглоб виконує декілька ключових функцій, сприяючи процесу народження. Він може дещо розтягуватися, створюючи додатковий простір для проходження дитини через родовий канал, може виконувати обертальні рухи, відповідаючи на рухи голови та тіла дитини, дозволяючи їй оптимально пройти через родовий канал. Справна робота крижово-куприкового суглоба сприяє утриманню стабільної позиції тазу та допомагає підтримувати м'язи в процесі народження дитини.

Попереково-крижовий суглоб (*articulatio lumbosacralis*) може адаптуватися до рухів голови дитини, що дозволяє їй ефективно пересуватися родовим каналом. У деяких випадках цей суглоб може коригувати свою позицію для поліпшення проходження дитини під час народження.

Кульшовий суглоб (*articulatio coxae*) відіграє важливу роль у процесі пологів. Його рухомість і стабільність можуть впливати на сам процес народження, оскільки він може розсуватися, забезпечуючи додатковий простір для просування дитини. Гнучкість цього суглоба дозволяє жінці змінювати позиції тіла під час пологів, сприяючи при цьому процесу народження. Він є одним з найбільших і здатен витримувати максимальне навантаження у порівнянні з іншими суглобами. *Articulatio coxae* працює в синергії з іншими м'язами та суглобами, забезпечуючи стабільність та координацію рухів.

Описані вище анатомічні утвори дуже важливі в акушерській практиці, оскільки є точками відліку для вимірювання розмірів тазу.

Таз поділяється на дві частини – великий і малий. Межа між великим та малим тазом проходить від верхнього краю симфізу та лобкових кісток, пролягає по безіменній лінії, а також через крижовий мис. Великий таз з боків обмежений крилами клубових кісток, ззаду – передньою поверхнею поперекового відділу хребта, а спереду кісткової стінки не має. Завдяки цьому об'єм великого тазу може змінюватися. Це має важливе значення в акушерстві. Насупроти великого тазу, малий таз є неперервним кістковим кільцем, і його розміри постійні. Пряме визначення розмірів малого тазу у живої жінки є неможливим через те, що його анатомічні орієнтири недоступні для безпосереднього вимірювання. Однак існує встановлена залежність між розмірами великого та малого тазу, що дозволяє оцінювати розміри малого тазу за розмірами великого, які можна відносно легко виміряти. Процес пологів через природні пологові шляхи залежить від коректного співвідношення розмірів малого тазу та голівки плода. Тому важливість вимірювання розмірів малого тазу надзвичайно висока в акушерській практиці.

Таз жінки анатомічно поетапно готується до пологів, що робить його цікавим для вивчення. Зміни, які відбуваються, необхідні для того, щоб підготувати тіло до пологів, забезпечуючи більше простору для проходження дитини через тазове кільце. Однак вони також можуть призводити до певного дискомфорту та болю в області тазу у деяких вагітних жінок. Важливо зазначити, що підготовка до пологів повинна бути ретельною та враховувати індивідуальні особливості кожної жінки. Ці зміни є природним аспектом фізіології вагітності, і вони зазвичай регресують після народження.

Список використаних джерел

1. Акушерство та гінекологія: у 4 т: підручник. Т. 1: Акушерство / В.М. Запорожан, В.К. Чайка, Л.Б. Маркін та ін.; за ред. В.М. Запорожана. – 2-е вид., випр. – К.: ВСВ «Медицина», 2017. 1032 с.
2. Анатомія людини. Система з'єднань кісток (артрологія). З'єднання кісток нижньої кінцівки. URL: <https://pidru4niki.com/78309/meditsina/taz>
3. Болотна, М. А., Бойко В. І., Бабар Т. В. Акушерство та гінекологія : навч. посіб. Суми: Сумський державний університет, 2018. 307 с.
4. Хміль С. В., Романчук Л. І., Кучма З. М. Акушерство: Підручник. Тернопіль, 2008. 624 с.