



**INTERNATIONAL SCIENTIFIC-
PRACTICAL CONFERENCE**

**CURRENT STATE AND PRIORITIES MODERNIZATION
OF SCIENCE, EDUCATION AND SOCIETY**

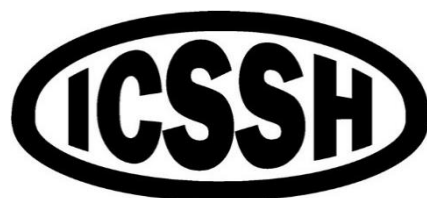
Book of abstracts



October 26, 2024

**Aarhus,
Denmark**





INTERNATIONAL SCIENTIFIC-
PRACTICAL CONFERENCE

CURRENT STATE AND PRIORITIES MODERNIZATION
OF SCIENCE, EDUCATION AND SOCIETY

Book of abstracts

October 26, 2024

Aarhus,
Denmark



UDC 37:082.2(06)

International scientific-practical conference “Current state and priorities
modernization of science, education and society”: conference proceedings
(Aarhus, Denmark, October 26, 2024). Aarhus, Denmark: Scholarly Publisher
ICSSH, 2024. 87 pages.

The collection of abstracts presents the materials of the participants of the
International scientific-practical conference “Current state and priorities
modernization of science, education and society”:

Bohdan Khmelnytsky Cherkasy National University
Borys Grinchenko Kyiv Metropolitan University
Gymnasium № 96 named after Dmytro Reshetnyak of the Dnipro City Council
H. S. Skovoroda Kharkiv National Pedagogical University
I. I. Mechnikov Odesa National University
Institute of Agriculture of Polissya of the National Academy of Sciences of Ukraine
International Humanitarian University
Ivan Franko Drohobych State Pedagogical University
Kharkiv National Medical University
Khmelnysky Humanitarian and Pedagogical Academy
Kyiv National University of Construction and Architecture
Lesya Ukrainka Volyn National University
Lutsk National Technical University
Municipal Higher Education Institution “Dnipro Academy of Continuing Education” of the
Dnipro Regional Council”
Mykhailo Drahomanov Ukrainian State University
National Army Academy named after Hetman Petro Sahaidachnyi
National University of Life and Environmental Sciences of Ukraine
National University of Water and Environmental Engineering
Odesa National Medical University
Oles Honchar Dnipro National University
State Institution “Luhansk Taras Shevchenko National University”
Taras Shevchenko National University of Chernihiv Collegium
Taras Shevchenko National University of Kyiv
VSP “RFK NUBiP of Ukraine”



