

eoss-conf.com



**ISSUE
Nº59**



**EUROPEAN OPEN
SCIENCE SPACE**

COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



**2ND INTERNATIONAL
SCIENTIFIC
AND PRACTICAL
CONFERENCE**

**SCIENTIFIC PROGRESS:
THEORIES, APPLICATIONS
AND GLOBAL IMPACT**

OCTOBER 27-29, 2025, BRAGA, PORTUGAL





**EUROPEAN OPEN
SCIENCE SPACE**

Proceedings of the 2nd International Scientific
and Practical Conference
**"Scientific Progress: Theories, Applications
and Global Impact"**
October 27-29, 2025
Braga, Portugal

Collection of Scientific Papers

Braga, 2025

<i>Sukhonosov R., Tereshchenko A., Skrypnyk V., Halycha M.</i> DETERMINATION OF FACIAL SKULL ASYMMETRY IN ADULTS...	161
<i>Зионг Тхі Тхао, Лантухова Н.Д.</i> ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ТЕЛА В ПОРОДІЛЬ.....	163
<i>Веснін В.В., Олійник А.О., Сердюк Н.О., Удовиченко А.О.</i> ТРАВМИ ТАЗУ ПРИ ПОЛОГАХ.....	166
<i>Stavniichuk S., Stavniichuk R., Semeniak A.V.</i> РОЛЬ МІКРОБІОМУ ПІХВИ У РОЗВИТКУ БАКТЕРІАЛЬНОГО ВАГІНОЗУ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА ВАГІТНІСТЬ.....	168
<i>Коваленко А.О., Фомін В.С., Риндіна Н.Г.</i> ЗВ'ЯЗОК РІВНЯ ВІТАМІНУ D З ПЕРЕБІГОМ СЕРЦЕВО- СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ПАЦІЄНТІВ СЕРЕДНЬОГО ТА СТАРШОГО ВІКУ.....	176
<i>Фомін В.С., Коваленко А.О., Кучеренко Б.Ю.</i> ВІД КОКАЇНУ ДО НОВОКАЇНУ: ІСТОРІЯ СТАНОВЛЕННЯ БЕЗПЕЧНОЇ МІСЦЕВОЇ АНЕСТЕЗІЇ.....	179
<u>Section: Occupational Health</u>	
<i>Kosenko N., Levashova Yu.</i> OCCUPATIONAL SAFETY UNDER TECHNOLOGICAL THREATS AND METHODS OF THEIR PREVENTION.....	183
<u>Section: Pedagogy, Philology and Linguistics</u>	
<i>Glushanytsia N.</i> ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY IN THE PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF AGRICULTURAL SPECIALISTS.....	187
<i>Супрун М., Танчук О.</i> ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО ЛОГОКОРЕКЦІЇ З ДІТЬМИ СТАРШОГО ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ ЗІ СТЕРТОЮ ФОРМОЮ ДИЗАРТРІЇ.....	189
<i>Погребной В.В.</i> СОБОРНІСТЬ: ВІД ФІЛОСОФСЬКОЇ ПЕДАГОГІКИ СОЛОМОНА ДО СЬОГОДЕННЯ.....	192

Висновок. Отже, особливості харчової поведінки молоді безпосередньо впливають на функціональний стан шлунково-кишкового тракту. Основними чинниками розвитку функціональних розладів є нерегулярне харчування, надмірне споживання фастфуду, солодких напоїв, дефіцит клітковини, а також психоемоційні перевантаження. Формування культури здорового харчування, підвищення обізнаності молоді та впровадження профілактичних програм у навчальних закладах є необхідними умовами збереження травного здоров'я і запобігання розвитку функціональних розладів у молодому віці.

Список використаних джерел

1. World Health Organization. (2020). Healthy diet: Key facts. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
2. Король, Н. О., та Шевченко, Т. І. (2022). Особливості харчової поведінки студентської молоді та їх вплив на здоров'я. Вісник охорони здоров'я, 2, 45–49.
3. Кузьменко, Л. П. (2023). Психологічні аспекти формування харчової поведінки у молоді. Сучасна медицина і здоров'я, 3, 28–33.

DETERMINATION OF FACIAL SKULL ASYMMETRY IN ADULTS

Sukhonosov Roman

Ph.D., Associate Professor

Tereshchenko Anatoly

Ph.D., Professor

Department of Human Anatomy, Clinical Anatomy, and Operative Surgery

Skrypnyk Viktoriia

Student, 3rd Medical Faculty

Halycha Mariia

Student, 2nd Medical Faculty

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Relevance: Facial skull asymmetry is a difference in the morphofunctional characteristics of its sides, manifested in the shape, size, and proportions of the face. The issue of the frequency and degree of asymmetry remains insufficiently studied but is important for maxillofacial surgeons, anthropologists, and forensic experts.

The aim of the study: To examine the morphometric characteristics of the facial skull in adult men and women, to determine asymmetry using special morphometric methods, and to systematize the data by sex.

Materials and methods: Ninety skulls of individuals aged 22-60 years were examined. Measurements were taken according to Martin's method using calipers and a ruler. To assess asymmetry, the "fan principle of morphometry" was used: "upper," "lateral," and "lower" fans (groups of measurements).

