

SCI-CONF.COM.UA

FUTURE OF SCIENCE: INNOVATIONS AND PERSPECTIVES



**PROCEEDINGS OF VII INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MAY 19-21, 2025**

**STOCKHOLM
2025**

FUTURE OF SCIENCE: INNOVATIONS AND PERSPECTIVES

Proceedings of VII International Scientific and Practical Conference

Stockholm, Sweden

19-21 May 2025

Stockholm, Sweden

2025

UDC 001.1

The 7th International scientific and practical conference “Future of science: innovations and perspectives” (May 19-21, 2025) SSPG Publish, Stockholm, Sweden. 2025. 639 p.

ISBN 978-91-87224-03-4

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Future of science: innovations and perspectives. Proceedings of the 7th International scientific and practical conference. SSPG Publish. Stockholm, Sweden. 2025. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/vii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-future-of-science-innovations-and-perspectives-19-21-05-2025-stokholm-shvetsiya-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

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 neighbouring 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.

e-mail: sweden@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2025 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2025 SSPG Publish ®

©2025 Authors of the articles

13. **Біловол А. М., Пустова Н. О., Ляхова К. В., Копитіна В. С.** 72
ВПЛИВ СТРЕСУ НА ЗАГОСТРЕННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ШКІРИ У
СТУДЕНТІВ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО
УНІВЕРСИТЕТУ
14. **Боброва І. І., Костюкова І. М.** 75
РОЛЬ БЛУКАЮЧОГО НЕРВА У СИНУСОВІЙ АРИТМІЇ
15. **Вжецон Т. В., Толстая А. О., Голімбевська В. В.** 80
АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ ЯК ГЛОБАЛЬНА
ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА ЗАГРОЗА: РОЛЬ НАДМІРНОГО
ПРИЗНАЧЕННЯ АНТИБІОТИКІВ У ПЕРВИННІЙ ЛАНЦІ
16. **Гаврилов А. В., Сова В. С., Рудь С. С.** 83
ВИКОРИСТАННЯ АЦЕТИЛСАЛІЦИЛОВОЇ КИСЛОТИ У ДІТЕЙ
ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ СИНДРОМУ РЕЙЄ
17. **Гандзюк О. М., Валецький Ю. М.** 86
МОВНА БАР'ЄРНІСТЬ У ДІАГНОСТИЦІ ЗАХВОРЮВАНЬ
ПАРАМЕДИКАМИ: ВИКЛИКИ ТА ШЛЯХИ ПОДОЛАННЯ
18. **Коцюбійчук З. Я., Бовтун А. В., Пентескул В. І.** 92
ОБГРУНТУВАННЯ КОРЕКЦІЇ ДИСФУНКЦІЇ ЕНДОТЕЛІУ
КВЕРЦЕТИНОМ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ
НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ ТА ДІАБЕТИЧНОЇ
ХВОРОБИ НИРОК У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ТИПУ 2
19. **Кязимова С. Б., Нестерцова С. О., Слєпченко М. Ю.** 95
ПРОФІЛАКТИКА ВПІЛ-ІНФЕКЦІЇ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ
20. **Лежньова О. В., Сарафинюк Л. А., Андрощук О. В.,
Шевчишен В. І.** 99
ФІЗИЧНА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ ТА СТОМЛЕННЯ ПРИ
ПЕРЕРИВЧАСТИХ СТАТИЧНИХ ЗУСИЛЛЯХ
21. **Марченко Д. Г., Бурковський Є. Е.** 102
НЕЙРОТОКСИЧНІСТЬ АЛКОГОЛЮ: МЕХАНІЗМИ ТА
НАСЛІДКИ
22. **Марченко Д. Г., Похил А. В.** 108
ВПЛИВ ПРЕНАТАЛЬНОГО СПОЖИВАННЯ ЕТАНОЛУ НА
РОЗВИТОК ТИМУСУ ТА ФОРМУВАННЯ ІМУННОЇ СИСТЕМИ
ПЛОДА
23. **Несольона Л. О., Ширяєва Л. Г., Ващенко В. В., Сікало Ю. К.** 114
ДОСЛІДЖЕННЯ ЗВ'ЯЗКУ МІЖ ВЕГЕТАРІАНСЬКИМ
РАЦІОНОМ ТА ЗНИЖЕННЯМ ЧАСТОТИ ПРОЯВІВ ГЕРХ
24. **Осадча В. В., Кобеляцький Ю. Ю.** 119
ПОРІВНЯННЯ МЕТОДІВ ОПОЇД-ЛІМІТУЮЧОЇ АНЕСТЕЗІЇ У
ПАЦІЄНТОК, КОТРИМ ВИКОНУЄТЬСЯ ТОТАЛЬНА
АБДОМІНАЛЬНА ГІСТЕРЕКТОМІЯ
25. **Трач В. В., Трегуб П. О.** 124
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ СОЦІАЛЬНИХ РЕКЛАМНИХ
КАМПАНІЙ У ФОРМУВАННІ ЗДОРОВОЇ ПОВЕДІНКИ
НАСЕЛЕННЯ

