SCI-CONF.COM.UA

SCIENTIFIC FRONTIERS: KNOWLEDGE AND DISCOVERY



PROCEEDINGS OF I INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE NOVEMBER 9-11, 2026

STOCKHOLM 2026

SCIENTIFIC FRONTIERS: KNOWLEDGE AND DISCOVERY

Proceedings of I International Scientific and Practical Conference

Stockholm, Sweden

9-11 November 2026

Stockholm, Sweden

2026

UDC 001.1

The 1st International scientific and practical conference "Scientific frontiers: knowledge and discovery" (November 9-11, 2026) SSPG Publish, Stockholm, Sweden. 2026. 497 p.

ISBN 978-91-87224-04-1

The recommended citation for this publication is:
Petrenko T. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Scientific frontiers: knowledge and discovery. Proceedings of the 1st International scientific and practical conference. SSPG Publish. Stockholm, Sweden. 2026. Pp. 21-27. URL: https://sci-conf.com.ua/i-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-scientific-frontiers-knowledge-and-discovery-9-11-listopada-2026-stokgolm-shvetsiya-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: sweden@sci-conf.com.ua

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

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

MEDICAL SCIENCES

10. ***Hayevska M. Yu., Petriuk T. V.*** 75
SYPHILIS INFECTION IN CHERNIVTSI REGION

11. ***Hladkoskok V. O., Kozar O. M.*** 78
OXYTOCIN OR CARBETOCIN: CURRENT APPROACHES TO THE PREVENTION OF POSTPARTUM HAEMORRHAGE IN THE THIRD STAGE OF LABOUR

12. ***Makarchuk E.*** 85
BLOOD PRESSURE REGULATION IN MILITARY PERSONNEL WITH POST-TRAUMATIC ASTHENIC AND AUTONOMIC DYSFUNCTION FOLLOWING TRAUMATIC BRAIN INJURY: THE ROLE OF PHYSICAL THERAPY

13. ***Musaeva Gulshan Sabir*** 89
INNOVATIVE APPROACHES TO THE EARLY DIAGNOSIS AND PREVENTION OF CHILDHOOD DISEASES

14. ***Roik S. T., Matiuk A. P.*** 95
THE ROLE OF SLEEP DEPRIVATION IN THE ONSET AND PROGRESSION OF ALZHEIMER'S DISEASE: A LITERATURE REVIEW

15. ***Козопас В. С.*** 100
ВПЛИВ ФАКТОРІВ БОЙОВОЇ ОБСТАНОВКИ НА ХАРАКТЕР УШКОДЖЕНЬ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ

16. ***Колесник Я. В., Крохмаль Г. Д.*** 107
ДІАГНОСТИЧНІ МАРКЕРИ ТА СКЛАДНОЩІ ВЕРИФІКАЦІЇ ТОКСОКАРОЗУ У ДІТЕЙ

17. ***Михалейко В. В., Желєзнікова М. О.*** 110
МІКРОРНК ЯК ПЕРСПЕКТИВНІ БІОМАРКЕРИ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК

18. ***Немерич О. В., Журавльова А. К.*** 113
РАННІ БІОМАРКЕРИ ГОСТРОГО ПОШКОДЖЕННЯ НИРОК У КРИТИЧНО ХВОРИХ ПАЦІЄНТІВ

19. ***Попова Н. Г., Метеж Є. О., Нурієва Тюркане Сейран кизи*** 116
СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ПОШИРЕННЯ КОРУ ТА КРАСНУХИ: ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ, КЛІНІЧНІ ТА ДІАГНОСТИЧНІ АСПЕКТИ

20. ***Токарчук Д. Є., Стеценко А. І., Дзиза А. В.*** 120
ОСОБЛИВОСТІ ВИНИКНЕННЯ ТА ПАТОГЕНЕЗУ ГОСТРОГО ЛАРИНГОТРАХЕЇТУ У ДІТЕЙ

