eoss-conf.com

ISSUE
№78

EUROPEAN OPEN SCIENCE SPACE

COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



6th INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE

NEW HORIZONS IN SCIENTIFIC RESEARCH: CHALLENGES AND SOLUTIONS

MARCH 9-11, 2026, MARSEILLE, FRANCE

EUROPEAN OPEN SCIENCE SPACE

Proceedings of the 6th International Scientific and Practical Conference

"New Horizons in Scientific Research: Challenges and Solutions"

March 9-11, 2026

Marseille, France

Collection of Scientific Papers

France, 2026

UDC 01.1

Collection of Scientific Papers with the Proceedings of the 6th International Scientific and Practical Conference «New Horizons in Scientific Research: Challenges and Solutions» (March 9-11, 2026, Marseille, France). European Open Science Space. 2026.

ISBN 979-8-89704-962-2 (series)
DOI 10.70286/EOSS-09.03.2026

The conference is included in the Academic Research Index ReserchBib International catalog of scientific conferences.

The conference is registered in the database of scientific and technical events of UkrISTEI to be held on the territory of Ukraine (Certificate №1055 dated 22.12.2025).

The materials of the conference are publicly available under the terms of the CC BY-NC 4.0 International license.

The materials of the collection are presented in the author's edition and printed in the original language. The authors of the published materials bear full responsibility for the authenticity of the given facts, proper names, geographical names, quotations, economic and statistical data, industry terminology, and other information.

ISBN 979-8-89704-962-2

EUROPEAN OPEN SCIENCE SPACE

© Participants of the conference, 2026
© Collection of scientific papers, 2026
© European Open Science Space, 2026

Лівшиц В.Я.
ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ПОСЛУГ ПРОЕКТНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ ДЛЯ КОРПОРАТИВНИХ МІЖНАРОДНИХ КЛІЄНТІВ НА РИНКУ ОФІСНОЇ НЕРУХОМОСТІ…… 131

Section: Medicine

Karbovanets O.I., Loskorikh M.V.
FEATURES OF EVERYDAY USE OF HAND ANTISEPTICS AND ASSOCIATED SKIN MANIFESTATIONS…….. 137

Веснін В.В., Фадєєв О.Г., Гнутова Л.В., Сєрік М.Р.
КЛІНІЧНІ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНІ НАСЛІДКИ ЗБЕРЕЖЕННЯ КІНЦІВКИ ПОРІВНЯНО З АМПУТАЦІЄЮ ПРИ МІННО-ВИБУХОВИХ ТРАВМАХ: РЕЗУЛЬТАТИ МЕТААНАЛІЗУ.. 141

Коробкова І.В., Морозова Н.С., Попов О.О., Головчак Г.С.
РОТАЦІЯ ДЕЗІНФІКУЮЧИХ ЗАСОБІВ ЯК ФАКТОР СТРИМУВАННЯ РЕЗИСТЕНТНОСТІ МІКРООРГАНІЗМІВ…… 144

Єрмоленко Т.І.
АНТИОКСИДАНТНІ ЗАСОБИ – ФАРМАКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ В НЕФРОПРОТЕКЦІЇ……. 146

Татарко С., Снегір А., Бондаренко С., Прокопець О.
ВПЛИВ ГІПЕРПРОЛАКТИНЕМІЇ НА ПСИХІЧНИЙ СТАН ЖІНОК: РОЛЬ ДОФАМІНЕРГІЧНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ……. 150

Soloviova A., Oleksiienko V.
ANTI–MÜLLERIAN HORMONE AS A MARKER OF OVARIAN RESERVE: CLINICAL OPPORTUNITIES AND LIMITATIONS OF INTERPRETATION…….. 154

Дунаєва І.П., Дорошенко О.М., Шейніна Д.М., Юсіфов М.Р.
СУЧАСНІ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНІ ПРЕПАРАТИ: ПОРІВНЯННЯ ІНГІБІТОРІВ АПФ, БРА ТА БЛОКАТОРІВ КАЛЬЦІЄВИХ КАНАЛІВ…….. 160

Фарзуллаєв Н.Н., Гончаров А.С., Герасименко Н.В.
СВІТОВИЙ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ СИНДЕКАНУ-1 ЯК ПРОГНОСТИЧНОГО МАРКЕРА ПРИ ЛІКУВАННІ ТРАВМОВАНИХ……. 164

5. Mukherjee, P. K., Chandra, J., Retuerto, M., et al. (2018). Effect of alcohol-based hand rub on hand microbiome and hand skin health in hospitalized adult stem cell transplant patients: A pilot study. Journal of the American Academy of Dermatology, 78(6), 1218–1221.e5. https://doi.org/10.1016/j.jaad.2017.11.046
6. Tang, H., Wang, H., Hamblin, M. R., Jiang, L., Zhou, Y., Xu, Y., & Wen, X. (2023). Contact dermatitis caused by prevention measures during the COVID-19 pandemic: A narrative review. Frontiers in Public Health, 11, Article 1189190. https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1189190

