SCI-CONF.COM.UA

EUROPEAN SCIENCE AND INNOVATION CONGRESS



PROCEEDINGS OF XII INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE OCTOBER 19-21, 2026

BARCELONA 2026

EUROPEAN SCIENCE AND INNOVATION CONGRESS

Proceedings of XII International Scientific and Practical Conference

Barcelona, Spain

19-21 October 2026

Barcelona, Spain

2026

UDC 001.1

The 12th International scientific and practical conference "European science and innovation congress" (October 19-21, 2026) Barca Academy Publishing, Barcelona, Spain. 2026. 318 p.

ISBN 978-84-15927-36-5

The recommended citation for this publication is:
Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // European science and innovation congress. Proceedings of the 12th International scientific and practical conference. Barca Academy Publishing. Barcelona, Spain. 2026. Pp. 21-27. URL: https://sci-conf.com.ua/xii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-european-science-and-innovation-congress-19-21-zhovtnya-2026-barselona-ispaniya-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: barca@sci-conf.com.ua

homepage: *https://sci-conf.com.ua*

©2026 Scientific Publishing Center "Sci-conf.com.ua" ®
©2026 Barca Academy Publishing ®
©2026 Authors of the articles

TABLE OF CONTENTS

BIOLOGICAL SCIENCES

1. ***Косенчук О. Л., Косенчук Г. О.*** 9
ВПЛИВ СОКУ АЛОЕ НА СТИМУЛЯЦІЮ АКТИВНОГО ПРОРОСТАННЯ ЖИВЦІВ ТРАДЕСКАНЦІЇ ЗЕБРИНОЇ

MEDICAL SCIENCES

2. ***Lompas O. V., Zaporozhets T. Y.*** 11
STUDY OF THE PROBLEM OF FORMATION SURGICAL RECONSTRUCTION OF THE EXTERNAL NOSE
3. ***Yurkin D. E., Dronov O. I.*** 18
SIMULTANEOUS SURGICAL INTERVENTIONS WITH A COMBINATION OF SURGICAL AND GYNECOLOGICAL PATHOLOGIES
4. ***Zakirova K. K., Rizaeva S. M.*** 26
DYNAMICS OF MICROBIOLOGICAL PARAMETERS IN GINGIVAL CREVICULAR FLUID DURING COMPREHENSIVE TREATMENT OF CHRONIC LOCALIZED PERIODONTITIS
5. ***Ахроров Х. Х., Ишанходжаева И. К., Эштаев А. А., Ходжаева Д. А.*** 32
ОСОБЕННОСТИ ФИЗИОЛОГИИ ИММУННОГО СТАТУСА В ВОЗРАСТНОЙ ДИНАМИКЕ
6. ***Біличенко Н. П., Андрюхіна С. А., Сизоненко К. С.*** 44
ІНФЕКЦІЇ, ПОВ'ЯЗАНІ З НАДАННЯМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ: РОЛЬ ІНФЕКЦІЙНОГО КОНТРОЛЮ У ЇХ ПРОФІЛАКТИЦІ
7. ***Бутлерська В. М., Шанигін А. В.*** 48
СИДЯЧИЙ СПОСІБ ЖИТТЯ СТУДЕНТІВ ТА ФАКТОРИ, ЩО ЙОГО ВИЗНАЧАЮТЬ
8. ***Кулик Д. Є., Мурашкіна А. О., Пустова Н. О.*** 52
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ В ДОРОСЛОМУ ВІЦІ
9. ***Петріщев В. В., Качан І. С.*** 58
ФЕНОТИП-СПЕЦИФІЧНА ДИНАМІКА ДОМЕНІВ SF-36 У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ ЗАЛЕЖНО ВІД СХЕМИ ТЕРАПІЇ
10. ***Пустова Н. О., Бєлова І. О.*** 61
ЯТРОГЕННИЙ ДИСБІОЗ ЯК ЧИННИК ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ТА РЕЦИДИВУВАННЯ ПРИ РОЗАЦЕА І СЕБОРЕЙНОМУ ДЕРМАТИТІ
11. ***Рибак О. Ю., Рибак Л. І., Слінько О. О.*** 64
ЗАСТОСУВАННЯ В ДІАГНОСТУВАННІ ПОРУШЕНЬ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ ПІДЛІТКІВ КОМП'ЮТЕРНИХ ТЕХНОЛОГІЙ

ІНФЕКЦІЇ, ПОВ'ЯЗАНІ З НАДАННЯМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ: РОЛЬ ІНФЕКЦІЙНОГО КОНТРОЛЮ У ЇХ ПРОФІЛАКТИЦІ

Біличенко Надія Павлівна,
асистент кафедри Гігієни та екології
Андрюхіна Софія Андріївна,
Сизоненко Кристина Сергіївна,
Студенти
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Інфекції, пов'язані з наданням медичної допомоги (ІПНМД), є актуальною проблемою сучасної системи охорони здоров'я, оскільки можуть ускладнювати перебіг основного захворювання, подовжувати термін госпіталізації, збільшувати витрати на лікування та сприяти поширенню антимікробної резистентності. Особливого значення проблема набуває у відділеннях інтенсивної терапії, хірургічних та інших підрозділах, де широко застосовуються інвазивні методи діагностики й лікування [1, 3].

ІПНМД можуть виникати як унаслідок перебування пацієнта в закладі охорони здоров'я, так і внаслідок проведення медичних маніпуляцій та використання медичних виробів. До основних форм належать катетер-асоційовані інфекції кровотоку (КАІК), катетер-асоційовані інфекції сечовивідних шляхів (КАІСВШ), вентилятор-асоційовані пневмонії (ВАП) та інфекції області хірургічного втручання (ІОХВ) [1, 4].