21. ***Троян М. О., Яркова К. О.*** 123
ПРОФЕСІЙНІ РИЗИКИ ТА СТРУКТУРА ЗАХВОРЮВАНОСТІ ФАХІВЦІВ НІГТЬОВОГО СЕРВІСУ: ТОКСИКО-ПИЛОВИЙ, ДЕРМАТОЛОГІЧНИЙ ТА ЕРГОМІЧНИЙ АСПЕКТИ

22. ***Шубін В. О., Горбачова С. В.*** 126
ДИНАМІКА ЗМІН ГЛУТАТІОНОВОЇ АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ ПРИ ПРОГРЕСУВАННІ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНИХ СТАНІВ У ЖІНОК

СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ПОШИРЕННЯ КОРУ ТА КРАСНУХИ: ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ, КЛІНІЧНІ ТА ДІАГНОСТИЧНІ АСПЕКТИ

Попова Наталя Геннадіївна
к. мед. н., ст.наук.співроб., ст. викладач
Метеж Єлизавета Олегівна,
Нурієва Тюркане Сейран кизи
Студенти
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Кір (measles) – висококонтагіозна вірусна інфекція з повітряно-крапельним шляхом передачі та здатністю спричиняти тяжкі клінічні ускладнення у дітей та невакцинованих осіб. На відміну від кору, краснуха (rubella) як вірусна інфекція, зазвичай має легкий перебіг, однак є вкрай небезпечною для вагітних жінок. Останній факт зумовлює виникнення вродженого синдрому краснухи (CRS). Перспективним засобом боротьби із цими обома вірусними інфекціями фахівці вбачають вакцинацію. Останню називають основним засобом профілактики як виникнення хвороби, так відповідно і ускладнень за нею. Зазначене вище актуалізують епідемічні дані за спалахами кору/краснухи у світі, їхнє періодичне зростання (2020-ті роки), агресивний клінічний перебіг та високий рівень летальності у популяції осіб, з відмовами від щеплень. Додаткового негативу проблемі надає зростання колективної вразливост та руйнація у минулому сталої системи епідемічного нагляду.

Ціль роботи. Здійснити ретроспективний аналіз реферативних джерел науково-теоретичної та практичної літератури (глибиною пошуку у 5 років) за прототипами: кір, краснуха, тенденції поширення, епіднагляд, клініка, діагностика.

Матеріали та методи. У роботі використано аналітичні та епідеміологічні дані міжнародних та національних організацій охорони здоров’я (CDC, ВООЗ, ECDC, ЦГЗ), наукові публікації та звіти щодо сучасних

спалахів кору і краснухи. Провідною методологічною платформою став ретроспективний аналіз за пошуковими системами (PubMed, Scopus, WoS).

Результати та обговорення. За результатами проведеного нами ретроспективного аналізу встановлено, що у 2024-2025 рр. у Європі ВООЗ зареєстровано карколомне зростання кількості випадків кору. Тенденція така, що у 2024 році було відмічене стрімкий підйом кількості захворювань, після чого у 2025 році чисельність випадків значно спала, проте ризик нових спалахів залишається стабільно високим. У США за даними CDC у 2025 році також реєстрували значну кількість (2289 випадків) кору у 45 юрисдикціях. Станом на 29.10.2026 року зафіксовано 4852 підтверджені випадки у 47 юрисдикціях, більшість з яких пов'язані з циркуляцією вірусу у невакцинованих групах населення. У багатьох країнах, зокрема в Бангладеш, у 2026 році спалахи кору призвели до тисяч підтверджених випадків та сотень підозрюваних смертей. Останнє окреслило очевидні пробіли у вакцинації та накопичення вразливих осіб. У деяких регіонах регулярні спалахи, пов'язані з низьким рівнем охоплення щепленнями до КПК, унеможливили досягнення 95% для формування колективного імунітету. Саме тому ВООЗ розроблено програму «MEASLES & RUBELLA STRATEGIC FRAMEWORK 2021–2030». Її завданням є повна елімінація вірусу кору та краснухи.

