



**INTERNATIONAL SCIENTIFIC-
PRACTICAL CONFERENCE**

**SUSTAINABLE DEVELOPMENT OF SOCIETY
IN THE ERA OF DIGITALIZATION: SCIENCE,
EDUCATION AND INNOVATION**

Book of abstracts

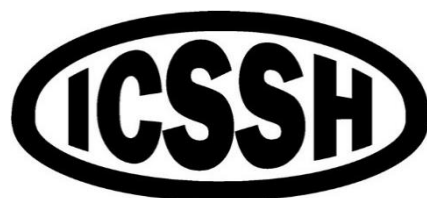
Part 2



November 23, 2024

**Aarhus,
Denmark**





INTERNATIONAL SCIENTIFIC-
PRACTICAL CONFERENCE

SUSTAINABLE DEVELOPMENT OF SOCIETY
IN THE ERA OF DIGITALIZATION: SCIENCE,
EDUCATION AND INNOVATION

Book of abstracts

Part 2

November 23, 2024

Aarhus,
Denmark



UDC 37:082.2(06)

International scientific-practical conference “Sustainable development of society in the era of digitalization: science, education and innovation”: conference proceedings (Aarhus, Denmark, November 23, 2024): in 2 parts. Aarhus, Denmark: Scholarly Publisher ICSSH, 2024. Part 2. 55 pages.

The collection of abstracts presents the materials of the participants of the International scientific-practical conference “Sustainable development of society in the era of digitalization: science, education and innovation”:

Borys Grinchenko Kyiv Metropolitan University

H. S. Skovoroda Kharkiv National Pedagogical University

Higher Educational Institution “Alfred Nobel University”

Institute for Economics and Forecasting of the National Academy of Sciences of Ukraine

Ivano-Frankivsk National Technical University of Oil and Gas

Kharkiv Humanitarian and Pedagogical Academy KHPA

Kharkiv National Medical University

Kharkiv National University of A. N. Beketov University of Urban Economy

Kherson State University

Kyiv National University of Technology and Design

Kyiv University of Market Relations

Lutsk National Technical University

Lviv Polytechnic National University

Municipal Institution “Kharkiv Lyceum No. 61 of the Kharkiv City Council”

Mykhailo Drahomanov Ukrainian State University

National Academy of the National Guard of Ukraine

National Army Academy named after Hetman Petro Sahaidachny

National University “Chernihiv Polytechnic”

National University “Odesa Polytechnic”

National University of Life and Environmental Sciences of Ukraine

National University of Water and Environmental Engineering

Odesa National Technological University

Pavlo Tychyna Uman State Pedagogical University

Penitentiary Academy of Ukraine

Pirogov Vinnytsia National Medical University

Polissya National University

Private higher education institution “European University”

Separate structural subdivision “Konstantinovka Industrial Vocational College SHEI “Donetsk National Technical University”

SI "Acad. O. F. Vozianov institute of urology nams of Ukraine"

State Scientific Institution “Institute for Modernization of Education Content”

State University “Kyiv Aviation Institute”