КЛІНІЧНІ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНІ НАСЛІДКИ ЗБЕРЕЖЕННЯ КІНЦІВКИ ПОРІВНЯНО З АМПУТАЦІЄЮ ПРИ МІННО-ВИБУХОВИХ ТРАВМАХ: РЕЗУЛЬТАТИ МЕТААНАЛІЗУ

Веснін Володимир Вікторович
кандидат медичних наук, доцент
Фадєєв Олег Геннадійович
кандидат медичних наук, доцент
Кафедра екстреної та невідкладної медичної допомоги,
ортопедії, травматології та протезування
Гнутова Лада Вячеславівна
здобувач вищої освіти
Сєрік Михайло Романович
здобувач вищої освіти
II медичний факультет
Харківський національний медичний університет, Україна

Актуальність. Мінно-вибухова травма (МВТ) є однією з найскладніших патологій у сучасній військово-польовій хірургії. В умовах сучасних збройних конфліктів, зокрема в Україні, травматичні відриви кінцівок та незворотна ішемія через масивне ураження складають понад 70% показань до ампутацій. Використання сучасних засобів бронезахисту та впровадження протоколів тактичної медицини суттєво підвищили виживаність пацієнтів із критичними пораненнями кінцівок. Відповідно, постає складна етична та клінічна дилема: намагатися зберегти сильно розтрощену кінцівку (limb salvage) шляхом багатоетапних реконструкцій чи вдатися до ранньої ампутації з подальшим високотехнологічним протезуванням. Історично, спираючись на дослідження цивільних травм (зокрема проєкт LEAP), вважалося, що обидва підходи мають зіставні довгострокові результати. Однак військово-медичний досвід вимагає негайного перегляду цієї парадигми через унікальний патогенез МВТ, надвисокий ступінь контамінації ран та масивний вторинний некроз тканин.

Мета. Комплексна систематизація, критичний аналіз та узагальнення даних актуальних міжнародних когортних досліджень і сучасних метааналізів щодо порівняння клінічних, функціональних та психологічних результатів збереження кінцівки порівняно з ампутацією у пацієнтів із тяжкими бойовими та мінно-вибуховими травмами.

Матеріали та методи. Огляд базується на аналізі актуальної медичної літератури, вилученої з баз даних PubMed, Cochrane Library, Scopus.[2] До аналізу залучено результати фундаментальних когортних досліджень військових травм (METALS та METALS II), масштабні метааналізи (зокрема дослідження M. Akula) та дані українських клінічних звітів.[1] Оцінка функціональних результатів проводилася за валідованими шкалами SMFA (Short Musculoskeletal Function Assessment) та SIP (Sickness Impact Profile). Для об'єктивізації тяжкості стану аналізувалися прогностичні шкали MESS, MESI та NISSSA.[2]

Результати. Аналіз величезних масивів медичних даних виявляє парадоксальну різницю між наслідками лікування цивільних і бойових травм. У той час як цивільне дослідження LEAP не показало статистично значущої різниці у функціональних результатах [3], дані військової когорти METALS (Military Extremity Trauma Amputation/Limb Salvage) кардинально змінили клінічну картину. Після корекції на відповідні коваріати, військовослужбовці після ампутації продемонстрували статистично достовірно ($p < 0.01$) кращі показники у всіх доменах функціональності за шкалою SMFA порівняно з тими, кому кінцівку зберегли.[6] Пацієнти з ампутацією у 2,6 раза частіше поверталися до інтенсивних занять спортом та мали значно вищу загальну мобільність.[6] Аналіз METALS II підтвердив вищу функціональність ампутації як при ушкодженнях гомілковостопного суглоба, так і при травмах проксимальних відділів великогомілкової кістки.[4] Оцінка психологічних наслідків має двоїстий характер. Метааналіз M. Akula (1138 пацієнтів) свідчить, що на ранніх етапах лікування збереження анатомічної цілісності кінцівки психологічно легше сприймається пацієнтами, а ментальний компонент здоров'я (SF-36) є незначно вищим ($p=0.008$).[5] Однак у довгостроковій перспективі бойової травми багаторазові невдалі реконструкції супроводжуються хронічним болем та "провалом очікувань". Дані когорти METALS засвідчують, що пацієнти після радикальної ампутації мали суттєво меншу ймовірність розвитку клінічно вираженого посттравматичного стресового розладу (ПТСР) порівняно з групою тривалого збереження.[6] Клінічно збереження розтрощеної кінцівки пов'язане з найвищим ризиком хронічного рецидивуючого остеомієліту, повторних оперативних втручань та тривалих госпіталізацій.[7] Метааналіз 15 досліджень (2732 пацієнти) показав, що первинна ампутація асоціюється з достовірно нижчим рівнем тяжких системних інфекцій та дозволяє значно швидше перейти до активної реабілітації.[7] Водночас ранні ампутації несуть ризик розвитку регіонарного остеопорозу та фантомних болів.[8] Окремо розглядаються травми верхньої кінцівки, де через складність протезування дрібної моторики хірурги дотримуються тактики максимального мікрохірургічного збереження, оскільки