Глобальна динаміка захворюваності також підтверджує актуальність проблеми. За представленими статистичними даними ВООЗ, кількість зареєстрованих випадків кору зросла з 59 619 у 2021 році до 359 447 у 2024 році. У 2025 році показник знизився до 282 008 випадків, проте у 2026 році знову зріс до 334 717. Це свідчить про збереження глобальних осередків циркуляції вірусу та недостатнє охоплення вакцинацією в окремих регіонах світу.

Особливої уваги заслуговує епідемічна ситуація у США. Історично після ліцензування першої вакцини проти кору у 1963 році та впровадження рекомендації щодо введення другої дози у 1989 році захворюваність суттєво знизилася. У 2000 році США оголосили про елімінацію ендемічної передачі

кору Проте сучасна ситуація демонструє можливість повторного виникнення масштабних спалахів за умов недостатнього охоплення населення щепленнями. Згідно з оновленими даними CDC, за 10 місяців 2026 року зареєстровано 4588 випадків проти 2289 (за 2025 рік).

Аналіз вікової структури захворюваності у США за 2026 рік показує, що найбільшу частку хворих становили особи віком 5–19 років – 42%, а дорослі віком від 20 років – 41%. Серед дітей до 5 років зареєстровано 17% випадків. Особливе значення має вакцинальний статус: 96% захворілих були невакцинованими або мали невідомий вакцинальний статус. Лише 2% отримали одну дозу вакцини КПК та 2% — дві дози. Крім того, 479 осіб (близько 10%) потребували госпіталізації, що підкреслює клінічну значущість інфекції та ризик розвитку тяжких ускладнень.

У більшості держав протягом 2020-х років показники захворюваності на краснуху загалом залишаються низькими завдяки масштабному впровадженню імунопрофілактичних заходів. За даними ВООЗ, до 2022 року кількість випадків краснухи знизилися приблизно на 97 % порівняно з початком століття. Однак у деяких країнах, що не впровадили вакцинацію, все ще реєструють часті випадки краснухи та високі ризики формування CRS.

Сучасними дослідженнями підкреслюється важливість якісної лабораторної діагностики (наприклад, ПЛР, серологічних тестів IgM та IgG). Особливий наголос ставиться на контингенті вагітних жінок (мінімізація ризиків для плода). Виявлення специфічних IgM дозволяє запідозрити гостру інфекцію, тоді як визначення IgG використовується для оцінювання наявності імунітету. ПЛР забезпечує можливість виявлення вірусного генетичного матеріалу та має важливе значення для підтвердження діагнозу й епідеміологічного нагляду.

Вакцинні препарати проти кору і краснухи (у тому числі комбінована MMR-вакцина) називають найефективнішим засобом профілактики. У країнах із низькими показниками вакцинації спостерігають відновлення ендемічної передачі та спалахів. Отже, недостатнє охоплення вакцинацією населення та

зниження рівня довіри до неї призводять до втрати статусу країни як такої, що «вільна від кору». Саме це сталося з Великою Британією (зниження охоплення MMR згодом супроводжувалося підвищенням захворюваності).

Висновки. За результатами проведеного дослідження встановлено, що кір та краснуха залишаються актуальною проблемою суспільного здоров'я у світі. Незважаючи на успіхи вакцинації, наявність прогалин у щепленнях, збільшення чисельності неімунізованих категорій населення та системні недоліки епіднагляду сприяють повторному виникненню спалахів. Статистичні дані за 2021–2026 роки підтверджують зростання глобальної захворюваності на кір, наприклад, США демонструє можливість повторного виникнення масштабних епідемічних осередків навіть після ліквідації ендемічного поширення інфекції. Своєчасна вакцинація, розширення вакцинального охоплення, удосконалення епідеміологічного моніторингу та забезпечення доступності діагностичних процедур є ключовими напрямами для запобігання новим захворюванням, розвитку ускладнень і реалізації стратегій елімінації.