ДОСЛІДЖЕННЯ ЗВ'ЯЗКУ МІЖ ВЕГЕТАРІАНСЬКИМ РАЦІОНОМ ТА ЗНИЖЕННЯМ ЧАСТОТИ ПРОЯВІВ ГЕРХ

Несольона Людмила Олександрівна

ORCID:0009-0009-7714-2254

Ширяєва Любов Геннадіївна

ORCID:0009-0007-0972-440X

Ващенко Вікторія Вікторівна

ORCID:0009-0005-2546-4519

Здобувачки вищої освіти 2 медичного факультету 4 курсу
Харківського національного медичного університету

Науковий керівник

Сікало Юлія Костянтинівна

Доцент, к.мед.н кафедри внутрішньої медицини № 3 та ендокринології
м. Харків Україна

Мета роботи. Метою даного дослідження є аналіз впливу вегетаріанської дієти на частоту та інтенсивність симптомів гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби (ГЕРХ), а також визначення можливих механізмів, за допомогою яких ця дієта може сприяти зменшенню симптомів і запальних процесів у стравоході. Дослідження спрямоване на оцінку потенційних переваг рослинного харчування, включаючи його вплив на стан шлунково-кишкового тракту, метаболічні процеси та рівень запальних маркерів у пацієнтів із ГЕРХ.

Матеріали та методи. Дослідження проводилося на основі аналізу наукових публікацій та клінічних випробувань, що вивчають зв'язок між вегетаріанською дієтою та симптомами ГЕРХ.

Результати обговорення. Гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ) характеризується регургітацією шлункового вмісту в стравохід, що призводить до ускладнень або неприємних симптомів. Симптоми, пов'язані з ГЕРХ, включають печію, кислотну відрижку, біль у грудях, одиофагію, дисфагію, виділення води та відчуття кульки, і вони можуть значно вплинути на якість життя. Крім того, ГЕРХ є відомим фактором ризику для стравоходу Барретта і пов'язаний з більш високою частотою виникнення аденокарциноми

стравоходу. Отже, оцінка як факторів ризику, так і факторів захисту для ГЕРХ має важливе значення. Вибір дієти та контроль ваги відіграють ключову роль у лікуванні ГЕРХ. Пацієнти часто повідомляють, що вживання шоколаду, смаженої та гострої їжі може викликати симптоми рефлюксу. Крім того, багато пацієнтів з ГЕРХ уникають соку цитрусових, газованих напоїв та інших кислих напоїв через побоювання, що вони можуть погіршити їхні симптоми. Вегетаріанська дієта визначається як вживання овочів, горіхів, фруктів, бобових та зернових з обмеженням непрямих продуктів тваринного походження і була пов'язана з меншим ризиком деяких видів раку, ожиріння, діабету 2 типу, гіпертонії та інших серцево-судинних захворювань. Спостережні дослідження в Індії та Ірані показують, що вегетаріанська дієта може захистити від ГЕРХ. Дослідження, проведені в західних країнах, також продемонстрували, що рослинна дієта пов'язана з покращенням здоров'я шлунково-кишкового тракту та зменшенням поширеності симптомів рефлюксу. Вегетаріанська дієта, яка зазвичай має низький вміст вуглеводів і багата клітковиною, може сприяти моториці шлунково-кишкового тракту та збалансувати мікробіом кишечника, що потенційно може призвести до зниження частоти рефлюксу. Дієта, багата на клітковину та з низьким вмістом жиру, може зменшити тиск на нижній сфінктер стравоходу, запобігаючи кислотному рефлюксу. Клітковина також сприяє випорожненню шлунка, скорочуючи час перебування вмісту шлунка в шлунку, що знижує ризик кислотної регургітації в стравохід. Антиоксидантні властивості продуктів рослинного походження можуть зменшити запалення в стравоході та допомогти відновити пошкодження слизової. Споживання магнію, клітковини, поліненасичених жирних кислот, флавоноїдів і каротиноїдів (які зазвичай містяться у вегетаріанській дієті) пов'язано зі зниженням рівня маркерів запалення, таких як hs-CRP, інтерлейкін-6 (IL-6) і фактор некрозу пухлини альфа (TNF- α). Крім того, арахідонова кислота (в основному з м'яса) може викликати каскад нейрозапалення, отже можна зробити висновок, що вегетаріанські дієти захищають від запалення. Вегетаріанська дієта також може

сприяти покращенню кишкової мікробіоти, що було пов'язано зі зниженням ризику шлунково-кишкових розладів. Включення різних фітохімічних речовин, таких як флавоноїди та вітаміни С і Е, які містяться у фруктах і овочах, також може забезпечити захисний ефект від окислювального стресу, потенційно зменшуючи запалення та пошкодження стравоходу. У сукупності вищезазначені дослідження свідчать про те, що вегетаріанська дієта може зменшити частоту ГЕРХ через низький рівень споживання тваринного білка та ожиріння. Просування вегетаріанської дієти, особливо якщо вона дотримується протягом тривалого часу, може бути частиною комплексного підходу до зменшення появи симптомів і ускладнень, пов'язаних з ГЕРХ.

