

eoss-conf.com



ISSUE  
N°62



EUROPEAN OPEN  
SCIENCE SPACE

COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



2<sup>ND</sup> INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC  
AND PRACTICAL  
CONFERENCE

SCIENTIFIC RESEARCH:  
EMERGING THEORIES  
AND PRACTICAL  
BREAKTHROUGHS

NOVEMBER 17-19, 2025, EDINBURGH, SCOTLAND





**EUROPEAN OPEN  
SCIENCE SPACE**

---

Proceedings of the 2<sup>nd</sup> International Scientific  
and Practical Conference  
**"Scientific Research: Emerging Theories and  
Practical Breakthroughs"**  
November 17-19, 2025  
Edinburgh, Scotland

**Collection of Scientific Papers**

**Edinburgh, 2025**

UDC 01.1

Collection of Scientific Papers with the Proceedings of the 2<sup>nd</sup> International Scientific and Practical Conference «Scientific Research: Emerging Theories and Practical Breakthroughs» (November 17-19, 2025, Edinburgh, Scotland). European Open Science Space, 2025. 393 p.

ISBN 979-8-89704-972-1 (series)

DOI 10.70286/EOSS-17.11.2025



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



The conference is registered in the database of scientific and technical events of UkrISTEI to be held on the territory of Ukraine (Certificate №566 dated 16.06.2025).



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

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.

ISBN 979-8-89704-972-1 (series)

---

<i>М'якина О.В., Усенко С.Г., Дяченко М.С., М'якина Д.О.</i> ЛІТНІ ЛЮДИ І СОН: РЕАЛІЇ НА ТЛІ ВИПРОБУВАНЬ ВІЙНОЮ.....	235
<i>Sukhonosov R., Tereshchenko A., Skrypnyk V., Halycha M.</i> CONSEQUENCES AND IMPACT OF SURGICAL MENOPAUSE ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM.....	244
<i>Велієва Л., Піга А.</i> DAMAGE CONTROL SURGERY (DCS) — СУЧАСНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ВИБУХОВОЇ ТРАВМИ ЖИВОТА.....	246
<i>Гнідаш Я.В., Пасічник В.О., Марченко А.С.</i> ПОРУШЕННЯ СЛУХУ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ НЕЙРОПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ.....	247
<b><u>Section: Military affairs and national security</u></b>	
<i>Мойко О.О., Шевченко В.В., Міхтєєв Д.Д., Островерхий В.І.</i> ІСТОРІЯ ВИКОРИСТАННЯ БЕЗПІЛОТНИХ ЛІТАЛЬНИХ АПАРАТІВ В УМОВАХ ВЕДЕННЯ ВІЙНИ.....	251
<i>Мойко О.О., Гаєвський Є.О., Шевченко В.В., Калякін С.В.</i> ІННОВАЦІЇ ТА ТЕХНОЛОГІЧНА МОДЕРНІЗАЦІЯ БЕЗПІЛОТНИХ ЛІТАЛЬНИХ АПАРАТІВ.....	253
<i>Курсик О.В.</i> ДЕРЖАВНА ПОЛІТИКА У СФЕРІ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ІНФОРМАЦІЙНОЇ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ.....	254
<b><u>Section: Pedagogy, Philology and Linguistics</u></b>	
<i>Хлівнюк М., Шуляк Т., Хлівнюк Ю.</i> ФОРМУВАННЯ ЦИФРОВОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ПЕДАГОГІВ У ЛЦЕЇ.....	258
<i>Bliashevskа A., Shevchuk M., Rulinska V.</i> THE FORMATION OF NATIONAL CONSCIOUSNESS IN SCHOOLCHILDREN.....	262

способи їх вирішення: матеріали V наук.- практик. конференції з міжнародною участю, 28 жовтня, 2022. Харків. 2022. С. 70–71.