Results and discussion: To study asymmetry and the degree of its expression in adults, a method for assessing hard- and easy-to-access linear dimensions from the points nasion, subspinale, and zygomaxillare was applied – the so-called “fan principle of morphometry.” All studied features were divided into “upper,” “lower,” and “lateral” fans. In the “upper fan,” 13 features were analyzed, of which 10 were studied on both the right and left sides. In the “upper fan,” a left-sided asymmetry of moderate degree was observed for the indicator – the distance from nasion to the lowest point of the piriform aperture (-0.5); a significant right-sided asymmetry for the distance from nasion to frontotemporale (0.7); a right-sided asymmetry of moderate degree for the distances from nasion to zygomaxillare (0.5) and from nasion to the lateral edge of the piriform aperture (0.4); and practically no (slight) asymmetry for the distances from nasion to the lateral point of the nasofrontal suture, from nasion to nasomaxillare (0.1), from nasion to infraorbitale, and from nasion to the point of minimal nasal bridge width (0). In the “lateral fan,” seven craniometric parameters were studied on contralateral sides, both in the general sample and separately in the male and female skull series. Analysis of the obtained data for the “lateral fan” showed a strongly pronounced right-sided asymmetry (1.0) for the distances from zygomaxillare to the point of minimal nasal bridge width and from zygomaxillare to the lateral point of the nasofrontal suture; a relatively expressed left-sided asymmetry for the distance zygomaxillare–dacryon (-0.5); and practically no asymmetry for the distances from zygomaxillare to the lateral edge of the piriform aperture and from zygomaxillare to nasomaxillare (0). In the “lower fan,” 10 paired, non-standard oblique linear dimensions from the point subspinale were analyzed. Analysis of the corresponding parameters of the “lower fan” showed a pronounced right-sided asymmetry for the distance from subspinale to nasomaxillare (1.0); a marked left-sided asymmetry for the distance from subspinale to the point of minimal nasal bridge width (-0.7); a right-sided asymmetry of moderate degree (0.5) for the distance from subspinale to the lateral point of the nasofrontal suture; and practically no asymmetry between contralateral dimensions from subspinale to frontotemporale and from subspinale to infraorbitale (0). According to the assessment, asymmetry in the area of the “upper fan” may be caused by two factors. The first factor is the peculiarities of the morphogenesis of the brain and facial skull, related to their functional asymmetry. The second factor is the different tone of the contralateral sides of the frontal, epicranial, and nasal muscles, which attach in the projections of such dimensions as the distance from nasion to frontotemporale and from nasion to the lowest point of the piriform aperture. This factor has a genetic origin, since 95% of people are right-handed.

Conclusions: **Upper fan:** left-sided asymmetry of moderate degree (-0.5), right-sided pronounced (0.7); overall, a predominance of right-sided asymmetry is observed. **Lateral fan:** strongly expressed right-sided asymmetry (1.0), left-sided moderate (-0.5); some parameters without significant differences. **Lower fan:** pronounced right-sided asymmetry (1.0), pronounced left-sided (-0.7) in certain indicators; most parameters are symmetrical or have minimal deviations.

Causes of asymmetry:

- Peculiarities of the morphogenesis of the brain and facial skull, functional asymmetry.
- Different tone of the frontal, nasal, buccal, and zygomatic muscles, genetically determined by the predominance of right-handedness ($\approx 95\%$).
- Right-sided asymmetry predominates in 95% of cases and is more pronounced in males.

Facial skull asymmetry is a typical physiological feature. In 94% of cases, the differences do not exceed 1σ and do not require correction. The individual shape of the face is determined by functional asymmetries.

List of References

1. Thiesen, G., Gribel, B. F., & Freitas, M. P. M. (2015). Facial asymmetry: A current review. *Dental Press Journal of Orthodontics*, (20)6, 110-125. DOI: 10.1590/2177-6709.20.6.110-125.sar.
2. An, S. V. (1999). Intergroup variability of facial skull asymmetry indices. *Morphology*, 104(1-2), 112-123.
3. Vorob'ev, V. P. (1932). *Human Anatomy (Vol. 1)*. Anatomy, pp. 67-70.
4. Grigor'eva, O. M. (1988). Morphology of the facial skull (evolution and taxonomic differentiation): Abstract of the dissertation for the degree of Candidate of Medical Sciences. 21 p.
5. Zolotareva, T. N., & Toporov, G. N. (1968). *Surgical Anatomy of the Head*. 227 p.
6. Kibkalo, A. P., & Pereverzev, V. A. (1977). Facial asymmetry, diagnosis of its forms, and correction of some of them. *Collection of Works of MMSI*. 260 p.
7. Sokolov, B. M. (1940). On the topographic anatomy of the skull and its measurement (craniometry). *Proceedings of the Molotov Dental Institute*, (1), 255-259.

ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ТЕЛА В ПОРОДІЛЬ

Зионг Тхі Тхао

здобувачка вищої освіти магістерського рівня

Лантухова Наталія Дмитрівна

кандидат медичних наук, доцент

Кафедра медицини катастроф та військової медицини

Харківський національний медичний університет, Україна

Вступ. У сучасній акушерській практиці проблема венозного тромбоемболізму (ВТЕ) залишається однією з провідних причин материнської захворюваності й смертності. ВТЕ включає утворення тромбів у венозній системі зі здатністю мігрувати і викликати, наприклад, тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА). За даними українських методичних рекомендацій, загальна частота ВТЕ