Taras Shevchenko National University of Chernihiv Collegium

Taras Shevchenko National University of Kyiv

Ternopil Volodymyr Hnatiuk National Pedagogical University

Ushynsky University

Uzhhorod National University

Vadym Hetman Kyiv National Economic University

Vinnytsia National Agrarian University

Volodymyr Dahl East Ukrainian National University

Zaporizhzhya State University of Medicine and Pharmacy



© Автори тез, 2024

© Center for financial-economic research, 2024

© International Center of Social Sciences and Humanities, 2024

Офіційний сайт: <http://www.economics.in.ua>

CONTENTS

SECTION 11. PSYCHOLOGICAL SCIENCES	7
<i>Бойко Т. О.</i> ДІАГНОСТИКА ІНТЕРНЕТ-ЗАЛЕЖНОСТІ ЗА МЕТОДИКОЮ КІМБЕРЛІ ЯНГ	7
<i>Герба Н. М.</i> ПСИХОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ОРГАНІЗАЦІЇ ІНКЛЮЗИВНОГО НАВЧАННЯ В ШКОЛІ	8
<i>Головська І. Г., Блехман Я. А.</i> ОСОБЛИВОСТІ СИНДРОМУ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ У СТУДЕНТІВ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ	9
<i>Попова О. А.</i> КРЕАТИВНІСТЬ ЯК РЕСУРС АДАПТАЦІЇ МОЛОДІ ДО СОЦІАЛЬНИХ І ТЕХНОЛОГІЧНИХ ЗМІН	11
<i>Ріжок А. О., Морозова-Ларіна О. І.</i> ВПЛИВ СОЦІАЛЬНИХ МЕРЕЖ НА ФОРМУВАННЯ САМООЦІНКИ ТА ІДЕНТИЧНОСТІ.	13
<i>Цугульська А. В., Розіна І. В.</i> ДО ПРОБЛЕМИ ДОСЛІДЖЕННЯ НЕВРОТИЧНИХ ПРОЯВІВ В ЮНАЦЬКОМУ ВІЦІ	14
SECTION 12. MEDICAL SCIENCES.....	17
<i>Буряченко В. А., Буряченко Н. О., Астапова Я. В.</i> ТЕЛЕМЕДИЦИНА: ВИКЛИКИ ІНТЕГРАЦІЇ В ГЛОБАЛЬНУ СИСТЕМУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	17
<i>Буряченко В. А., Буряченко Н. О., Астапова Я. В.</i> ДИСТАНЦІЙНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПІСЛЯ ТРАВМ ТА ОПЕРАЦІЙ: РОЛЬ ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ.....	18
<i>Угаров В. Ю., Чабанов П. В., Севастьянова Н. А.</i> ЕЛЕКТРОМІОГРАФІЯ НИЖНІХ СЕЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ У ХВОРИХ З КРИСТАЛУРІЄЮ В ПОЄДНАННІ З НЕЙРОГЕННИМИ РОЗЛАДАМИ СЕЧОВИПУСКАННЯ	20
SECTION 13. BIOLOGY AND BIOCHEMISTRY.....	22
<i>Сливка О. Я., Сливка Е. В.</i> ПЛАСТИК: РЕКЛАМА ДЛЯ ВИРОБНИКА І ЗАГРОЗА ДЛЯ ЖИТТЯ.....	22

регіонах. У сільських амбулаторіях було встановлено обладнання для відеозв'язку, що дозволило лікарям консультувати пацієнтів із районних лікарень. Проте проблема браку навченого персоналу та нестабільного інтернет-зв'язку залишається актуальною [2, с. 78].

Юридичні обмеження в міжнародних проектах телемедицини. Європейські країни стикаються з проблемою різних стандартів захисту даних у межах ЄС. Наприклад, телемедичний проєкт між Німеччиною та Польщею щодо обміну медичними записами зустрів труднощі через невідповідність польського законодавства до вимог GDPR. Це суттєво ускладнює транснаціональну співпрацю [3, с. 102].

Позитивний досвід використання телемедицини у Швеції. У Швеції створено телемедичний хаб, який об'єднує сімейних лікарів, вузькопрофільних спеціалістів і пацієнтів. Завдяки цьому вдається скоротити час на діагностику та лікування хронічних захворювань. Цей проєкт довів ефективність технології, але його реалізація потребувала значних державних інвестицій [5, с. 21].

Список літератури

1. Петренко О. В. Телемедицина: сучасний стан і перспективи розвитку // Медична інформатика. – 2020. – №3. – С. 12-18.
2. Іванова Н. Г. Використання телемедицини у віддалених регіонах: проблеми та рішення // Технології здоров'я. – 2019. – №4. – С. 45-48.
3. Сміт Д., Джонсон Р. Ethical challenges in telemedicine // Journal of Telemedicine and e-Health. – 2021. – Vol. 27(2). – P. 89-95.
4. Anderson L. Global telehealth: Challenges and innovations // International Journal of Medical Informatics. – 2020. – Vol. 142. – P. 101-104.
5. Коваленко П. І. Фінансування телемедицини в умовах обмежених ресурсів // Економіка охорони здоров'я. – 2021. – №1. – С. 76-79.
6. Brown T. Training medical personnel in telehealth technologies // Medical Education Journal. – 2020. – Vol. 54(3). – P. 150-154.
7. Larsson K. Telemedicine in Sweden: A successful model // Scandinavian Health Review. – 2019. – Vol. 28(1). – P. 23-27.
8. Черненко А. В. Роль телемедицини у боротьбі з пандеміями // Інфекційні хвороби. – 2021. – №2. – С. 34-37.