12. Усенко С. Г., Малюкін І. Г., Усенко С. А. Особливості впливу факторів навколишнього середовища в умовах воєнного часу серед мешканців Харківської області // Громадське здоров'я в Україні: проблеми та способи їх вирішення: матеріали VI наук.- практик. конференції з міжнародною участю, 02 листопада, 2023. Харків. 2023. С. 151–153.

13. Філімонов В. І. Фізіологія людини: підручник (ВНЗ IV р. а.) / В. І. Філімонов. Вид. Всеукр. Спец. Вид. «Медицина». 4-те вид. 2010. 776 с.

14. Хаустова О. О. (2016) Розлади сну у осіб літнього віку. *НейроNEWS: психоневрологія та нейропсихіатрія*, 1–2. [neuronews.com.ua/ua/archive/2016/2-1/article-1660/rozladi-snu-u-osib-litnogo-viku#gsc.tab=0](http://neuronews.com.ua/ua/archive/2016/2-1/article-1660/rozladi-snu-u-osib-litnogo-viku#gsc.tab=0)

15. Чабан О., Хаустова О., Омелянович В. Психічні проблеми воєнного часу : монографія. Медкнига. Бібліотека практикуючого лікаря. Київ, 2023. 232 с.

## CONSEQUENCES AND IMPACT OF SURGICAL MENOPAUSE ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM

**Sukhonosov Roman**

Ph.D., Associate Professor

**Tereshchenko Anatoly**

Ph.D., Professor

Department of Human Anatomy, Clinical Anatomy, and Operative Surgery

**Skrypnyk Viktoriia**

Student, 3rd Medical Faculty

**Halycha Mariia**

Student, 2nd Medical Faculty

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

**Relevance:** Cardiovascular diseases (CVD) are widespread in industrially developed countries and represent one of the most common causes of death among women. It has also been proven that estrogen deficiency in postmenopausal women influences the development of cardiovascular pathology.

**The aim of the study:** A comprehensive investigation of the cardiovascular system in women with surgical menopause over a prolonged period of observation.

**Materials and Methods:** A total of 331 participants were selected for the study: 260 – with surgical menopause who had undergone complete oophorectomy during reproductive age due to benign gynecological diseases; 41 – with natural menopause; and 30 women of similar age with preserved menstrual cycles. Hormone replacement therapy prescribed by a gynecologist-endocrinologist was received by 160 participants with surgical menopause.

**Results and Conclusions:** To assess the condition of the cardiovascular system in the early stages of surgical menopause, 71 women with surgical menopause were examined. The control group consisted of 41 women with natural menopause. The participants differed in age ( $48.6 \pm 7.9$  years vs.  $44.4 \pm 6.9$  years in the surgical menopause group) and in the duration of menopause ( $5.3 \pm 6.9$  years vs.  $2.8 \pm 3.3$  years in the surgical menopause group). According to the type of surgical intervention, supracervical hysterectomy with adnexa was performed in 61.2% of participants, hysterectomy with adnexa in 31.1%, and bilateral oophorectomy in 7.7%. Analysis of the characteristics of the state and functioning of the cardiovascular system in the early postoperative period revealed post-oophorectomy syndrome in 67 (94%) participants with surgical menopause. Symptoms of climacteric syndrome were observed in 37 (90%) women with natural menopause. The Kupperman Index in both groups corresponded to a moderate degree of severity ( $22.5 \pm 5.6$  vs.  $24.9 \pm 4.2$  in the second group). Severe manifestations of climacteric syndrome ( $p < 0.05$ ) were more frequently observed in women with surgical menopause (25% vs. 14%). The examined participants reported heart pain occurring without an obvious cause, varying in nature, localization, and duration, accompanied by complaints of palpitations and cardiac rhythm disturbances. Assessment of the Kerdo Vegetative Index revealed predominance of sympathetic tone and impaired cardiac regulation in the studied groups. A resting electrocardiogram (ECG) did not show changes in women with surgical menopause. During continuous ECG monitoring in both groups, without statistically significant differences, changes in the T wave in leads V1-V4 were recorded, and at the peak of tachycardia, a short-term upward-sloping ST-segment depression not exceeding 1 mm and not accompanied by complaints of chest pain was observed. Ambulatory blood pressure monitoring (ABPM) in 23 participants (32%) with surgical menopause and 30 participants (73%) with natural menopause revealed arterial hypertension. The graded exercise stress test demonstrated preservation of physical working capacity at a fairly high level in women with surgical menopause: 13.0% of participants in this group versus 8.2% of women with natural menopause were able to reach threshold loads and functional class (5th and 6th stages of the Cornell protocol – 100-120 W). In most participants of both groups (76.3% and 76.9% – in surgical menopause), the average power of the performed exercise corresponded to the second functional class (75-100 W).

