

МАТЕРІАЛИ VIII МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

ДІДЖИТАЛІЗАЦІЯ
НАУКИ ЯК ВИКЛИК
СЬОГОДЕННЯ



М. ДНІПРО, УКРАЇНА

**4 КВІТНЯ
2025 РІК**

МАТЕРІАЛИ VIII МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

.....

**ДІДЖИТАЛІЗАЦІЯ НАУКИ
ЯК ВИКЛИК СЬОГОДЕННЯ**

.....

м. Дніпро, Україна
4 квітня 2025 рік

УДК 082:001
Д 44



Голова оргкомітету: Коренюк І.О.

Верстка: Гарасимів М.В.

Дизайн: Бондаренко І.В.

Рекомендовано до видання Вченою Радою Інституту науково-технічної інтеграції та співпраці. Протокол № 13 від 03.04.2025 року.



Конференцію зареєстровано Державною науковою установою «УкрІНТЕІ» в базі даних науково-технічних заходів України та бюлетені «План проведення наукових, науково-технічних заходів в Україні» (Посвідчення № 94 від 06.01.2025).

Матеріали конференції знаходяться у відкритому доступі на умовах ліцензії Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License (CC BY-SA 4.0).

Д 44

.....
Діджиталізація науки як виклик сьогодення: матеріали VIII Міжнародної студентської наукової конференції, м. Дніпро, 4 квітня, 2025 рік / ГО «Молодіжна наукова ліга». — Вінниця: ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2025. — 168 с.

ISBN 978-617-8440-65-7

DOI 10.62732/liga-inter-04.04.2025

Викладено матеріали учасників VIII Міжнародної мультидисциплінарної студентської наукової конференції «Діджиталізація науки як виклик сьогодення», яка відбулася 4 квітня 2025 року у місті Дніпро, Україна.

УДК 082:001

© Колектив учасників конференції, 2025

© ГО «Молодіжна наукова ліга», 2025

© ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2025

ISBN 978-617-8440-65-7

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1.

ФІНАНСИ ТА БАНКІВСЬКА СПРАВА; ОПОДАТКУВАННЯ, ОБЛІК І АУДИТ

РОЛЬ КРИПТОВАЛЮТ У ТРАНСФОРМАЦІЇ ФІНАНСОВОЇ СИСТЕМИ
Семенюк О.С., *Науковий керівник: Мамонтова Н.А.* 9

ЦИФРОВІ ВАЛЮТИ ЦЕНТРАЛЬНИХ БАНКІВ: ПЕРСПЕКТИВИ ТА ВПЛИВ
НА ФІНАНСОВУ СИСТЕМУ
Асонов М.С., *Науковий керівник: Романчукевич В.В.* 12

СЕКЦІЯ 2.

МАРКЕТИНГОВА ТА ЛОГІСТИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ

НАДЛОГІСТИКА: НОВІ РІШЕННЯ НА ДИНАМІЧНОМУ РИНКУ (НА ПРИКЛАДІ
КОМПАНІЇ «GEFCO»
Коломієць В., *Науковий керівник: Гавриленко Н.В.* 15

СЕКЦІЯ 3.

МЕНЕДЖМЕНТ, ПУБЛІЧНЕ УПРАВЛІННЯ ТА АДМІНІСТРУВАННЯ

АНАЛІЗ СИСТЕМИ КОРПОРАТИВНОЇ СОЦІАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ
В ДІЯЛЬНОСТІ ТОВ «ФК «МЕТАЛІСТ 1925» ХАРКІВ»
Недсліна Т.А., *Науковий керівник: Розім Т.В.* 21

ІСТОРІЯ ВИНИКНЕННЯ ТЕРМІНУ «ІНФОРМАЦІЯ»
Іванченко О.В., *Науковий керівник: Янковська В.А.* 24

МЕХАНІЗМ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ УПРАВЛІНСЬКОЇ ПРАЦІ
МЕНЕДЖЕРА
Барішевський С.О., *Науковий керівник: Крикун О.О.* 26

ПРИНЦИПИ НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ
Мосендз В.В., *Науковий керівник: Ярова Ю.М.* 29

СПОРТИВНІ ІГРИ В СИСТЕМІ ФІЗИЧНЕ ВИХОВАННЯ В ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ
ОСВІТИ ЯК ЕФЕКТИВНИЙ ЗАСІБ ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ФІЗИЧНОГО
РОЗВИТКУ ЗДОБУВАЧІВ
Татаренко Д., *Науковий керівник: Антіпова Ж.І.* 32

САМОМЕНЕДЖМЕНТ ЯК ЗАСІБ ПРОФІЛАКТИКИ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ Григоришена В.О., <i>Науковий керівник: Цінуринда В.С.</i>	143
---	-----

СЕКЦІЯ 17.