УДК 615.8:004.87:616-001-089.168.1

Буряченко В. А.

викладач кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії,
Харківський національний медичний університет,

Буряченко Н. О.

викладач кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії,
Харківський національний медичний університет,

Астапова Я. В.

викладач кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії,
Харківський національний медичний університет

ДИСТАНЦІЙНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПІСЛЯ ТРАВМ ТА ОПЕРАЦІЙ: РОЛЬ ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ

Дистанційна реабілітація стає важливим елементом медичної допомоги, забезпечуючи пацієнтам доступ до послуг у зручний спосіб та сприяючи безперервному відновленню навіть у віддалених регіонах. Цифрові технології, включаючи мобільні додатки,

телемедицину та пристрої для моніторингу, стають основними інструментами в цьому процесі [1, с. 45; 2, с. 78].

Цифрові технології дозволяють проводити індивідуалізований моніторинг стану пацієнтів, коригувати плани реабілітації в режимі реального часу та забезпечувати високу якість виконання вправ через інтерактивні інструкції [3, с. 120]. Використання телемедицинських платформ для відеоконсультацій скорочує час і витрати на транспорт, підвищуючи доступність послуг [4, с. 53].

Біосенсори, вмонтовані у носимі пристрої, дозволяють фіксувати параметри фізичної активності, частоту серцевих скорочень та інші показники для аналізу прогресу пацієнта [5, с. 62]. Такі дані сприяють ранньому виявленню ускладнень або відхилень у процесі реабілітації.

Електронні навчальні платформи сприяють поширенню знань серед пацієнтів і медичних працівників, що дозволяє підвищити їхню компетентність у використанні сучасних технологій [6, с. 101].

Попри переваги, дистанційна реабілітація стикається з викликами, такими як недостатнє технічне оснащення у пацієнтів, низький рівень цифрової грамотності та складність у забезпеченні мотивації пацієнтів [7, с. 85].

Приклади, які ілюструють роль цифрових технологій у дистанційній реабілітації:

Мобільні додатки для реабілітації: Додаток *Rehab Coach* надає пацієнтам доступ до персоналізованих програм фізичних вправ із відеоуроками та нагадуваннями. Вмонтований штучний інтелект аналізує виконання рухів, даючи рекомендації щодо їх корекції [1, с. 45].

Телемедицинські платформи: У США платформа *Telerehab Online* використовується для віддаленого спостереження за пацієнтами після ортопедичних операцій. Пацієнти отримують консультації фізіотерапевтів через відеозв'язок, що дозволяє зменшити кількість відвідувань лікаря на 30% [2, с. 78].

Смарт-пристрої з біосенсорами: Пристрій *PhysioMonitor* вимірює параметри фізичної активності, серцевого ритму та рівня насичення киснем. Дані автоматично передаються до лікаря, який коригує реабілітаційну програму в реальному часі [4, с. 53].

Цифрова терапія для пацієнтів із хронічними болями: У Великобританії програма *Kaia Health* допомагає людям із хронічним болем у спині. Додаток поєднує фізичні вправи, дихальні техніки та когнітивно-поведінкову терапію, досягаючи зниження болю на 40% [5, с. 62].

Платформи для групової терапії: Ізраїльська платформа *MyRehabTeam* дозволяє створювати онлайн-групи підтримки для пацієнтів, які проходять реабілітацію після травм. Це сприяє емоційній підтримці та взаємній мотивації [6, с. 101].

Реабілітація через ігрові технології: В Австралії гра *Motion-based Games for Rehab* для консолі *Xbox Kinect* використовується у фізіотерапії. Пацієнти виконують реабілітаційні вправи через ігрові сценарії, що робить процес менш монотонним і більш ефективним [7, с. 85].

Ці приклади демонструють, як цифрові технології допомагають подолати географічні, фізичні та емоційні бар'єри в процесі реабілітації. Вони також підкреслюють перспективність таких рішень у майбутньому.