© Автори тез, 2024

© Center for financial-economic research, 2024

© International Center of Social Sciences and Humanities, 2024

Офіційний сайт: <http://www.economics.in.ua>

CONTENTS

SECTION 1. PEDAGOGICAL SCIENCES	7
<i>Гринкевич І. В.</i> ФОРМУВАННЯ ЧИТАЦЬКОЇ КОМПЕТЕНЦІЇ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ В УМОВАХ ОСОБИСТІСНО ОРІЄНТОВАНОГО НАВЧАННЯ ЗАРУБІЖНОЇ ЛІТЕРАТУРИ	7
<i>Зайченко Н. І.</i> ДО ПИТАННЯ ПРО СОЦІАЛЬНО-ПЕДАГОГІЧНИЙ ДИСКУРС ПАУЛЯ БЕРГЕМАНА	8
<i>Лунячек С. В.</i> ТЕОРЕТИЧНЕ ПІДГРУНТТЯ КОМПЕТЕНТНОСТІ ПЕДАГОГІЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ У СФЕРІ СТВОРЕННЯ ТА ВИКОРИСТАННЯ ВЕБСАЙТІВ ДЛЯ ПОТРЕБ ОСВІТНЬОЇ ДІЯЛЬНОСТІ	10
<i>Маценко Л. М., Свистуленко Є. О.</i> ОРГАНІЗАЦІЯ ВИХОВНОЇ РОБОТИ НАСТАВНИКА ЗІ СТУДЕНТСЬКОЮ МОЛОДДЮ.....	12
<i>Семініхіна Н. М., Свиридюк Т. В., Рубан Л. М.</i> RESILIENCE AND ADAPTATION INSIGHTS FROM UKRAINIAN TEACHERS FACING EDUCATIONAL UNCERTAINTY	14
<i>Шинкарьов С. І., Ярош А. С., Павлов Р. Г.</i> ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ СИЛОВОГО ФІТНЕСУ У ФІЗИЧНІЙ ПІДГОТОВЦІ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ	16
SECTION 2. EDUCATION (PRESCHOOL, PRIMARY, SECONDARY, VOCATIONAL AND SPECIAL EDUCATION)	18
<i>Ащеулова Т. В., Кузьменко Н. М., Гондар Л. О.</i> ПРОФЕСІЙНА САМООСВІТА МЕДИЧНИХ СЕСТЕР	18
<i>Деркач Р. С.</i> ФОРМУВАННЯ УМІНЬ І НАВИЧОК СУСПІЛЬНО-КОРИСНОЇ ПРАЦІ В УЧНІВ 5 КЛАСУ З ПОРУШЕННЯМИ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОГО РОЗВИТКУ В УМОВАХ НАВЧАЛЬНО- РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ЦЕНТРУ	19
<i>Ємець Т. О.</i> ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ КУЛЬТУРИ ПОВЕДІНКИ У ДІТЕЙ ІЗ ООП В ІНКЛЮЗИВНОМУ СЕРЕДОВИЩІ ЗАКЛАДУ ОСВІТИ	21
<i>Кузіна В. В., Хмиз Т. Г., Смородський В. О.</i> СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ФОРМУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ, ЯК ГОЛОВНОГО ПРИОРІТЕТУ ПІДГОТОВКИ КОНКУРЕНТОСПРОМОЖНИХ ФАХІВЦІВ	23

<i>Савінова Н. В., Таровик В. С.</i> ФОРМУВАННЯ МОВЛЕННЕВОЇ АКТИВНОСТІ У ДІТЕЙ ЗІ СПЕКТРОМ АУТИСТИЧНИХ ПОРУШЕНЬ	25
<i>Соловей Ю. О., Шевченко А. В.</i> ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ЕМОЦІЙНОГО ІНТЕЛЕКТУ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ В ІГРОВІЙ ДІЯЛЬНОСТІ.....	27
<i>Хоружій А. А.</i> РОЗВИТОК МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ З ІНТЕЛЕКТУАЛЬНИМИ ПОРУШЕННЯМИ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ	29
<i>Швидун Л. Т., Семененко А. І.</i> ПІСЛЯДИПЛОМНА ПЕДАГОГІЧНА ОСВІТА ЯК СКЛАДОВА ПРОФЕСІЙНОЇ ОСВІТИ ВПРОДОВЖ ЖИТТЯ.....	31
SECTION 3. PHILOLOGICAL SCIENCES	33
<i>Горицька О. В., Рожелюк І. Я.</i> ВИКЛАДАННЯ ІНОЗЕМНИХ МОВ, ЯК ОСНОВА ЗАВТРАШНЬОГО МАЙБУТНЬОГО	33
SECTION 4. INTERNATIONAL RELATIONS	36
<i>Благовірний М. О.</i> МІЖДЕРЖАВНА КОНСЕНСУСНА ПОЛІТИКА КРАЇН ПІВНІЧНОЇ ЄВРОПИ В УМОВАХ МІНЛИВОГО БЕЗПЕКОВОГО СЕРЕДОВИЩА.....	36
<i>Ратошнюк В. В., Грушецький Б. П., Ратошнюк Т. М., Ратошнюк В. І.</i> КЛЮЧОВІ АСПЕКТИ ПРОЯВУ АГРАРНОЇ ДИПЛОМАТІЇ В ІНІЦІАТИВІ “ЗЕРНОВОГО КОРИДОРУ”	38
SECTION 5. MANAGEMENT AND ADMINISTRATION	41
<i>Хомич О. О.</i> ВИКОРИСТАННЯ БЕНЧМАРКІНГУ В ПРОФЕСІЙНОМУ РОЗВИТКУ ВЧИТЕЛІВ КАНАДИ: РЕЦЕПЦІЇ В КОНТЕКСТІ УКРАЇНСЬКИХ РЕАЛІЙ	41
SECTION 6. PSYCHOLOGICAL SCIENCES	43
<i>Verbytska Yu.</i> PSYCHOLOGICAL DETERMINANTS OF MOTIVATION FOR FOREIGN LANGUAGE LEARNING AMONG ADOLESCENT YOUTH IN THE CONTEXT OF CONTEMPORARY EDUCATIONAL PRIORITIES: A CURRENT PERSPECTIVE.....	43
<i>Гриник І. М.</i> ОСНОВНІ АСПЕКТИ ЖИТТЄСТІЙКОСТІ ОСОБИСТОСТІ В УМОВАХ ВІЙНИ	45

