

МАТЕРІАЛИ VIII МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

РОЗВИТОК
СУСПІЛЬСТВА ТА НАУКИ
В УМОВАХ ЦИФРОВОЇ
ТРАНСФОРМАЦІЇ



М. КРИВИЙ РІГ, УКРАЇНА

**2 ТРАВНЯ
2025 РІК**

МАТЕРІАЛИ VIII МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

.....

**РОЗВИТОК СУСПІЛЬСТВА ТА
НАУКИ В УМОВАХ ЦИФРОВОЇ
ТРАНСФОРМАЦІЇ**

.....

м. Кривий Ріг, Україна
2 травня 2025 рік

УДК 082:001

Р 64



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 № 17 від 01.05.2025 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 № 74 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).

Р 64

.....
Розвиток суспільства та науки в умовах цифрової трансформації:
матеріали VIII Міжнародної студентської наукової конференції,
м. Кривий Ріг, 2 травня, 2025 рік / ГО «Молодіжна наукова ліга». —
Вінниця: ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2025. —288 с.

ISBN 978-617-8440-74-9

DOI 10.62732/liga-inter-02.05.2025

Викладено матеріали учасників VIII Міжнародної мультидисциплінарної студентської наукової конференції «Розвиток суспільства та науки в умовах цифрової трансформації», яка відбулася 2 травня 2025 року у місті Кривий Ріг, Україна.

УДК 082:001

ISBN 978-617-8440-74-9

© Колектив учасників конференції, 2025

© ГО «Молодіжна наукова ліга», 2025

© ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2025

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1.

ЕКОНОМІЧНА ТЕОРІЯ, МАКРО- ТА РЕГІОНАЛЬНА ЕКОНОМІКА

ЕКОНОМІЧНА СТІЙКІСТЬ ЕКОНОМІКИ В УМОВАХ ВІЙНИ

Чижик Д. Д., *Науковий керівник: Козловський С. В.*..... 13

СЕКЦІЯ 2.

ПІДПРИЄМНИЦТВО, ТОРГІВЛЯ ТА СФЕРА ОБСЛУГОВУВАННЯ

ВИКОРИСТАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ДЛЯ ПЕРСОНАЛІЗАЦІЇ
ТУРИСТИЧНОГО ДОСВІДУ

Квятковська В. В., *Науковий керівник: Хлопак С. В.*..... 17

ІННОВАЦІЇ ТА ПІДПРИЄМНИЦТВО ЯК ОСНОВА ЕКОНОМІЧНОГО
ВІДНОВЛЕННЯ КРАЇНИ

Літвінова Л. Р., *Науковий керівник: Колесник О. О.*..... 20

ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО РОЗВИТКУ ТУРИСТИЧНИХ ПІДПРИЄМСТВ

Білошкурський В. В., *Науковий керівник: Кривоберець М. М.*..... 22

УПРАВЛІННЯ ОБСЯГОМ ТА АСОРТИМЕНТНОЮ СТРУКТУРОЮ
ТОВАРООБОРОТУ ПІДПРИЄМСТВА В КРИЗОВИХ УМОВАХ

Шарагова О. М., *Науковий керівник: Богацька Н. М.*..... 25

СЕКЦІЯ 3.

ФІНАНСИ ТА БАНКІВСЬКА СПРАВА; ОПОДАТКУВАННЯ, ОБЛІК І АУДИТ

ВПЛИВ КРИПТОВАЛЮТНОГО РИНКУ НА СТІЙКІСТЬ БАНКІВСЬКОЇ
СИСТЕМИ КРАЇНИ

Постольська Д. П., Колесник О. О. 28

ВПЛИВ ТЕХНОЛОГІЙ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ НА РОЗВИТОК СТРАХОВОГО
РИНКУ

Мельник К. С., *Науковий керівник: Колесник О. О.* 31

ОРГАНІЗАЦІЯ ОБЛІКОВО-АНАЛІТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ УПРАВЛІННЯ
ЗАПАСАМИ ПІДПРИЄМСТВА

Смульська В. Д. 34

ЯКИМ ЧИНОМ НЕГАТИВНІ ЕМОЦІЙНІ СТАНИ (ТРИВОГА, СТРЕС, СТРАХ НЕВДАЧІ) ВПЛИВАЮТЬ НА ПРОКРАСТИНАЦІЮ СЕРЕД СТУДЕНТІВ?	
Книшенко О. П.	212

СЕКЦІЯ 18.

