



EUROPEAN CONFERENCE

Conference Proceedings



IX International Science Conference
«Research of young scientists: from idea
generation to project implementation»

October 28-30, 2024

Lyon, France

RESEARCH OF YOUNG SCIENTISTS: FROM IDEA GENERATION TO PROJECT
IMPLEMENTATION

UDC 01.1

ISBN – 9-789-40376-443-6

The IX International Scientific and Practical Conference «Research of young scientists: from idea generation to project implementation», October 28-30, 2024, Lyon, France. 262 p.

Text Copyright © 2024 by the European Conference (<https://eu-conf.com/>).

Illustrations © 2024 by the European Conference.

Cover design: European Conference (<https://eu-conf.com/>).

© Cover art: European Conference (<https://eu-conf.com/>).

© All rights reserved.

No part of this publication may be reproduced, distributed, or transmitted, in any form or by any means, or stored in a data base or retrieval system, without the prior written permission of the publisher. The content and reliability of the articles are the responsibility of the authors. When using and borrowing materials reference to the publication is required. 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 neighboring 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.

The recommended citation for this publication is: Burlak H., Vilinskaya L., Kurilovych K. Biomimetic adaptive facades as an innovative solution for an energy-efficient city. Abstracts of IX International Scientific and Practical Conference. Lyon, France. Pp. 15-17.

URL: <https://eu-conf.com/en/events/research-of-young-scientists-from-idea-generation-to-project-implementation/>

RESEARCH OF YOUNG SCIENTISTS: FROM IDEA GENERATION TO PROJECT IMPLEMENTATION

28.	Макаревич Ю.І. ПРАВОВИЙ РЕЖИМ ІНОЗЕМНИХ ІВНЕСТИЦІЙ	93
29.	Саліта М. ПРАВО ЛЮДИНИ НА ЗАХИСТ ВІД РОЗПОВСЮДЖЕННЯ ІНФОРМАЦІЇ ПРО СЕБЕ	96
30.	Степанюк С.М. ВЕРХОВНА РАДА ТА ЇЇ РОЛЬ У ПРАВОВІЙ СИСТЕМІ УКРАЇНИ	100
MANAGEMENT, MARKETING		
31.	Stamat V., Sarkova A. PECULIARITIES OF THE COMPETITIVE ENVIRONMENT IN THE FRENCH ENERGY MARKET	102
MEDICINE		
32.	Лахтін Ю.В., Звягін С.М. СТАН ГІГІЄНИ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ І КРОВОТОЧИВОСТІ ЯСЕН У ОСІБ З СУПРАОКЛЮЗІЄЮ ОКРЕМИХ ЗУБІВ	107
33.	Патинко Є.А., Матузок А.Е., Могиленець О.І. ШЛЯХИ ПРОФІЛАКТИКИ ВРОДЖЕНОГО ТОКСОПЛАЗМОЗУ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ	110
34.	Семіхат І.К., Голозубова О.В. ОСОБЛИВОСТІ ТА ПОШИРЕННЯ ПЕРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМУ СЕРЕД ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	114
35.	Удод О.А., Драмарецька С.І., Вороніна Г.С. РОЛЬ ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ У НАВЧАННІ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ 221 СТОМАТОЛОГІЯ	117
36.	Хайрнасов Р.Н. НОВІ ПІДХОДИ В ЛІКУВАННІ СИНДРОМУ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА ТА СИНДРОМУ НАДЛИШКОВОГО БАКТЕРІАЛЬНОГО РОСТУ З УРАХУВАННЯМ ОСТАННІХ ДОСЯГНЕНЬ У ВИВЧЕННІ КИШКОВОГО МІКРОБІОМУ	120
PEDAGOGY		
37.	Mulyk K.O. THE ESSENCE OF INTEGRATED TEACHING OF PROFESSIONALLY ORIENTED ENGLISH LANGUAGE OF FUTURE SOCIAL WORKERS	124

ОСОБЛИВОСТІ ТА ПОШИРЕННЯ ПЕРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМУ СЕРЕД ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

Семіхат Ірина Костянтинівна

здобувач вищої освіти 6 курсу, III медичного факультету
Харківський національний медичний університет
м.Харків, Україна

Голозубова Олена Валеріївна

к.мед.н., асистент
Харківський національний медичний університет
м.Харків, Україна

Передменструальний синдром (далі ПМС) є складним комплексом фізичних, емоційних і поведінкових симптомів, що циклічно виникають у жінок протягом лютеїнової фази менструального циклу та зникають під час або протягом кількох днів після початку менструації. Особливу увагу слід приділити дівчатам-підліткам, оскільки у цей період життя гормональні зміни супроводжуються не лише фізичними, а й емоційними коливаннями, що може суттєво вплинути на психологічний стан молодих пацієнток.

Розуміння особливостей ПМС у дівчат-підлітків є критично важливим для своєчасної діагностики та лікування. У даній роботі буде розглянуто клінічні прояви передменструального синдрому, його діагностичні критерії, поширеність цього стану серед цієї вікової категорії, а також роль сімейного лікаря в керуванні симптомами та забезпеченні психоемоційної підтримки пацієнток. Знання про ПМС допоможе лікарям не лише виявляти та коригувати цей стан, але й формувати профілактичні стратегії, які сприятимуть загальному здоров'ю підлітків.

Взагалі, причинами ПМС можуть бути різні соціально-біологічні та психологічні фактори, такі як гормональні зміни, дієта та спосіб життя. ПМС впливає на повсякденне життя жінок з менструацією будь-якого віку, раси та регіону світу.