Латинова О. А. ВПЛИВ СВІТОГЛЯДУ НА СУБ'ЄКТИВНУ ПОЛІТИЧНУ ПОЗИЦІЮ ЮНАЦТВА	47
Поденко А. В., Буд-Гусаім С. М. ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК КОПІНГОВИХ СТРАТЕГІЙ ІЗ СОЦІАЛЬНИМ ІНТЕЛЕКТОМ У ДІТЕЙ ПІДЛІТКОВОГО ВІКУ	48
Rudnytskyi A. STRESS-INDUCED COGNITIVE SHIFTS IN MILITARY DECISION-MAKING: MODERN SCIENTIFIC AND EDUCATIONAL PERSPECTIVES	50
Семенцова М. М. ВПЛИВ ЕМОЦІЙНОЇ СПРЯМОВАНОСТІ НА РОЗВИТОК ЕМОЦІЙНОГО ІНТЕЛЕКТУ ПІД ЧАС ВІЙНИ	53
Степаненко В. І. МАНІПУЛЯТИВНИЙ ВПЛИВ НА ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ В УМОВАХ РОСІЙСЬКО-УКРАЇНСЬКОЇ ВІЙНИ	55
SECTION 7. MEDICAL SCIENCES	57
Буряченко В. А., Буряченко Н. О., Астапова Я. В. КІНЕЗИТЕРАПІЯ ЯК КЛЮЧОВИЙ ЕЛЕМЕНТ РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ: НОВІТНІ ПІДХОДИ ТА ЇХ ЕФЕКТИВНІСТЬ	57
Ткаченко М. В., Коваленко Н. І., Мись В. О. ЕТІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ТА ЧУТЛИВІСТЬ ДО АНТИБІОТИКІВ БАКТЕРІЙ, ВИДІЛЕНИХ ІЗ ЗУБНОГО НАЛЬОТУ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ГІНГІВІТ	59
Подоляничук І. С. КАЗКОТЕРАПІЯ ЯК ЕФЕКТИВНИЙ МЕТОД ПІДТРИМКИ РОЗВИТКУ ДІТЕЙ ІЗ ЗАТРИМКОЮ ПСИХІЧНОГО РОЗВИТКУ	61
Чернишева І. Е. РОЛЬ НОСОВИХ СОЛЬОВИХ ДУШІВ В ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНИХ РИНИТІВ	63
Ярмошевич О. С. ВИКОРИСТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЇЇ ВПЛИВ НА ПОКАЗНИКИ ГЛІКЕМІЇ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ДІТЕЙ 6-10 РОКІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ПЕРШОГО ТИПУ	64
SECTION 8. TRANSPORTATION	66
Кохан В. Ф. МЕТОДИ ВИБОРУ КОЛІСНОЇ АВТОМОБІЛЬНОЇ ТЕХНІКИ ЗА ЯКІСНИМИ ПОКАЗНИКАМИ	66