МЕДИЧНІ НАУКИ ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я

ВПЛИВ ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗКУЛЬТУРИ НА СТАН ХРЕБТА, М'ЯЗОВИЙ ТОНУС ТА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПІДЛІТКІВ ІЗ СКОЛІОЗОМ	
Толстая Н. О., <i>Науковий керівник: Марковська О. В.</i>	214
ДУАЛЬНІСТЬ ЕФЕКТУ УДАРНОЇ ХВИЛІ: ВІД ЕЛІМІНАЦІЇ - ДО ТВОРЕННЯ	
Великочий Т. В., <i>Науковий керівник: Галик Г. В.</i>	216
ЗНАННЯ СТУДЕНТІВ ПРО СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПРОФІЛАКТИКИ ГЕПАТИТУ В У ДІТЕЙ	
Сухоруков І. Ю., <i>Поваляєв О. А., Науковий керівник: Терьошин В. О.</i>	219
ОСОБЛИВОСТІ КОМУНІКАТИВНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ У ПРОФЕСІЯХ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ	
Ротань А. П., <i>Науковий керівник: Балицька А. А.</i>	221
РОЛЬ ВАКЦИНАЦІЇ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАННЯ НА ВІТРАНУ ВІСПУ	
Літвінова В. О., <i>Науковий керівник: Колісник В. О.</i>	223
РОЛЬ ЛАЗЕРНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ЛІКУВАННІ ГЕМОРОЮ ТА АНАЛЬНИХ ТРІЩИН	
Бондарєва С. А., <i>Науковий керівник: Колесник В. П.</i>	226
СТЕНТУВАННЯ VS DRUG COATED BALLOONS: ПРОТИСТОЯННЯ ОСНОВАНЕ НА ДОКАЗАХ	
Шкондін С. В., <i>Ткач В. С., Науковий керівник: Левадний О. В.</i>	229
ТАЛІЙ: МЕХАНІЗМИ ТОКСИЧНОЇ ДІЇ ТА ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ОТРУЄННЯ	
Ханенко О. І., <i>Рибак В. Т., Науковий керівник: Хопта Н. С.</i>	232
ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ДЛЯ ДІТЕЙ З ДЦП	
Чернявська М. В., <i>Науковий керівник: Сушецька А. С.</i>	235
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ВЕСТИБУЛЯРНИХ ПОРУШЕНЬ ПІСЛЯ ЗАКРИТИХ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВИХ ТРАВМ	
Перепелиця П. С., <i>Науковий керівник: Самойлова Г. П.</i>	237
ЯК ВІЙНА І ТРИВАЛИЙ СТРЕС РУЙНУЮТЬ СЕКСУАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я	
Дурневич К. В., <i>Науковий керівник: Понзель Н. І.</i>	240

Перепелиця Пилип Сергійович, студент 2 курсу IV медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Науковий керівник: Самойлова Ганна Петрівна, канд. мед. наук, доц., кафедра
спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії
Харківський національний медичний університет, Україна

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ВЕСТИБУЛЯРНИХ ПОРУШЕНЬ ПІСЛЯ ЗАКРИТИХ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВИХ ТРАВМ

Актуальність.

Проблема вестибулярних порушень після закритих черепно-мозкових травм (ЗЧМТ) є надзвичайно актуальною в сучасній медичній практиці, оскільки такі порушення значною мірою впливають на якість життя постраждалих. Вестибулярна дисфункція після травм голови може проявлятися у вигляді запаморочення, порушення рівноваги, нестабільності під час ходьби, нудоти та зорових розладів. Ці симптоми часто зберігаються тривалий час, навіть після стабілізації основного стану пацієнта, ускладнюючи його функціонування в соціальному та професійному середовищі. [4].

Мета дослідження.

Наукове обґрунтування та експериментальна перевірка ефективності фізичної терапії, спрямованої на корекцію вестибулярних порушень у осіб після закритих черепно-мозкових травм.

Матеріали і методи.

У дослідженні взяли участь 20 осіб, віковий діапазон учасників становив від 20 до 45 років. Які були розподілені на дві рівні за кількістю групи:

Контрольна група (КГ 10 осіб) проходила стандартну програму фізичної терапії, яка включала в себе лікувальну фізкультуру (ЛФК), методики відновлення рухової активності, масаж, фізіотерапію.

Експериментальна група (ЕГ, 10 осіб) — займалися за вдосконаленою програмою фізичної терапії, що доповнювалась та базувалась на застосуванні баланс-тренінгу, позиційних і зорових вправ.

Було використано:

Вправи з баланс-тренінгу при вестибулярній дисфункції, вправи у стійці на нестабільній поверхні, вправи на повороти тулуба з фіксацією зору, а також різноманітні техніки, які спрямовані на відновлення нормальної функції вестибулярної системи, зокрема маневри Еплі, Сімоні, Семонта або Брандта-Дароффа. Застосовуються такі клінічні проби, як тест Ромберга, модифікований тест Тандемної стійки, а також інструментальні стабілографічні дослідження, які вивчають коливання центру тиску на платформі в умовах відкритих і закритих очей. (ЕГ 10 осіб) також використовувалатакі тести, як «Timed Up and Go» (TUG), «Dynamic Gait Index» (DGI), або «Functional Gait Assessment» (FGA), що дозволяють визначити якість динамічного балансу, швидкість руху, стабільність під час поворотів та зорово-вестибулярну координацію

Для детального аналізу ефективності фізичної терапії було проведено порівняння результатів між контрольною та експериментальною групами по ряду

клінічних тестів та опитувальників, зокрема Тесту ТанDEMної стійки, TUG, CTSIB, шкали DHI та тесту FGA. Статистичну обробку отриманих результатів проводили з використанням методів варіаційної статистики за допомогою стандартних програмних засобів: Excel

Результати.