функціональні результати обох підходів залишаються зіставними.[9] Аналіз українського досвіду (159 пацієнтів) показує, що більшість ампутацій (70,6%) виконується як життєво необхідний захід через безпосередній руйнівний вплив вибухової хвилі та осколків.[1] Проте 29,4% втрат кінцівок стаються внаслідок відтермінованого формування незворотних змін, що підкреслює критичну важливість контролю часових лімітів використання кровоспинних турнікетів.[1] Традиційні прогностичні шкали (MESS) є недостатньо точними для бойової травми, що диктує необхідність комплексних індексів (MESI, NISSSA).[2] Економічний фактор також свідчить про колосальні непрямі витрати та високу інвалідизацію у групі невдалого збереження кінцівки.[7]

Висновки. Результати систематичного метааналізу лонгітюдних досліджень безапеляційно доводять, що в умовах мінно-вибухової травми первинна або рання вторинна ампутація нижньої кінцівки з подальшим сучасним протезуванням забезпечує значно кращі довгострокові функціональні результати, вищу мобільність та достовірно нижчу частоту розвитку ПТСР порівняно з тривалими спробами збереження. Стратегія "збереження будь-якою ціною" при критичних ураженнях часто призводить до формування нефункціонального джерела хронічного болю та тяжких інфекцій. Виняток становлять травми верхніх кінцівок, де мікрохірургічне збереження має пріоритет. Вибір тактики має бути суворо індивідуалізованим та обов'язково враховувати наявні ресурси для швидкої протезної реабілітації.

Список використаних джерел

1. Analysis of limb amputation causes during the combat conflict in the East of Ukraine. IJPMR. 2018.
2. Serlis A, Sgardelis P, Vampertzis T, Rizavas K, Poulios P, Konstantopoulos G. Complex Limb Injuries: Limb Salvage Versus Amputation-A Mini Review and Meta-Analysis. Adv Orthop. 2025;2025:2884802.
3. MacKenzie EJ, Bosse MJ. Factors influencing outcome following limb-threatening lower limb trauma: lessons learned from the lower extremity assessment project (LEAP). J Am Acad Orthop Surg. 2006;14(10):S205–S210.
4. Outcomes of amputation and limb salvage in combat injuries: A secondary analysis of the METALS data. Injury. 2025;56(4):112220.
5. Akula M, Gella S, Shaw CJ, McShane P, Mohsen AM. A meta-analysis of amputation versus limb salvage in mangled lower limb injuries--the patient perspective. Injury. 2011;42(11):1194-1197.
6. Doukas WC, Hayda RA, Frisch HM, et al. The Military Extremity Trauma Amputation/Limb Salvage (METALS) study: outcomes of amputation versus limb salvage following major lower-extremity trauma. J Bone Joint Surg Am. 2013;95(2):138-145.
7. Systematic review and meta-analysis of amputation versus reconstruction in severe lower extremity injuries. RevMan Analysis. 2015.
8. Higgins et al. Long-term health outcomes following combat amputation and limb salvage. PLoS One. 2017;12(1):e0170569.

9. Systematic review of indications and outcomes of amputation versus limb salvage in upper limb major trauma. 2022.
10. Cost-utility analysis of lower extremity trauma: amputation versus salvage. 2010.

РОТАЦІЯ ДЕЗІНФІКУЮЧИХ ЗАСОБІВ ЯК ФАКТОР СТРИМУВАННЯ РЕЗИСТЕНТНОСТІ МІКРООРГАНІЗМІВ

Коробкова Ірина Валентинівна
кандидат медичних наук, доцент
Морозова Неллі Сергіївна
доктор медичних наук, професор
Попов Олександр Олександрович
кандидат медичних наук, доцент
Головчак Григорій Семенович
кандидат медичних наук, доцент
Кафедра гігієни, епідеміології, дезінфектології та професійних хвороб
Харківський національний медичний університет, Україна

Питання стійкості мікроорганізмів до дезінфекції, їхнє значення в практичній діяльності закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) є одними з пріоритетів у неспецифічній профілактиці інфекцій, пов'язаних із надання медичної допомоги.

Стійкість мікроорганізмів до дезінфікуючих засобів (ДЗ)— це властивість мікроорганізмів до росту та розмноження у присутності дезінфікуючих засобів у певних концентраціях.

Кожен вид або близька група мікроорганізмів має характерний спектр і рівень стійкості до певної групи дезінфектантів, а набута резистентність формується хімічним шляхом.

Мікроорганізми мають характерний спектр і рівень природної стійкості до певної групи хімічних речовин або до певного дезінфікуючого засобу (ДЗ). Природна стійкість — це генетично фіксована властивість мікроорганізмів, яка головним чином зумовлена зовнішніми структурами мікробної клітини, які виконують роль бар'єра.

Набута резистентність є результатом варіативності мікроорганізмів і проявляється як адаптація мікроорганізмів (збереження життєздатності мікроорганізмами) до впливу бактерицидних концентрацій ДЗ, до яких немає природної стійкості. Набута резистентність поділяється на генотипічну резистентність через появу нових мікроорганізмів.

Набута резистентність формується під впливом бактерицидних концентрацій ДЗ і супроводжується фенотиповими змінами клітинної стінки та цитоплазматичної мембрани.