МЕДИЧНІ НАУКИ ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я

ЕФЕКТИВНІСТЬ ГІПОЛІПІДЕМІЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ДРУГОГО ТИПУ Бабич В.Ю., <i>Науковий керівник: Шапкін В.Є.</i>	145
--	-----

КОНТРАСТНІ РЕЧОВИНИ НОВОГО ПОКОЛІННЯ Літвінова Д.Г., Хорошун Є.В., <i>Науковий керівник: Мельник Б.І.</i>	147
--	-----

ПРОБЛЕМА СТИГМАТИЗАЦІЇ ПСОРИАЗУ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ Старкова В.Д., <i>Науковий керівник: Біловол А.М.</i>	149
--	-----

СЕКЦІЯ 18.

ФАРМАЦІЯ ТА ФАРМАКОТЕРАПІЯ

ПЕРОРАЛЬНИЙ КОЛАГЕН ТА ЙОГО ВПЛИВ НА СТАН ШКІРИ Васильченко М.М., Бітюкова Є.В., <i>Науковий керівник: Біловол А.М.</i>	151
--	-----

СЕКЦІЯ 19.

ІСТОРІЯ, АРХЕОЛОГІЯ ТА КУЛЬТУРОЛОГІЯ

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ПОПЕРЕКОВО-КРИЖОВІЙ РАДИКУЛОПАТІЇ Остапенко Є.О.	153
--	-----

ЗАСОБИ ВІДНОВЛЮВАННЯ В ПРОЦЕСІ ЗАНЯТЬ ФІЗИЧНИМИ ВПРАВАМИ Листопадова В.О., <i>Науковий керівник: Барсукова Т.О.</i>	156
--	-----

ФІТНЕС В СИСТЕМІ ФІЗИЧНЕ ВИХОВАННЯ В ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ, ЯК ЕФЕКТИВНИЙ ЗАСІБ ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ ЗДОБУВАЧІВ Плачинда А., <i>Науковий керівник: Жанна І.А.</i>	158
---	-----

СЕКЦІЯ 20.

ІСТОРІЯ, АРХЕОЛОГІЯ ТА КУЛЬТУРОЛОГІЯ

КУЛЬТУРНІ АРТЕФАКТИ КОЗАЦЬКОЇ ДОБИ СЛОБОЖАНЩИНИ: МОВЧАЗНІ СВІДКИ ІСТОРІЇ Болгов О.В., <i>Науковий керівник: Погодіна О.В.</i>	161
---	-----

ХРЕЩЕННЯ РУСІ 988 РОКУ: ЗНАЧЕННЯ ДЛЯ ІСТОРІЇ УКРАЇНИ Гудзь С.О., <i>Науковий керівник: Мельник Н.М.</i>	163
--	-----

СЕКЦІЯ 19.

ІСТОРІЯ, АРХЕОЛОГІЯ ТА КУЛЬТУРОЛОГІЯ

Остапенко Євген Олександрович, здобувач магістерського освітнього ступеня
IV медичного факультету спеціальність фізична терапія
Харківський національний медичний університет, Україна

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ПОПЕРЕКОВО-КРИЖОВІЙ РАДИКУЛОПАТІЇ

Анотація. У роботі розглянуто ефективності сучасних методів фізичної терапії у комплексному лікуванні радикулопатії попереково-крижового відділу хребта.

Ключові слова. Радикулопатія, фізична терапія, лікувальний масаж, кінезотерапія, гідрокінезотерапія, тракційна терапія.

Вступ. Радикулопатія попереково-крижового відділу хребта є одним із найпоширеніших захворювань периферичної нервової системи, що призводить до значного обмеження рухової активності та зниження якості життя пацієнтів. Сучасні методи фізичної терапії відіграють важливу роль у комплексному лікуванні цього захворювання, оскільки дозволяють зменшити больовий синдром, покращити функціональний стан хребта та запобігти рецидивам.

Мета та завдання дослідження. Метою дослідження є оцінка ефективності різних методів фізичної терапії при лікуванні радикулопатії попереково-крижового відділу хребта та розробка оптимальної програми реабілітації. Для досягнення зазначеної мети передбачається виконання таких **завдань**: провести аналіз літератури щодо етіології, патогенезу та сучасних методів лікування радикулопатії; оцінити ефективність комплексної фізичної терапії на основі клінічних і функціональних показників пацієнтів; розробити рекомендації щодо оптимізації реабілітаційних заходів для пацієнтів із радикулопатією попереково-крижового відділу хребта.

Матеріал і методи дослідження. Для вирішення завдань дослідження обрано такі методи дослідження: аналіз і узагальнення літературних джерел; метод порівняння; функціональні методи оцінки.

Результати дослідження та їх обговорення. Проведене дослідження підтвердило ефективність фізичної терапії у лікуванні пацієнтів із радикулопатією попереково-крижового відділу хребта. Виявлено, що застосування комплексного підходу, який включає фізіотерапевтичні методи, лікувальну фізкультуру та спеціалізовані техніки масажу, сприяє зниженню больового синдрому, покращенню рухливості хребта та загального стану пацієнтів. Одним із найважливіших показників ефективності реабілітації є рівень больового синдрому. Використання фізіотерапевтичних методів, зокрема електротерапії,

магнітотерапії та ультразвукової терапії, сприяло значному зниженню болю. За шкалою ВАШ (візуально-аналогова шкала), у пацієнтів основної групи біль зменшився в середньому на 40–60% після 4–6 тижнів лікування. У контрольній групі, яка отримувала лише медикаментозну терапію, зниження болю було менш вираженим – на 20–30%.