Важливою складовою профілактики ІПНМД є система профілактики інфекцій та інфекційного контролю (ПІІК), яка поєднує епідеміологічний нагляд, стандартні запобіжні заходи, навчання персоналу, контроль дотримання протоколів та раціональне застосування антимікробних препаратів.

Мета роботи. Проаналізувати основні причини та механізми виникнення ІПНМД і визначити роль системи інфекційного контролю у їх профілактиці та стримуванні поширення антимікробної резистентності.

Матеріали та методи. Проведено аналіз нормативно-правових

документів МОЗ України, зокрема наказу МОЗ України від 03.08.2021 №1614, рекомендацій ВООЗ з профілактики інфекцій та інфекційного контролю, а також сучасних наукових публікацій. Проаналізовано джерела та механізми передачі ІПНМД, фактори ризику, основні напрямки епідеміологічного нагляду та профілактичні заходи.

Результати та обговорення. ІПНМД можуть виникати у стаціонарних і амбулаторних закладах охорони здоров'я. Основними джерелами збудників є пацієнти, медичні працівники, відвідувачі та особи, які здійснюють догляд за хворими. У передачі інфекцій можуть брати участь забруднені поверхні, медичні інструменти, обладнання та інвазивні пристрої. Провідним фактором передачі мікроорганізмів у закладах охорони здоров'я є руки персоналу. Порушення гігієни рук, недотримання правил асептики й антисептики та неналежні умови використання медичних виробів призводять до перехресного інфікування. Передача збудників може здійснюватися природним (контактним, крапельним, повітряним, фекально-оральним) та штучним шляхами.

Відповідно до наказу МОЗ України №1614, важливою структурною складовою системи ПІК є відділ з інфекційного контролю (ВІК), який координує профілактичні та протиепідемічні заходи в закладі. Основними напрямами його діяльності є організація епідеміологічного нагляду, розроблення та контроль виконання стандартних операційних процедур (СОП), розслідування спалахів, моніторинг гігієни рук, навчання персоналу та адміністрування антимікробних препаратів [1, 2].

Епідеміологічний нагляд дозволяє своєчасно виявляти ІПНМД, визначати проблемні ділянки та оцінювати ефективність профілактичних заходів із використанням стандартизованих показників [4].

Базовим заходом ПІК є дотримання гігієни рук медичного персоналу відповідно до концепції ВООЗ «5 моментів для гігієни рук». Важливими є також використання засобів індивідуального захисту залежно від ризику, дотримання асептики та антисептики, регулярна дезінфекція поверхонь і належна обробка медичних виробів [1, 3].

Профілактика девайс-асоційованих інфекцій передбачає обґрунтоване використання інвазивних пристроїв, дотримання правил їх встановлення та догляду і своєчасне видалення після втрати клінічної необхідності. Для профілактики ІОХВ важливими є дотримання принципів асептики та обґрунтована періопераційна антибіотикопрофілактика.

Важливим елементом ПІК є доцільне застосування антимікробних препаратів. Раціональний вибір антибіотиків, урахування локальних даних про резистентність, проведення мікробіологічної діагностики та контроль тривалості терапії сприяють стримуванню антимікробної резистентності [1, 2].

Ефективність ПІК залежить не лише від наявності нормативної бази, а й від систематичного виконання встановлених процедур та формування культури безпеки в закладі охорони здоров'я.

Висновки. ІПНМД залишаються важливою проблемою охорони здоров'я, пов'язаною з ризиком ускладнень, збільшенням тривалості госпіталізації та поширенням антимікробної резистентності. Основою їх профілактики є функціонування системи ПІК, епідеміологічний нагляд, гігієна рук, дотримання асептики, належна обробка медичних виробів та використання засобів індивідуального захисту.

Ключову координаційну роль відіграє ВІК, діяльність якого охоплює моніторинг ІПНМД, навчання персоналу, контроль виконання СОП та адміністрування антимікробних препаратів. Комплексне впровадження цих заходів сприяє зниженню ризику інфікування та підвищенню рівня безпеки медичної допомоги.

ВИКОРИСТАНА ЛІТЕРАТУРА:

1. Про організацію профілактики інфекцій та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я та установах/закладах надання соціальних послуг/соціального захисту : наказ МОЗ України від 03.08.2021 № 1614.

2. Про затвердження Порядку здійснення дозорного епідеміологічного нагляду за протимікробною резистентністю : наказ МОЗ України від 19.08.2021 № 1766.

3. World Health Organization. Global report on infection prevention and control 2024. Geneva : WHO, 2024.

4. World Health Organization. Surveillance of health care-associated infections at national and facility levels : practical handbook. Geneva : WHO, 2024.

5. World Health Organization. Global strategy on infection prevention and control. Geneva : WHO, 2024.

6. Mutsonziwa G. A., et al. Influences of healthcare workers' behaviours towards infection prevention and control practices in the clinical setting: a systematic review. Nursing Open. 2024. Vol. 11, No. 3. e2132.

7. Abalkhail A., Elbehiry A. Barriers and Facilitators of Health Care Workers' Compliance with Infection Prevention and Control Practices in Health-care Facilities: A Systematic Literature Review. Indian Journal of Public Health. 2025. Vol. 69, No. 1. P. 74–81.

8. World Health Organization. Global report on infection prevention and control 2022. Geneva : WHO, 2022.