### References

1. Anikin, V. V., & Izvarina, O. A. (2008). Features of the daily blood pressure profile in women during the climacteric period. *Cardiovascular Therapy and Prevention*, 7(2), 30–34.
2. Anichkov, D. A., Shostak, N. A., & Zhuravleva, A. D. (2005). Menopause and cardiovascular risk. *Rational Pharmacotherapy in Cardiology*, 1(1), 37-42.
3. Barbarash, N. A., Kuvshinov, D. Yu., & Barbarash, O. L. (2008). Physiological features of the cardiovascular system in women. *Women's Health Issues*, 3(4), 34-41.

4. Belenkov, Yu. N., & Ternovoy, S. K. (2007). Functional diagnostics of cardiovascular diseases.
5. Gilyarevsky, S. R. (2006). Modern approaches to the prevention and treatment of cardiovascular diseases in postmenopausal women: The role of hormone replacement therapy. *Heart*, 5(7), 340-345.

## **DAMAGE CONTROL SURGERY (DCS) — СУЧАСНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ВИБУХОВОЇ ТРАВМИ ЖИВОТА**

**Велієва Лейла**

здобувач вищої освіти 6 курс

**Ріга Артем**

PhD, асистент

Кафедра хірургії №1

«Харківський національний медичний університет»

м. Харків, Україна

**Введення.** Damage control surgery (DCS) - актуальний та вживаний у сьгоднішніх реаліях України метод лікування хворих, який рятує тисячі життів щоденно. Він показує свою ефективність при складних та комбінованих травмах спричиненими дією агресивної зброї та підвищує ризики на виживання при політравмі та комбінованих ураженнях, особливо при вибуховій травмі живота, що часто може мати прихований характер і супроводжуватись масивною кровотечею. Цей метод має багато переваг, а саме більш низька смертність, менші постопераційні ускладнення, та менш тривале первинне втручання. Але цей метод вимагає гарного оснащення, що потребує забезпеченості хірургічних бригад, у порівнянні з екстреною лапаротомією, що має більшу летальність та більше постопераційних ускладнень та не потребує такого оснащення.

**Мета роботи.** Дослідити переваги методу - DCS у лікуванні поранених з вибуховою травмою живота у порівнянні з екстреною лапаротомією.

**Матеріали і методи.** Провели дослідження, у якому ми дослідили 30 хворих з вибуховою травмою живота. Ми розділили їх на 2 групи по 15 людей, де перша - отримала екстрену лапаротомію, а друга - DCS.

**Результати і обговорення.** Було досліджено та було отримані такі результати: в першій групі хворих, що отримали екстрену лапаротомію - мали більш довгу тривалість операції, ніж друга група на 2 години. Окрім цього у більшості групи, у 12 хворих (80%) спостерігались ускладнення - утворення інтраабдомінального абсцесу - 6 (50%) , кишкові нориці - 3 (25%), розходження рани - 1 (8,3%), абдомінальний компартмент синдром - 1 (8,3%), та неможливість повторного співставлення країв фасції - 1 (8,3%). А у деяких запальний процес