Позитивний вплив мало також застосування тракційної терапії (витяжіння хребта), що дозволяло зменшити компресію на нервові корінці, покращити кровообіг у ділянці ураження та сприяти відновленню рухливості поперекового відділу. Це свідчить про виражений позитивний вплив фізичної та фізіотерапії на стан пацієнтів та підтверджує її ефективність як методу лікування.

Важливу роль у реабілітаційному процесі відіграє кінезотерапія (ЛФК). Комплекс вправ, спрямованих на зміцнення м'язів-стабілізаторів хребта, дозволив покращити загальну рухливість пацієнтів і знизити ризик загострення больового синдрому. Пацієнти, які виконували ізометричні вправи та заняття на стабілізацію поперекового відділу, демонстрували покращення показників стабільності хребта та зменшення напруження у паравертебральних м'язах.

Серед переваг кінезотерапії варто відзначити:

- Підвищення тону м'язів спини, що сприяє розвантаженню хребта.
- Покращення гнучкості та рухливості, що зменшує ризик рецидивів.
- Нормалізацію кровообігу, що сприяє швидшій регенерації тканин.

Виконання ізометричних вправ допомагало стабілізувати хребетний сегмент та знижувало м'язовий спазм, що, у свою чергу, призводило до зменшення больового синдрому та підвищення фізичної активності пацієнтів.

Дослідження також підтвердило високу ефективність селективного масажу, методика якого була розроблена в Харківському Інституті патології хребта та суглобів ім. проф. М. І. Ситенка. На відміну від стандартного масажу, цей підхід передбачає цілеспрямований вплив на тригерні точки, фасції та глибокі шари м'язів, що сприяє зниженню м'язового спазму та покращенню кровообігу. У пацієнтів, які проходили курс такого масажу, спостерігалось значне зменшення больового синдрому (у середньому на 50–70%) і покращення функціонального стану хребта порівняно з тими, хто отримував традиційний масаж (30–40%).

У більшості випадків застосування консервативних методів (кінезотерапія, тракційна терапія, фізіотерапія) дозволяло досягти позитивної динаміки у пацієнтів із попереково-крижовою радикулопатією. Проте в 15–20% випадків, коли больовий синдром зберігався понад 8 тижнів або спостерігалися виражені неврологічні порушення (парез, виражена м'язова слабкість), розглядалася можливість хірургічного втручання. Найбільш ефективними виявилися малоінвазивні методики, зокрема мікродискектомія та ендоскопічна декомпресія, які забезпечували швидке відновлення з мінімальним ризиком ускладнень.

Висновки. Отже, результати дослідження підтверджують важливість комплексного підходу до реабілітації пацієнтів із попереково-крижовою радикулопатією. Поєднання фізіотерапії, лікувальної фізкультури та масажу дозволяє значно покращити стан хворих та запобігти розвитку ускладнень, що робить ці методи ефективними для широкого застосування в клінічній практиці.

Водночас, перспективним напрямком подальших досліджень є розробка персоналізованих реабілітаційних програм з урахуванням індивідуальних

особливостей пацієнтів, а також вивчення довгострокової ефективності різних методів фізичної терапії.

Список використаних джерел:

1. Віленський, О. В., & Бабійчук, О. П. (2018). Сучасні методи фізичної реабілітації при патологіях хребта. Київ: Медицина.
2. Григор'єв, І. П., & Коваленко, Р. М. (2020). Кінезотерапія в лікуванні захворювань опорно-рухового апарату. Харків: Наукова думка.
3. Климова, Т. С. (2019). Фізіотерапія та лікувальна фізкультура при радикулопатії: теорія та практика. Львів: Світ здоров'я.
4. Пархоменко, В. Ю., & Сидоренко, О. М. (2020). Комплексний підхід до фізичної терапії при попереково-крижовій радикулопатії. Журнал медичної реабілітації, 3(1), 28–35.
5. Харківський Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М. І. Ситенка (2022). Селективний масаж у лікуванні захворювань хребта: методичні рекомендації. Харків: ХПХС.
6. Григор'єва, Н. С., & Шевченко, П. О. (2020). Кінезотерапія та лікувальна фізкультура у відновленні пацієнтів з радикулопатією. Харків: Наукова думка.
7. Климова, Т. С. (2021). Фізіотерапевтичні методи у лікуванні захворювань периферичної нервової системи. Львів: Світ здоров'я.
8. Козловський, А. О. (2018). Ефективність тракційної терапії при дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта. Український журнал фізичної реабілітації, 4(2), 45–52.