SECTION 9. INFORMATION TECHNOLOGIES	68
<i>Лук'янчук Ю. А., Тулашвілі Ю. Й., Бойко Л. С.</i> ВИКОРИСТАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ТА РОБОТОТЕХНІКИ ДЛЯ ОПТИМІЗАЦІЇ УПРАВЛІННЯ РЕСУРСАМИ В АГРАРНОМУ СЕКТОРІ: СВІТОВИЙ ДОСВІД І ПЕРСПЕКТИВИ ДЛЯ УКРАЇНИ	68
<i>Мартинюк П. М., Шатна А. В., Шатний С. В., Багнюк О. М.</i> СЕГМЕНТАЦІЯ ТА АНАЛІЗ МЕДИЧНИХ ЗОБРАЖЕНЬ ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ ПАТОЛОГІЙ МОЗКУ З ВИКОРИСТАННЯМ LABVIEW	69
SECTION 10. HISTORY AND ARCHEOLOGY	72
<i>Косаченко В. С.</i> ЖИТТЄВИЙ ШЛЯХ ТА ТВОРЧА ДІЯЛЬНІСТЬ ДИРЕКТОРА-ХУДОЖНЬОГО КЕРІВНИКА ЧЕРНІГІВСЬКОГО ОБЛАСНОГО МОЛОДІЖНОГО ТЕАТРУ ГЕННАДІЯ КАСЬЯНОВА (1953 - 2018).....	72
SECTION 11. SERVICE INDUSTRY (HOTEL AND RESTAURANT BUSINESS, TOURISM AND RECREATION)	74
<i>Мозолев О. М., Гнатюк А. А.</i> ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМКИ ВІДНОВЛЕННЯ ТУРИЗМУ В УКРАЇНІ В ПІСЛЯВОЄННИЙ ПЕРІОД.....	74
SECTION 12. POLITICAL SCIENCES	76
<i>Степанюк І. Л.</i> ПРО ОРГАНІЗАЦІЙНІ ЗАСАДИ ПОЛІТИКИ ВІДНОВЛЕННЯ	76
SECTION 13. PHYSICAL CULTURE AND SPORTS	78
<i>Качур Є. Ю., Сущенко Л. П., Красевич А. М.</i> ОСОБЛИВОСТІ ФІЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ЖІНОК З ОЖИРІННЯМ II СТУПЕНЯ У ФІТНЕС-ЦЕНТРАХ	78
<i>Сущенко Л. П., Бобровник Л. П., Кирпиченко О. Р.</i> КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ДО ФІЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНА РЕАБІЛІТАЦІЯ СПОРТСМЕНІВ З ПОРУШЕННЯМ СЛУХУ У ЦЕНТРАХ "ІНВАСПОРТ.....	80
<i>Сущенко Л. П., Бобровник Л. П., Щедрий І.</i> СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЗАСТОСУВАННЯ ФІЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ЧОЛОВІКІВ ІЗ АРТРОЗОМ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБА У ФІТНЕС-ЦЕНТРАХ.	83
<i>Філатова З. І., Сущенко Л. П., Мачуленко О. В.</i> РОЛЬ ФІЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ У ВІДНОВЛЕННІ ЗДОРОВ'Я ЮНАКІВ 17-18 РОКІВ З ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ У ЦЕНТРАХ РЕАБІЛІТАЦІЇ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ.....	85

SECTION 7

MEDICAL SCIENCES

УДК 615.851.83:616-036.86

Буряченко В. А.

викладач кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини,
фізичної терапії, ерготерапії.

Харківський національний медичний університет

Буряченко Н. О.

викладач кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини,
фізичної терапії, ерготерапії

Харківський національний медичний університет

Астапова Я. В.

викладач кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини,
фізичної терапії, ерготерапії

Харківський національний медичний університет

**КІНЕЗІТЕРАПІЯ ЯК КЛЮЧОВИЙ ЕЛЕМЕНТ РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ
МЕДИЦИНИ: НОВІТНІ ПІДХОДИ ТА ЇХ ЕФЕКТИВНІСТЬ**

Кінезітерапія є важливою складовою сучасної реабілітаційної медицини, що базується на застосуванні фізичних вправ для відновлення та підтримки функцій організму. У статті розглядаються новітні підходи в кінезітерапії, зокрема індивідуалізацію реабілітаційних програм, використання сучасних технологій та міждисциплінарного підходу. Окрему увагу приділено клінічним прикладам ефективного використання кінезітерапії у пацієнтів з інсультами, хронічним болем у спині та травмами суглобів. Наведені дослідження підтверджують ефективність цього методу в прискоренні відновлення рухових функцій, зниженні больового синдрому та покращенні якості життя пацієнтів.

