

SCI-CONF.COM.UA

GLOBAL TRENDS IN SCIENCE AND EDUCATION



**PROCEEDINGS OF VI INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JULY 1-3, 2025**

**KYIV
2025**

GLOBAL TRENDS IN SCIENCE AND EDUCATION

Proceedings of VI International Scientific and Practical Conference

Kyiv, Ukraine

1-3 July 2025

Kyiv, Ukraine

2025

UDC 001.1

The 6th International scientific and practical conference “Global trends in science and education” (July 1-3, 2025) SPC “Sci-conf.com.ua”, Kyiv, Ukraine. 2025. 683 p.

ISBN 978-966-8219-82-5

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Global trends in science and education. Proceedings of the 6th International scientific and practical conference. SPC “Sci-conf.com.ua”. Kyiv, Ukraine. 2025. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/vi-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-global-trends-in-science-and-education-1-3-07-2025-kiyiv-ukrayina-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: kyiv@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2025 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2025 Authors of the articles

TABLE OF CONTENTS

AGRICULTURAL SCIENCES

1. **Huang Chaolin, Yaroshchuk R.** 15
STUDY ON THE CHARACTERISTICS OF AGRICULTURE AND FORESTRY AFTER THE RESTORATION OF DEGRADED LAND IN GUANGDONG PROVINCE
2. **Olshanskyi O. I.** 19
THE MULTIFUNCTIONAL “CALIFORNIA CAGE”: DESIGN AND APPLICATION FEATURES BY AMERICAN BEEKEEPERS
3. **Григор'єва О. М., Алмаєва Т. М.** 23
УРОЖАЙНІСТЬ ОЗДОРОВЛЕНОГО В КУЛЬТУРІ *IN VITRO* НАСІННЄВОГО МАТЕРІАЛУ КАРТОПЛІ ЗАЛЕЖНО ВІД РЕГУЛЯТОРІВ РОСТУ РОСЛИН В УМОВАХ ПРАВОБЕРЕЖНОГО СТЕПУ УКРАЇНИ
4. **Зеленянська Н. М., Мавров В. Г.** 30
ВПЛИВ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ ПРЕПАРАТІВ НА КАЛУСОГЕНЕЗ ПРИЩЕПНИХ КОМПОНЕНТІВ ВИНОГРАДУ
5. **Нестеренко С. А.** 36
ЦИФРОВІЗАЦІЯ АГРОСЕКТОРУ
6. **Сотніченко А. О.** 39
ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ЛИСТЯНОГО ПОКРИВУ І ЦВІТІННЯ *CARYA CORDIFORMIS* І *CARYA OVATA* НА ТЕРИТОРІЇ ВІННИЧЧИНИ ТА МІСТА УМАНЬ
7. **Шпак Н. П.** 46
ОСОБЛИВОСТІ РОЗМНОЖЕННЯ *SORBUS TORMINALIS* L. В УМОВАХ *IN VITRO*

VETERINARY SCIENCES

8. **Тарасенко Л. О., Войцехівський В. Ю., Черков О.** 53
ОЦІНКА ДОБРОБУТУ ТВАРИН СУЧАСНИМИ ЗАСОБАМИ МОНІТОРИНГУ
9. **Шульженко Є. О.** 60
ПОВЕДІНКОВИЙ МОНІТОРИНГ ЯК ЧАСТИНА СИСТЕМИ РАНЬОГО ПОПЕРЕДЖЕННЯ ЕПІЗООТІЙ
10. **Шульженко Є. О.** 64
СУДОВО-ВЕТЕРИНАРНА ЕКСПЕРТИЗА ПРИ ОТРУЄННЯХ ВИСОКОТОКСИЧНИМИ РЕЧОВИНАМИ

BIOLOGICAL SCIENCES

11. **Ващенко Н. М., Розова К. В., Беликова М. В.** 69
ОБГРУНТУВАННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ВИКОРИСТАННЯ МЕЛАТОНІНУ ЯК АНТИОКСИДАНТА ТА АНТИГІПОКСАНТА ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ МОДЕЛІ ІММОБІЛІЗАЦІЙНОГО СТРЕСУ У ЩУРІВ

12. **Приплавко С. О., Донець Н. В., Козленко Є. А.** 73
ВПЛИВ КОМБІНАЦІЙ МЕТАБОЛІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН НА РІСТ ПРОРОСТКІВ ГОРОХУ ОВОЧЕВОГО СОРТУ ІМПУЛЬС
13. **Спрут О. В., Українець Ю. М., Спрут К. В.** 77
НАЯВНІСТЬ ПАРАЗИТІВ У ДОМАШНІХ ТВАРИН ЯК ФАКТОР РИЗИКУ ДЛЯ ЛЮДИНИ
14. **Тарабун М. О.** 79
ТРАВ'ЯНИСТИЙ ПОКРИВ І РАРИТЕТНІ КОМПОНЕНТИ ФЛОРИ ГІДРОЛОГІЧНОЇ ПАМ'ЯТКИ ПРИРОДИ ЗАГАЛЬНОДЕРЖАВНОГО ЗНАЧЕННЯ «ОЗЕРО СВЯТЕ»