Передменструальний синдром призводить до значних психосоціальних дисфункцій, оскільки симптоми часто співіснують з тривогою та іншими психологічними симптомами. Для дівчат-підлітків це є важливою причиною частих пропусків занять та іспитів, низьких оцінок і навіть відмови від навчання.

Передменструальні симптоми спостерігаються в підлітковому віці з такою ж частотою, як і у дорослих жінок. Однак ПМС є одним з найпоширеніших діагнозів, які не діагностуються і не лікуються в цій віковій групі, що суттєво впливає на соціальне та академічне життя.

Основними симптомами ПМС у молодих дівчат є підвищений апетит, збільшення ваги, біль у животі та спині, головні болі, чутливість грудей, нудоту, запор, тривогу, дратівливість, втома, перепади настрою та плаксивість, тяжкість симптомів може бути різною. Передменструальний дисфоричний розлад (далі ПМДР) є однією з найважчих форм ПМС. ПМДР входить до Діагностичного та статистичного посібника з психічних розладів, 5-е видання (DSM-5), до спектру депресивних розладів. Він характеризується когнітивними, афективними та соматичними симптомами.

Хоча точна поширеність передменструального синдрому серед жінок усіх вікових груп залишається невідомою, дослідження показують, що до 80% жінок стикаються з різними фізичними та емоційними змінами перед початком менструації. Приблизно 20-40% жінок зазнають функціональних порушень різного ступеня, тоді як у 2,5-5% ці порушення мають значний вплив на повсякденне життя та діяльність.

Згідно з мета-аналізом, проведеним DirekvandMoghadam та співавторами, поширеність передменструального синдрому у всьому світі становила 47,8%. У різних країнах були зафіксовані значні відмінності: найнижчий рівень поширеності ПМС спостерігався у Франції (12,0%), тоді як найвищий показник був зареєстрований в Ірані (98,0%).

Щодо поширеності серед молодшої вікової групи дівчат, було проведене дослідження, у якому взяли участь 417 пацієнток-підлітків. Коли учасниці були класифіковані за шкалою PMSS (PMS Scale), було визначено, що 255 з них мають ПМС (61,2%) із середнім балом $154,56 \pm 30,43$. З тих, хто мав ПМС, 126 (49,4%) мали легкий або помірний ПМС із середнім балом $129,01 \pm 11,74$, а 129 (50,6%) - важкий ПМС із середнім балом $179,91 \pm 20,34$. Середній вік був дещо вищим у групі з ПМС порівняно з групою без ПМС.

Не існує унікальних фізичних симптомів або лабораторних тестів для позитивної діагностики передменструального синдрому. Але, Американський коледж акушерів-гінекологів (ACOG) стверджує, що ПМС можна діагностувати, якщо проявляється принаймні один з шести емоційних і один з чотирьох фізичних симптомів.

Фізичні симптоми ПМС, які, згідно з ACOG, дозволяють його діагностувати, включають: болючість молочних залоз, здуття живота, головний біль і набряклість кінцівок. Емоційні симптоми включають: депресію, гнів, дратівливість, розгубленість, збентеженість, тривогу, страх, відстороненість від соціального життя та відчуження.

Ці симптоми повинні виникати за 5 днів до менструації протягом трьох послідовних менструальних циклів і зникати до 4-го дня після першого дня менструації; жоден із симптомів не може повторюватися щонайменше до 13-го дня менструального циклу.

Щодо ролі сімейного лікаря в веденні пацієнтки з даним синдромом, то він має виконувати функцію первинного діагноста, що може дозволити вчасно виявити симптоми ПМС і диференціювати їх від інших патологічних станів. Окрім цього, лікар має забезпечувати індивідуальний підхід до лікування, який може

включати як медикаментозну, так і немедикаментозну терапію, а також надавати підтримку пацієнткам через поради щодо зміни способу життя. Важливим аспектом є також можливість надання психоемоційної підтримки, оскільки стабілізація емоційного стану пацієнток може значно покращити їхнє загальне самопочуття та якість життя.

Отже, передменструальний синдром є поширеним явищем не тільки у жінок старшої вікової групи, а й у молодих дівчат-підлітків. Дослідження показують, що в більшості випадків ПМС у дівчат має важкий перебіг. Різноманітні неспецифічні клінічні прояви ПМС ускладнюють його виявлення та діагностику лікарями сімейної практики. Проте використання критеріїв, розроблених Американським коледжем акушерів-гінекологів, може допомогти в диференціації цього стану від інших. Завдяки цим критеріям лікар може своєчасно діагностувати ПМС, призначити індивідуалізоване лікування, надати психоемоційну підтримку та, у разі потреби, направити пацієнтку до вузького спеціаліста. Це, в свою чергу, сприяє зниженню стресу та полегшенню адаптації молодих дівчат до циклічних змін в їх організмі.

Список літератури

1. <https://bmcsresnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-019-4549-9>
2. <https://www.mdpi.com/2072-6643/16/12/1911>
3. <https://www.pacehospital.com/premenstrual-syndrome-pms-symptoms-causes-risk-factors-treatment-and-prevention>
4. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/premenstrual-syndrome/diagnosis-treatment/drc-20376787>
5. <https://www.ginekologiaipoloznictwo.com/articles/diagnostic--criteria--and--management-in--premenstrual--syndrome.pdf>