Ефективність кінезітерапії підтверджується численними дослідженнями, які демонструють позитивний вплив на відновлення функціональних можливостей після травм, інсультів та хронічних захворювань. Дослідження таких вчених, як В.М. Кузьменко [2], Л.П. Романенко, Ю.А. Савченко [4] показують, що регулярне виконання вправ під контролем фахівця сприяє більш швидкому відновленню рухливості та зменшенню больового синдрому.

Основним принципом кінезітерапії є мобілізація внутрішніх ресурсів організму за допомогою фізичної активності. Під час реабілітаційного процесу відбувається стимуляція м'язів, суглобів, нервової та серцево-судинної систем, що сприяє покращенню кровообігу, нормалізації тону м'язів та відновленню координації рухів [1, с. 104].

Важливою складовою кінезітерапії є міждисциплінарний підхід, коли фахівці з різних галузей (лікарі, фізіотерапевти, ерготерапевти) спільно працюють над розробкою оптимальних реабілітаційних програм. Такий підхід дозволяє досягти максимальної ефективності лікування, оскільки він враховує не лише фізичні, але й психоемоційні потреби пацієнта.

Сучасні підходи до кінезітерапії передбачають індивідуалізацію програм лікування, що враховують стан пацієнта, його фізичну підготовку та супутні захворювання. Використання новітніх технологій, таких як комп'ютерні

системи контролю рухів та віртуальна реальність, дозволяє підвищити точність та ефективність лікувальних програм [1, с. 107].

Одним із ключових напрямків розвитку кінезітерапії є її застосування у пацієнтів з хронічними захворюваннями, такими як артрит, остеохондроз та серцево-судинні розлади. Використання кінезітерапії в таких випадках не тільки сприяє зменшенню симптомів, але й запобігає ускладненням та підвищує якість життя пацієнтів.

Інший важливий аспект кінезітерапії стосується її профілактичної функції. Регулярне виконання фізичних вправ, орієнтованих на зміцнення м'язів та підвищення гнучкості суглобів, дозволяє запобігати розвитку багатьох захворювань опорно-рухового апарату. Це особливо актуально для людей старшого віку, у яких ризик дегенеративних змін значно вищий.

У спортивній медицині перспективним напрямом є застосування кінезітерапії. Фізичні вправи використовуються як для реабілітації після травм, так і для підготовки спортсменів до змагань. Правильне поєднання силових та аеробних навантажень дозволяє покращити спортивні показники, знизити ризик травм та підвищити витривалість організму.

Окрім фізичних аспектів, кінезітерапія має позитивний вплив на психоемоційний стан пацієнтів. Дослідження [6, с. 137] показують, що фізична активність сприяє виробленню ендорфінів, які зменшують рівень стресу, тривоги та депресії. Це особливо важливо для пацієнтів, що пережили важкі травми або мають хронічні захворювання, адже психологічна підтримка є важливою частиною їх реабілітації.

Клінічні приклади застосування кінезітерапії демонструють її значну ефективність у різних реабілітаційних програмах. Наприклад, у пацієнтів після інсульту кінезітерапія допомагає відновити порушені рухові функції, особливо у перші три місяці після інсульту, коли відбувається активне відновлення нервових зв'язків. Як показують дослідження [3, с. 18], що застосування кінезітерапії в комбінації з ерготерапією дозволяє зменшити час відновлення пацієнтів і покращити координацію рухів, що підвищує рівень їхньої самостійності.