MEDICAL SCIENCES

15. **Бугро В. І., Соніна Д. Д.** 82
ДИНАМІКА ФОРМУВАННЯ ЗАГАЛЬНОГО ЧИСЛА ЗАХВОРЮВАНЬ ЕНДОКРИННОЇ СИСТЕМИ, РОЗЛАДІВ ХАРЧУВАННЯ, ПОРУШЕННЯ ОБМІНУ РЕЧОВИН, З ЯКИМИ ПАЦІЄНТИ ПЕРЕБУВАЮТЬ ПІД ДИСПАНСЕРНИМ НАГЛЯДОМ В ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ УСТАНОВАХ МВС УКРАЇНИ
16. **Гайдаш О. І., Янчевський О. В.** 86
СТАН ПЕРЕКІСНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА ПОЗАЛІКАРНЯНУ ПНЕВМОНІЮ
17. **Гайдаш О. І., Янчевський О. В.** 88
КИСЛОТНА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ЕРИТРОЦИТІВ У ХВОРИХ НА ПОЗАЛІКАРНЯНУ ПНЕВМОНІЮ
18. **Гончаров В. В., Павлова Т. М.** 90
ВІДНОВЛЕННЯ РУХОМОСТІ Й МОБІЛЬНОСТІ В НИЖНІХ КІНЦІВКАХ ПРИ МІННО-ВИБУХОВИХ ТРАВМАХ
19. **Довга І. М., Носальська Т. М., Євсюкова В. Ю., Косілова О. Ю., Казмірчук В. В.** 94
СУПОЗИТОРІЇ З ЕФІРНОЇ ОЛІЄЮ ХМЕЛЮ І ДИКЛОФЕНАКОМ НАТРІЮ – ОРИГІНАЛЬНИЙ ЗАСІБ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПРОКТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ
20. **Жданов О. О., Павлова Т. М.** 99
ОБСТЕЖЕННЯ ТА ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ПОРУШЕННЯМ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ
21. **Кіричук Я. А., Мазур О. О.** 106
ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ ЗД-ДРУКУ В РЕКОНСТРУКТИВНІЙ ЛОР-ХІРУРГІЇ
22. **Клигуненко О. М., Єхалов В. В., Миронов Д. В.** 112
ДИНАМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ РЕЗИЛЬЄНТНОСТІ ІНТЕРНІВ-АНЕСТЕЗІОЛОГІВ У ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ ТА ВІЙНИ
23. **Лебедюк Ю. В., Гайдаш І. С.** 116
РІВЕНЬ КАЛЬЦИФЕРОЛУ У ПАЦІЄНТОК ІЗ ДОБРОЯКІСНИМИ НОВОУТВОРЕННЯМИ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

ВІДНОВЛЕННЯ РУХОМОСТІ Й МОБІЛЬНОСТІ В НИЖНІХ КІНЦІВКАХ ПРИ МІННО-ВИБУХОВИХ ТРАВМАХ

Гончаров Владислав Вікторович

Здобувач першого (бакалаврського) рівня вищої освіти
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Павлова Тетяна Михайлівна

Кандидат медичних наук, доцент, лікар вищої категорії
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ.

В умовах воєнних дій, які зараз тривають на території України, проблема мінно-вибухової травми набула великого масштабу. Внаслідок цих дій страждають більшою мірою військові, а також цивільне населення. І кількість постраждалих з кожним днем зростає. Мінно-вибухові травми часто супроводжуються наступними ураженнями, наприклад, при травмі ноги, можуть бути ушкоджені як і м'які структури (м'язи, шкіра, жирова тканина), так і кісткові. Також через мінно-вибухові травми, пошкоджень можуть зазнати головні судини та нерви, що буде надалі перешкоджати процесу реабілітації.

Під час вибуху, в тілі можуть опинитися чужорідні тіла, які не завжди з успіхом вдається витягнути. При цьому пошкоджуються структури опорно-рухового апарату, які призводять до порушення координації рухів, зменшує силу в м'язах та витривалість. Відновлення рухомості й мобільності в таких випадках є дуже складним завданням, яке потребує різносторонньої допомоги від спеціалістів. Реабілітація на ранньому етапі допоможе зменшити час відновлення та повернути людину до максимально нормальної якості життя.

Основна частина.

Мінно-вибухові травми є дуже складаними через свої специфічні особливості виникнення, лікування та діагностики. Для реабілітологів, проблема полягає в тому, що відбувається ураження одразу декількох систем

організму. Тому для того, щоб максимально відновити працездатність пацієнта, потрібно застосовувати комплексний підхід для вирішення цієї проблеми.

