

МАТЕРІАЛИ VIII МІЖНАРОДНОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ **КОНФЕРЕНЦІЇ**

РОЗВИТОК
СУСПІЛЬСТВА ТА НАУКИ
В УМОВАХ ЦИФРОВОЇ
ТРАНСФОРМАЦІЇ



М. КРИВИЙ РІГ, УКРАЇНА

**2 ТРАВНЯ
2025 РІК**

МАТЕРІАЛИ VIII МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

.....

**РОЗВИТОК СУСПІЛЬСТВА ТА
НАУКИ В УМОВАХ ЦИФРОВОЇ
ТРАНСФОРМАЦІЇ**

.....

м. Кривий Ріг, Україна
2 травня 2025 рік

УДК 082:001

Р 64



Голова оргкомітету: Коренюк І.О.

Верстка: Гарасимів М.В.

Дизайн: Бондаренко І.В.

Рекомендовано до видання Вченою Радою Інституту науково-технічної інтеграції та співпраці. Протокол № 17 від 01.05.2025 року.



Конференцію зареєстровано Державною науковою установою «УкрІНТЕІ» в базі даних науково-технічних заходів України та бюлетені «План проведення наукових, науково-технічних заходів в Україні» (Посвідчення № 74 від 06.01.2025).

Матеріали конференції знаходяться у відкритому доступі на умовах ліцензії Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License (CC BY-SA 4.0).

Р 64

.....
Розвиток суспільства та науки в умовах цифрової трансформації:
матеріали VIII Міжнародної студентської наукової конференції,
м. Кривий Ріг, 2 травня, 2025 рік / ГО «Молодіжна наукова ліга». —
Вінниця: ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2025. —288 с.

ISBN 978-617-8440-74-9

DOI 10.62732/liga-inter-02.05.2025

Викладено матеріали учасників VIII Міжнародної мультидисциплінарної студентської наукової конференції «Розвиток суспільства та науки в умовах цифрової трансформації», яка відбулася 2 травня 2025 року у місті Кривий Ріг, Україна.

УДК 082:001

ISBN 978-617-8440-74-9

© Колектив учасників конференції, 2025

© ГО «Молодіжна наукова ліга», 2025

© ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2025

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1.

ЕКОНОМІЧНА ТЕОРІЯ, МАКРО- ТА РЕГІОНАЛЬНА ЕКОНОМІКА

ЕКОНОМІЧНА СТІЙКІСТЬ ЕКОНОМІКИ В УМОВАХ ВІЙНИ

Чижик Д. Д., *Науковий керівник: Козловський С. В.*..... 13

СЕКЦІЯ 2.

ПІДПРИЄМНИЦТВО, ТОРГІВЛЯ ТА СФЕРА ОБСЛУГОВУВАННЯ

ВИКОРИСТАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ДЛЯ ПЕРСОНАЛІЗАЦІЇ
ТУРИСТИЧНОГО ДОСВІДУ

Квятковська В. В., *Науковий керівник: Хлопак С. В.*..... 17

ІННОВАЦІЇ ТА ПІДПРИЄМНИЦТВО ЯК ОСНОВА ЕКОНОМІЧНОГО
ВІДНОВЛЕННЯ КРАЇНИ

Літвінова Л. Р., *Науковий керівник: Колесник О. О.*..... 20

ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО РОЗВИТКУ ТУРИСТИЧНИХ ПІДПРИЄМСТВ

Білошкурський В. В., *Науковий керівник: Кривоберець М. М.*..... 22

УПРАВЛІННЯ ОБСЯГОМ ТА АСОРТИМЕНТНОЮ СТРУКТУРОЮ
ТОВАРООБОРОТУ ПІДПРИЄМСТВА В КРИЗОВИХ УМОВАХ

Шарагова О. М., *Науковий керівник: Богацька Н. М.*..... 25

СЕКЦІЯ 3.

ФІНАНСИ ТА БАНКІВСЬКА СПРАВА; ОПОДАТКУВАННЯ, ОБЛІК І АУДИТ

ВПЛИВ КРИПТОВАЛЮТНОГО РИНКУ НА СТІЙКІСТЬ БАНКІВСЬКОЇ
СИСТЕМИ КРАЇНИ

Постольська Д. П., Колесник О. О. 28

ВПЛИВ ТЕХНОЛОГІЙ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ НА РОЗВИТОК СТРАХОВОГО
РИНКУ

Мельник К. С., *Науковий керівник: Колесник О. О.* 31

ОРГАНІЗАЦІЯ ОБЛІКОВО-АНАЛІТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ УПРАВЛІННЯ
ЗАПАСАМИ ПІДПРИЄМСТВА

Смульська В. Д. 34

ЯКИМ ЧИНОМ НЕГАТИВНІ ЕМОЦІЙНІ СТАНИ (ТРИВОГА, СТРЕС, СТРАХ НЕВДАЧІ) ВПЛИВАЮТЬ НА ПРОКРАСТИНАЦІЮ СЕРЕД СТУДЕНТІВ?	
Книшенко О. П.	212

СЕКЦІЯ 18.