Ще один приклад – реабілітація пацієнтів після артроскопічної операції на колінному суглобі. Кінезітерапевтичні методи, такі як поступове збільшення навантаження на суглоб, допомагають відновити повний обсяг рухів та зміцнити м'язовий корсет, що знижує ризик повторного ушкодження [5, с. 96]. У пацієнтів із хронічним болем у спині кінезітерапія допомагає зменшити біль і покращити функціональний стан хребта за рахунок стабілізації м'язів-антагоністів і зниження напруги м'язів.

Загалом, кінезітерапія є невід'ємною складовою сучасної реабілітаційної медицини, яка постійно розвивається завдяки впровадженню новітніх технологій та міждисциплінарних підходів. Її ефективність доведена багатьма науковими дослідженнями, а широкий спектр застосувань робить кінезітерапію універсальним інструментом для відновлення та підтримки здоров'я.

Список літератури

1. Ковальчук О.В., Гуренко Д.О. Новітні технології в кінезітерапії: огляд застосувань в реабілітаційній медицині // Сучасна реабілітація. 2023. № 7. С. 102-142.

2. Кузьменко В.М. Вплив кінезітерапії на відновлення рухових функцій після інсульту // Український журнал фізичної реабілітації. 2021. № 6. С. 34-38.

3. Петренко І.О. Реабілітація після інсульту: сучасні підходи та методи лікування // Медична практика і дослідження. 2022. Т. 4, № 3. С. 12-45.

4. Романенко Л.П., Савченко Ю.А. Кінезітерапія у лікуванні пацієнтів з травмами суглобів // Ортопедія і травматологія. 2020. № 9. С. 65-90.

5. Семенов І.В. Використання кінезітерапії при хронічних болях у спині: клінічні приклади // Медична реабілітація і фізіотерапія. 2019. № 11. С. 91-110.

6. Сидоренко Т.П. Кінезітерапія в комплексі реабілітації пацієнтів після ендопротезування суглобів // Ортопедія і травматологія. 2020. № 3. С. 122-135.

УДК 616.311.2-002-02-085.015.8-053.2

Ткаченко М. В.

доктор філософії, доцент

доцент кафедри стоматології дитячого віку та імплантології,
Харківський національний медичний університет, Україна

Коваленко Н. І.

к. біол. н., доцент

доцент кафедри мікробіології, вірусології та імунології
ім. проф. Д.П. Гриньова,

Харківський національний медичний університет, Україна

Мись В. О.

асистент кафедри стоматології дитячого віку та імплантології,
Харківський національний медичний університет, Україна

ЕТІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ТА ЧУТЛИВІСТЬ ДО АНТИБІОТИКІВ БАКТЕРІЙ, ВИДІЛЕНИХ ІЗ ЗУБНОГО НАЛЬОТУ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ГІНГІВІТ

Вступ. Захворювання пародонту складають значну групу уражень порожнини рота, серед яких провідне місце належить запаленню ясен, що може сприяти формуванню хронічних вогнищ інфекції, спричиняти періодонтит та призводити до втрати зубів [1, с. 63]. Основною причиною розвитку запальних процесів є порушення балансу біологічної системи порожнини рота [2; 3, с. 28]. Особлива роль у патогенезі захворювань належить мікробіоті зубної бляшки [2].

Мета роботи: аналіз етіологічної структури мікробіоти зубного нальоту у дітей, хворих на гінгівіт, та їхньої чутливості до антибіотиків.

Матеріали та методи дослідження. У роботі використані результати бактеріологічних досліджень мазків із зубного нальоту 17 дітей віком від 8 місяців до 17 років, хворих на гінгівіт. Етіологічна значущість у запальному процесі враховувалася за рівнем мікробного числа для грибів 10^3 КУО і 10^5 КУО для бактерій.

Для ідентифікації виділених чистих культур мікроорганізмів та визначення чутливості до антибіотиків використовували бактеріологічний аналізатор BD Phoenix M50 (США). Інтерпретацію результатів проводили згідно зі стандартами EUCAST 2023.

Результати дослідження. У структурі мікробіоценозу зубного нальоту хворих на гінгівіт дітей найбільш значимими були *Neisseria* spp. (39,5 %) та