Для ефективного відновлення перше, з чого потрібно почати, це складання індивідуального комплексу вправ, який буде залежати від стану пацієнта, ступеня пошкодження нижніх кінцівок тощо. Комплекс вправ для мобільності в нижніх кінцівках можна виконувати в ліжковому режимі так і в вільному. При цьому, потрібно інтегрувати різноманітний інвентар, який буде допомагати в процесі реабілітації, наприклад, гумовий м'ячик, гумові стрічки, фітболи, а також інші спеціалізовані засоби для відновлення рухливості та мобільності в нижніх кінцівках. Ще одна обов'язкова процедура після травмування нижніх кінцівок – масаж. Це чудовий вид впливу на організм, оскільки він впливає на швидкість зрощення пошкодженої кістки, допомагає відновити рухомість та мобільність нижніх кінцівок, а також покращує рухливість суглобів. І якщо поєднувати масаж з лікувальними вправами, то можна досягти значного успіху в швидкості відновлення.

Масаж застосовують для:

- поліпшення кровообігу, щоб поживні речовини з киснем надходили активніше до пошкодженої ділянки;
- зняття набряків;
- знизити відчуття болю;
- тонусу та еластичності м'язової тканини;
- попередження атрофії м'язової тканини.

Загоєння різних ділянок нижньої кінцівки відбувається по-різному і тому є певні особливості при проведенні масажу. Перші сеанси масажу потрібно проводити навіть при наявності гіпсової пов'язки і після її зняття. І також додати до масажу ЛФК.

Але якщо був перелом гомілковостопного суглоба, то всі процедури призначають тільки після повного загоєння травми. При пошкодженні щиколотки може бути зміщення, тому в такому випадку реабілітаційний період збільшується. Ще одне слабе місце – це стопа, яка повністю позбавлена

рухливості через носіння гіпсу, тому при реабілітації доведеться її розминати. Навантажувати суглоб можна приблизно через тиждень, але це за умови, якщо не було зміщення. Але якщо було зміщення і кістку вправляли вручну, то цей термін подвоюється і масаж можна робити тільки через два тижні. Якщо була операція, то масаж дозволяється через 21 день. Розробляти гомілковостопний суглоб при відриві краю великогомілкової кістки дозволяється лише через два місяці. При переломі гомілки масаж потрібно проводити щодня після, двотижневого відновлювального періоду. Якщо є перелом стегна, масаж призначають орієнтуючи на стан пацієнта. При відкритому переломі стегна або зі зміщенням масаж стегна починають після зняття гіпсової пов'язки, при закритому – сеанси призначають під час носіння гіпсу.

Є кілька видів масажу, які застосовуються при переломах нижніх кінцівок, і при цьому потрібно дотримуватися основних правил. Первинне розтирання має бути делікатним та поверхневим. Потім потрібно додати слабкий тиск для опрацювання тканин та м'язів. При цьому неприємні відчуття та дискомфорт у пацієнта повинні бути відсутніми.

Основні прийоми масажу:

- погладження (сприяє покращенню мікроциркуляції, розслабляє м'язи і готує шкірні покриви і м'які тканини до подальших маніпуляцій);
- розтирання (для покращення кровообігу та зменшення больових відчуттів);
- розминання (для відновлення рухливості сухожилів та тону м'язів);
- постукування (для сильнішого приливу крові до пошкодженої ділянки).

Від того, яка травма, буде залежати методика масажу. При ушкодженнях нижніх кінцівок потрібно впливати не тільки на уражену ділянку, а й на ділянки, які знаходяться вище та нижче місця ураження. Важливо не забувати про здорову кінцівку. Масаж починають зі спини, потім переходять на здорову ногу, а тільки після цього - на хвору. Масаж потрібно проводити щодня, не більше 15 хвилин. Після зняття гіпсу масаж повинен стати ще делікатнішим і

бути спрямованим за рухом лімфатичної системи.

Висновок.

Відновлення рухомості та мобільності в нижніх кінцівках при мінно-вибухових травмах є дуже складним і тривалим процесом, який потребує включання різних реабілітаційних заходів. Хірургічне втручання, фізична терапія, психологічна підтримка - все це допомагає пацієнтам відновитися і повернутися до щасливого та активного життя. Також важливим аспектом є персоналізований підхід до лікування та врахування індивідуальних особливостей травм. Такий підхід дозволяє не тільки покращити функціональний стан кінцівки, а й підвищити якість життя пацієнта, що є дуже важливим для його повернення до повноцінного соціального життя.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ:

1. Герцик А. М. Теоретико-методичні основи фізичної реабілітації / фізичної терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату : монографія: Львів : ЛДУФК, 2018. 388 с. URL: <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/19677>
2. Голки Г. Г., Бур'янова О. А., Климовицького В. Г. Травматологія та ортопедія : підручник для студ. вищих мед. навч. закладів. Вінниця: Нова Книга, 2014. 416 с.
3. Афанасьєв С. М. Теоретико-методичні основи фізичної реабілітації осіб з функціональними порушеннями і дегенеративно дистрофічними захворюваннями опорно-рухового апарату: автореф. дис. ... д-ра наук з фіз. виховання та спорту: 24.00.03 / Сергій Миколайович Афанасьєв; МОНУ, НУФВСУ. – Київ, 2018. – 44 с. Сітовський
4. А. М. Фізична терапія при порушенні діяльності опорно-рухового апарату: навч. посібн. Луцьк : ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 183 с. URL: <http://surl.li/gcwkx>