Список літератури

1. Головченко В. І. Використання цифрових технологій у фізичній реабілітації: перспективи та виклики // Український журнал фізичної реабілітації. – 2023. – № 2. – С. 45-50.
2. Smith J., Brown P. Telerehabilitation for Orthopedic Patients: Benefits and Challenges // Journal of Telemedicine and eHealth. – 2022. – Vol. 28, No. 3. – P. 78-82.
3. Müller K., Reinhardt J. Virtual Reality Applications in Neurological Rehabilitation // Neurorehabilitation Journal. – 2021. – Vol. 15, No. 2. – P. 120-125.

4. Zhang W., Li H. Wearable Sensors in Post-Surgery Recovery Monitoring // International Journal of Medical Informatics. – 2023. – Vol. 30, No. 1. – P. 53-59.
5. Patel R., Johnson D. Digital Therapeutics for Chronic Pain: The Kaia Health Experience // Pain Management Today. – 2021. – Vol. 12, No. 4. – P. 62-68.
6. Левченко О. С. Групова реабілітація онлайн: соціальний аспект // Вісник реабілітаційної медицини. – 2022. – №1. – С. 101-105.
7. McGregor S., Davis A. Game-Based Therapy for Physical Rehabilitation Using Kinect // Rehabilitation Technology Review. – 2020. – Vol. 10, No. 3. – P. 85-90.

УДК 616.62-008.22-07-08

Угаров В. Ю., д.мед.н. Чабанов П. В., к.мед.н. Севастьянова Н. А.

ДУ «Інститут урології ім. акад. О. Ф. Возіанова НАМН України», м. Київ

ЕЛЕКТРОМІОГРАФІЯ НИЖНІХ СЕЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ У ХВОРИХ З КРИСТАЛУРІЄЮ В ПОЄДНАННІ З НЕЙРОГЕННИМИ РОЗЛАДАМИ СЕЧОВИПУСКАННЯ

Нейрогенні розлади сечовипускання є одним з ендогенних факторів, які беруть участь в генезі кристалурії. Поєднання кристалурії з нейрогенною дисфункцією сечового міхура посилює тяжкість стану хворих. До сьогодні цій проблемі не надавали належної уваги ні в теоретичному, ні в практичному аспектах, усе це свідчить про її актуальність [1, с. 124; 2, с. 387; 3, с. 317; 4, с. 70; 5, с. 146].

Мета – встановити залежність функціонального стану нижніх сечовивідних шляхів у хворих з гіперкристалурією від ступеню порушення обміну мінеральних солей.

Матеріали та методи.

Під нашим спостереженням знаходилось 69 хворих, з них 37 чоловіків та 32 жінки з кристалурією. Для зниження рівня кристалурії пацієнтам проводили лікування за відповідними схемами метафілактики для різних видів сечокам'яної хвороби, що включали терапевтичне лікування, фіто- та дієтотерапію.

Для дослідження функціонального стану м'язів які забезпечують динамічну активність нижніх сечових шляхів ми використовували електроміографію (ЕМГ) сечового міхура і його сфінктерного апарата. Для підсилення різниці потенціалів м'язів нижніх відділів сечової системи використовувався електроміограф 4-х канальний фірми «Медікор» (Угорщина). Дані ЕМГ оцінювали за показниками середнього значення сумарної біоелектричної активності. Ефективність лікування перевіряли при обстеженні хворих через 3, 6 та 12 місяців.

У всіх обстежених хворих наявність солей підвищувало збудження детрузора, що відображалось на рівні біоелектричності м'яза, який виштовхує сечу.

При аналізі показників середнього значення різниці біопотенціалів детрузора у чоловіків отримано поступове зменшення в процесі лікування на 12,5% (з $46,7 \pm 2,1$ мкВ до $41,5 \pm 1,7$ мкВ; $p < 0,05$), у жінок отримано зменшення на 13,1% (з $39,7 \pm 1,7$ мкВ до $35,1 \pm 1,4$ мкВ; $p < 0,02$).

Динаміка змін показників електроміографії у чоловіків в процесі лікування наведена на рисунку 1.