Висновки. Результати дослідження підтверджують, що вегетаріанська дієта може сприяти зменшенню симптомів ГЕРХ завдяки низькому вмісту жиру, високій концентрації клітковини та антиоксидантних сполук. Доведено, що споживання рослинних продуктів позитивно впливає на моторику шлунково-кишкового тракту, покращує баланс кишкової мікробіоти та знижує рівень запальних маркерів, таких як hs-CRP, IL-6 та TNF- α . Включення до раціону продуктів, багатих на флавоноїди, поліненасичені жирні кислоти та каротиноїди, може мати захисний ефект проти окислювального стресу та пошкодження слизової оболонки стравоходу. Таким чином, довготривале дотримання вегетаріанської дієти може бути ефективною стратегією для зменшення симптомів ГЕРХ та попередження її ускладнень. Отримані дані свідчать про необхідність подальших досліджень щодо впровадження вегетаріанського харчування як складової комплексної терапії пацієнтів із ГЕРХ

ВИКОРИСТАНІ ДЖЕРЕЛА

1. Vakil N., van Zanten S.V., Kahrilas P., Dent J., Jones R. The Montreal definition and classification of gastroesophageal reflux disease: A global evidence-based consensus. *Am. J. Gastroenterol.* 2006;101:1900–1920; quiz 1943. doi: 10.1111/j.1572-0241.2006.00630.x. [DOI] [PubMed] [Google Scholar]
2. Sandhu D. S., Fass R. Current Trends in the Management of

Gastroesophageal Reflux Disease. *Gut Liver*. 2018;12:7–16. doi: 10.5009/gnl16615. [DOI] [PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]

3. Vakil N. B., Traxler B., Levine D. Dysphagia in patients with erosive esophagitis: Prevalence, severity, and response to proton pump inhibitor treatment. *Clin. Gastroenterol. Hepatol.* 2004;2:665–668. doi: 10.1016/S1542-3565(04)00289-7. [DOI] [PubMed] [Google Scholar]

4. Dent J., Brun J., Fendrick A., Fennerty M., Janssens J., Kahrilas P., Lauritsen K., Reynolds J., Shaw M., Talley N. An evidence-based appraisal of reflux disease management--the Genval Workshop Report. *Gut*. 1999;44((Suppl. S2)):S1–S16. doi: 10.1136/gut.44.2008.S1. [DOI] [PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]

5. de Bortoli N., Guidi G., Martinucci I., Savarino E., Imam H., Bertani L., Russo S., Franchi R., Macchia L., Furnari M., et al. Voluntary and controlled weight loss can reduce symptoms and proton pump inhibitor use and dosage in patients with gastroesophageal reflux disease: A comparative study. *Dis. Esophagus*. 2016;29:197–204. doi: 10.1111/dote.12319. [DOI] [PubMed] [Google Scholar]

6. Nebel O.T., Fornes M.F., Castell D.O. Symptomatic gastroesophageal reflux: Incidence and precipitating factors. *Am. J. Dig. Dis.* 1976;21:953–956. doi: 10.1007/BF01071906. [DOI] [PubMed] [Google Scholar]

7. Murphy D.W., Castell D.O. Chocolate and heartburn: Evidence of increased esophageal acid exposure after chocolate ingestion. *Am. J. Gastroenterol.* 1988;83:633–636. [PubMed] [Google Scholar]

8. Feldman M., Barnett C. Relationships between the acidity and osmolality of popular beverages and reported postprandial heartburn. *Gastroenterology*. 1995;108:125–131. doi: 10.1016/0016-5085(95)90016-0. [DOI] [PubMed] [Google Scholar]

9. Leitzmann C. Vegetarian diets: What are the advantages? *Forum Nutr.* 2005;57:147–156. doi: 10.1159/000083787. [DOI] [PubMed] [Google Scholar]

10. Delgado-Velandia M., Maroto-Rodríguez J., Ortolá R., García-Esquinas E., Rodríguez-Artalejo F., Sotos-Prieto M. Plant-Based Diets and All-cause and

Cardiovascular Mortality in a Nationwide Cohort in Spain: The ENRICA Study. *Mayo Clin. Proc.* 2022;97:2005–2015. doi: 11. 1016/j.mayocp.2022.06.008. [DOI] [PubMed] [Google Scholar]

11. Segovia-Siapco G., Sabaté J. Health and sustainability outcomes of vegetarian dietary patterns: A revisit of the EPIC-Oxford and the Adventist Health Study-2 cohorts. *Eur. J. Clin. Nutr.* 2019;72:60–70. doi: 10.1038/s41430-018-0310-z. [DOI] [PubMed] [Google Scholar]