МЕДИЧНІ НАУКИ ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я

ВПЛИВ ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗКУЛЬТУРИ НА СТАН ХРЕБТА, М'ЯЗОВИЙ ТОНУС ТА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПІДЛІТКІВ ІЗ СКОЛІОЗОМ	
Толстая Н. О., <i>Науковий керівник: Марковська О. В.</i>	214
ДУАЛЬНІСТЬ ЕФЕКТУ УДАРНОЇ ХВИЛІ: ВІД ЕЛІМІНАЦІЇ - ДО ТВОРЕННЯ	
Великочий Т. В., <i>Науковий керівник: Галик Г. В.</i>	216
ЗНАННЯ СТУДЕНТІВ ПРО СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПРОФІЛАКТИКИ ГЕПАТИТУ В У ДІТЕЙ	
Сухоруков І. Ю., <i>Поваляєв О. А., Науковий керівник: Терьошин В. О.</i>	219
ОСОБЛИВОСТІ КОМУНІКАТИВНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ У ПРОФЕСІЯХ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ	
Ротань А. П., <i>Науковий керівник: Балицька А. А.</i>	221
РОЛЬ ВАКЦИНАЦІЇ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАННЯ НА ВІТРАНУ ВІСПУ	
Літвінова В. О., <i>Науковий керівник: Колісник В. О.</i>	223
РОЛЬ ЛАЗЕРНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ЛІКУВАННІ ГЕМОРОЮ ТА АНАЛЬНИХ ТРІЩИН	
Бондарєва С. А., <i>Науковий керівник: Колесник В. П.</i>	226
СТЕНТУВАННЯ VS DRUG COATED BALLOONS: ПРОТИСТОЯННЯ ОСНОВАНЕ НА ДОКАЗАХ	
Шкондін С. В., <i>Ткач В. С., Науковий керівник: Левадний О. В.</i>	229
ТАЛІЙ: МЕХАНІЗМИ ТОКСИЧНОЇ ДІЇ ТА ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ОТРУЄННЯ	
Ханенко О. І., <i>Рибак В. Т., Науковий керівник: Хопта Н. С.</i>	232
ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ДЛЯ ДІТЕЙ З ДЦП	
Чернявська М. В., <i>Науковий керівник: Сушецька А. С.</i>	235
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ВЕСТИБУЛЯРНИХ ПОРУШЕНЬ ПІСЛЯ ЗАКРИТИХ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВИХ ТРАВМ	
Перепелиця П. С., <i>Науковий керівник: Самойлова Г. П.</i>	237
ЯК ВІЙНА І ТРИВАЛИЙ СТРЕС РУЙНУЮТЬ СЕКСУАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я	
Дурневич К. В., <i>Науковий керівник: Понзель Н. І.</i>	240

Чернявська Марія Володимирівна, здобувачка вищої освіти II медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Науковий керівник: Сушецька Аліна Сергіївна, асистент кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії
Харківський національний медичний університет, Україна

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ДЛЯ ДІТЕЙ З ДЦП

Актуальність. Дитячий церебральний параліч (ДЦП) є одним із найпоширеніших і найскладніших за клінічними проявами захворювань центральної нервової системи у дітей, що супроводжується стійкими порушеннями рухових функцій, постурального контролю, координації та м'язового тону. За даними ВООЗ, ДЦП діагностується у 2–2,5 дітей на 1000 новонароджених, і ця цифра залишається стабільною протягом останніх десятиліть, що зумовлює високу актуальність дослідження ефективних методів фізичної реабілітації. Особливо важливим є раннє втручання, оскільки нервова система дитини має високий потенціал до нейропластичності, а отже, можливість часткового або навіть повного відновлення окремих функцій за умови правильно підібраної реабілітаційної програми. Потреба у комплексному підході до лікування дітей з ДЦП постійно зростає, і фізична реабілітація відіграє центральну роль у цьому процесі, адже саме вона сприяє формуванню навичок самостійного пересування, покращенню побутових функцій та якості життя дитини.

Мета - дослідження є аналіз сучасних методів фізичної реабілітації, що застосовуються при ДЦП у дітей, оцінка їх ефективності, визначення оптимальних підходів до підбору індивідуальних програм залежно від віку, типу порушень та функціонального стану пацієнта.