У ході аналізу результатів фізичної терапії для осіб з вестибулярними порушеннями після ЗЧМТ виявлено позитивну динаміку у пацієнтів обох груп (КГ) та (ЕГ) Проте результати експериментальної групи (ЕГ) були статистично та клінічно значущо кращими за всіма показниками: час тандемної стійки, рівень запаморочення за шкалою DHI, інтеграція сенсорних систем за тестом CTSIB, функціональна мобільність за TUG та якість динамічної ходьби за FGA. Це свідчить про ефективність комплексного підходу до фізичної терапії, який включав додаткові методи - зоровий, позиційний і баланс-тренінг.

Найбільші відмінності між групами простежувалися у таких тестах, як TUG та DHI, де експериментальна група досягла значного зменшення часу виконання та зниження рівня суб'єктивного дискомфорту, пов'язаного із запамороченням.

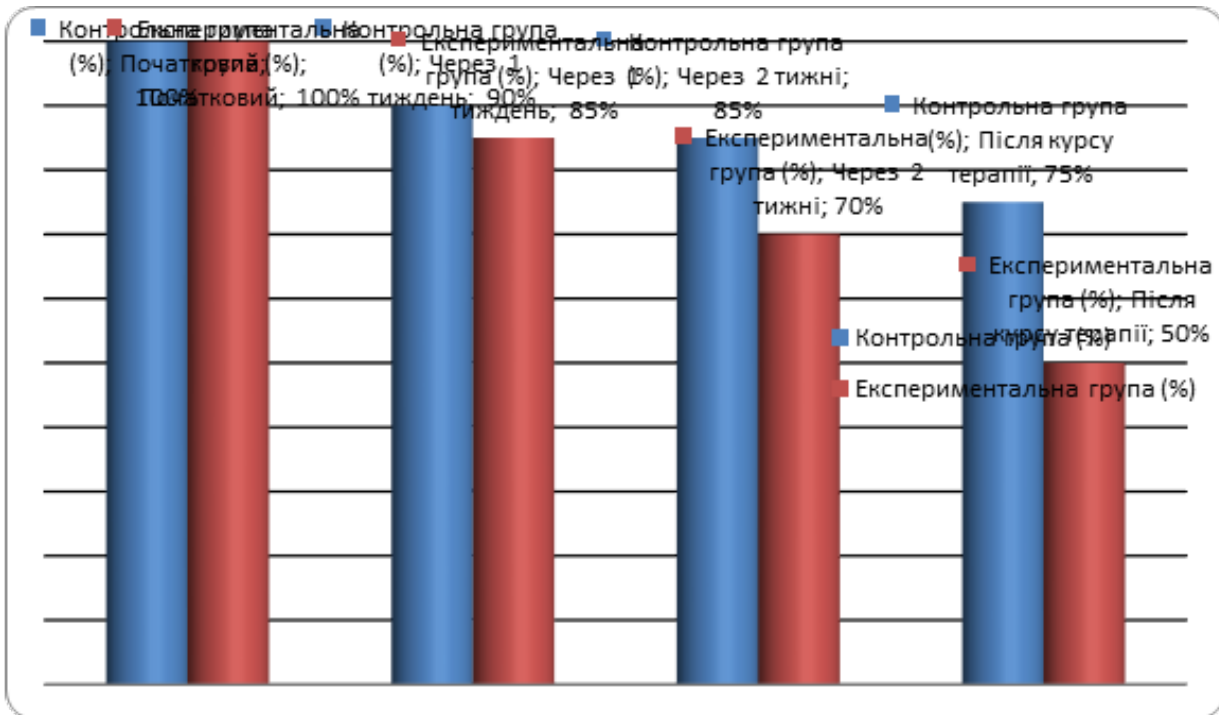


Рис. 1. Порівняння динаміки показників у контрольній та експериментальній групах за всіма тестами (Тандемна стійка, DHI, CTSIB, TUG, FGA)

Висновки.

1. На основі отриманих результатів можна зробити висновок, що фізична терапія є важливим компонентом реабілітації після закритих черепно-мозкових травм.

2. Вивчення сучасних реабілітаційних підходів до лікування вестибулярної дисфункції показало, що фізична терапія є основним нефармакологічним методом відновлення вестибулярної функції.

3. Порівняльний аналіз ефективності впровадженої програми фізичної терапії продемонстрував її переваги над традиційними методами реабілітації.

Список використаних джерел:

1. Андрієвська, І. А. (2022). Сучасні підходи до фізичної терапії при запамороченні у пацієнтів із черепно-мозковими травмами. Проблеми клінічної педіатрії та неврології, (1), 37–41.
2. Вербицька, Т. С. (2023). Вестибулярна реабілітація в умовах амбулаторного етапу. Актуальні питання медичної науки, 18(1), 55–61.
3. Головка, Л. В. (2019). Комплексна програма фізичної реабілітації при наслідках черепно-мозкової травми. Фізична реабілітація та рекреаційно-оздоровчі технології, (2), 45–51.
4. Європейська асоціація фізичної терапії. (2019). Керівництво з реабілітації після черепно-мозкових травм. 13(3) 121–133.