Результати та обговорення. Результати сучасних досліджень у сфері педіатричної реабілітології свідчать про ефективність комплексного використання фізичних методів впливу, серед яких провідне місце займають лікувальна фізична культура (ЛФК), нейрофізіологічні методики (Бобат-терапія, Войта-терапія), кінезіотерапія, гідрокінезотерапія, масаж, механотерапія, а також новітні технології — роботизовані системи рухової реабілітації, біологічний зворотній зв'язок та функціональна електростимуляція. ЛФК залишається базовим методом, що включає активні, пасивні та активно-пасивні вправи, спрямовані на покращення м'язового тону, координації, балансу та формування побутових навичок. Методика Бобат-нейророзвивальної терапії ґрунтується на стимуляції нормальних моторних моделей, гальмуванні патологічних рухових шаблонів і формуванні функціональних рухів, максимально наближених до фізіологічних. Войта-терапія використовує специфічні пози і точки стимуляції для запуску рефлекторних рухів, що активізують центральну нервову систему і сприяють формуванню координації та контролю положення тіла. Ефективність цих методик доведена численними клінічними спостереженнями та дослідженнями, особливо при їх регулярному застосуванні з урахуванням індивідуальних особливостей кожної дитини.

У дітей раннього віку, які ще не можуть вербалізувати свої відчуття, ефективність реабілітації оцінюється переважно через спостереження за поведінкою, реакцією на рухові стимули, покращенням контролю голови, розвитком повзання або навичок сидіння. Батьки при цьому відіграють важливу роль: вони можуть звернути увагу на зменшення спастичності, поліпшення сну, зростання активності або емоційного фону дитини. У старших дітей, які вже здатні описати свої відчуття, є можливість працювати над самоконтролем, формуванням мотивації до активної участі в реабілітаційному процесі, а також використовувати методи з біологічним зворотнім зв'язком — коли дитина може бачити в режимі реального часу результати своїх зусиль.

Сучасна реабілітація активно впроваджує технічні інновації, зокрема роботизовані ортези, спеціалізовані тренажери для відновлення ходи (наприклад, Lokomat), системи віртуальної реальності для формування просторового сприйняття та покращення мотивації, що особливо важливо для дітей. Все це підвищує ефективність лікування, зменшує монотонність вправ і дозволяє досягати результатів у коротші строки.

Важливим чинником у досягненні результатів є тривалість, інтенсивність і системність занять. Найкращі результати спостерігаються при щоденних заняттях із включенням домашніх програм, які батьки виконують під наглядом фахівця. Також ефективним є мультидисциплінарний підхід, коли над дитиною працює команда спеціалістів — реабілітолог, педіатр, невролог, логопед, психолог. Це дозволяє не лише покращити фізичний стан, а й забезпечити психоемоційний комфорт, адаптацію до соціального середовища і навчального процесу.

Висновки. Фізична реабілітація відіграє вирішальну роль у формуванні максимально можливої автономії дитини з ДЦП. Хоча повне відновлення в багатьох випадках є недосяжним, завдяки постійній роботі можливо значно підвищити функціональну незалежність, зменшити вираженість спастичності, попередити контрактури та деформації, а також забезпечити інтеграцію дитини в суспільство.

Отже, фізична реабілітація дітей з дитячим церебральним паралічем є надзвичайно важливою складовою сучасної медичної практики. Вона вимагає індивідуального підходу, раннього початку, високої кваліфікації фахівців і підтримки родини. Завдяки досягненням у сфері фізичної терапії, нейрофізіології та інженерії, відкриваються нові можливості для значного покращення якості життя дітей з ДЦП, підвищення їх соціальної адаптації та потенціалу до самостійного функціонування. Системний підхід до фізичної реабілітації дозволяє досягти стійких позитивних результатів, що підтверджується як науковими дослідженнями, так і практичними спостереженнями в клінічній реабілітаційній практиці.

Список використаних джерел:

1. Faccioli, S., Pagliano, E., Ferrari, A., Maghini, C., Siani, M. F., Sgherri, G., Cappetta, G., Borelli, G., & Martinuzzi, A. (2023). Evidence-based management and motor rehabilitation of cerebral palsy children and adolescents: A systematic review. *Frontiers in Neurology*, 14, Article 1171224. <https://doi.org/10.3389/fneur.2023.1171224>
2. CerebralPalsy.org. (n.d.). Physical therapy for children with cerebral palsy. Retrieved April 16, 2025, from <https://www.cerebralpalsy.org/about-cerebral-palsy/treatment/therapy/physical-therapy>