

SCI-CONF.COM.UA

EUROPEAN SCIENCE AND INNOVATION CONGRESS



**PROCEEDINGS OF IV INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MARCH 9-11, 2026**

**BARCELONA
2026**

EUROPEAN SCIENCE AND INNOVATION CONGRESS

Proceedings of IV International Scientific and Practical Conference

Barcelona, Spain

9-11 March 2026

Barcelona, Spain

2026

UDC 001.1

The 4th International scientific and practical conference “European science and innovation congress” (March 9-11, 2026) Barca Academy Publishing, Barcelona, Spain. 2026. 359 p.

ISBN 978-84-15927-36-5

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // European science and innovation congress. Proceedings of the 4th International scientific and practical conference. Barca Academy Publishing. Barcelona, Spain. 2026. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/iv-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-european-science-and-innovation-congress-9-11-03-2026-barselona-ispaniya-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: barca@sci-conf.com.ua

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

©2026 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2026 Barca Academy Publishing ®

©2026 Authors of the articles

TABLE OF CONTENTS

AGRICULTURAL SCIENCES

1. *Дутчак О. В.* 10
ВПЛИВ ЕЛЕМЕНТІВ БІОЛОГІЗАЦІЇ НА ФІТОСАНІТАРНИЙ
СТАН ТА УРОЖАЙНІСТЬ ГРЕЧКИ ЗА ОРГАНІЧНОГО
ВИРОБНИЦТВА
2. *Ємець О. М., Чепульська С. І.* 13
ФІТОСАНІТАРНИЙ МОНІТОРИНГ ЕНТОМОКОМПЛЕКСУ
ПОСІВІВ ЯЧМЕНЮ ЯРОГО В ПІВНІЧНО-СХІДНОМУ
ЛІСОСТЕПУ УКРАЇНИ

BIOLOGICAL SCIENCES

3. *Бевзюк Ю. Д., Сіренко А. Г.* 18
ОСОБЛИВОСТІ ЕКОЛОГІЇ MOLYTINAE ТА HYPERINAE
(CURCULIONIDAE, COLEOPTERA, INSECTA)
НАЦІОНАЛЬНОГО ПРИРОДНОГО ПАРКУ
«ВЕРХОВИНСЬКИЙ» ТА ПРИЛЕГЛИХ ТЕРИТОРІЙ
4. *Литовченко С. М.* 33
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ОРГАНІЗАЦІЇ ПРОФІЛАКТИКО-
ОЗДОРОВЧИХ ЗАНЯТЬ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ ДРУГОГО ПЕРІОДУ
ЗРІЛОГО ВІКУ

MEDICAL SCIENCES

5. *Allaberganov S., Adilbekova D.* 39
MORPHOLOGICAL AND MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS
OF LIVER DETOXIFICATION FUNCTION AND APOPTOSIS-
NECROSIS PROCESSES IN GASTRIC AND HEPATIC TISSUES
DURING THE DEVELOPMENT OF EXPERIMENTAL GASTRIC
ULCERS
6. *Rozumenko V. D.* 42
ADVANCED METHODS OF TREATMENT OF MALIGNANT
BRAIN TUMORS USING INNOVATIVE NEUROSURGICAL
TECHNOLOGIES
7. *Ахроров Х. Х., Фатиллоева К. Ф., Ким Е. С., Абитова М. З.* 46
МЕМБРАННИЙ ТРАНСПОРТ КЛЕТКИ В АСПЕКТЕ
ФИЗИОЛОГИИ
8. *Ахроров Х. Х., Зиганишина К. М., Абдувахобова Диера Шерзод
кизи, Сайфуллаева Х. Ш.* 58
ФИЗИОЛОГИЯ НЕЙРОГЕННЫХ ПУТЕЙ
9. *Ахроров Х. Х., Нематов А. З., Ахмедова П. Б., Саодат М. О.* 65
МЕХАНИЗМЫ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЦА В
ПОКОЕ

10. *Ахроров Х. Х., Шадманова М. М., Буранова И. Б., Хайитбаева Ф. О.* 76
МЕХАНІЗМИ РЕГУЛЯЦІЇ ДЕЯТЕЛЬНОСТІ СЕРДЦА ПРИ НАГРУЗКЕ
11. *Браткова Л. Б., Коропець В. В., Казанцева Д. С.* 85
ГЕМОЛІТИЧНА ХВОРОБА ПЛОДА І НОВОНАРОДЖЕНОГО У НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ: ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ТА ЛІКУВАННЯ В УКРАЇНІ ТА США
12. *Ващенко Д. В., Весніна М. А., Біловол А. М.* 88
ВПЛИВ ТРИВАЛОЇ АНТИБІОТИКОТЕРАПІЇ НА ПЕРСИСТЕНЦІЮ ВПЧ-ІНФЕКЦІЇ ШИЙКИ МАТКИ
13. *Євтушенко О. В., Гончарова Н. М., Поваляєв О. А., Сухоруков І. Ю., Заліський С. І.* 93
ПРОНИКАЮЧІ ПОРАНЕННЯ ЖИВОТА У ВІЙСЬКОВИХ: КРИТИЧНІ РІШЕННЯ НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ ПЕРЕД ХІРУРГІЧНИМ ВТРУЧАННЯМ
14. *Кабаченко В. О., Шишкін М. А.* 98
ІМУНОГІСТОХІМІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА КЛІТИННОГО КОМПОНЕНТУ СТРОМАЛЬНОГО КОМПАРТМЕНТУ В ПРОТОКОВІЙ АДЕНОКАРЦИНОМІ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ
15. *Клітинська О. В., Шеверя С. М., Китастий О. І.* 104
АНАЛІЗ ПСИХО-ЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ОРТОДОНТИЧНИХ ПАЦІЄНТІВ ПРИ ЛІКУВАННІ БРЕКЕТ-СИСТЕМАМИ
16. *Курнос А. О., Головаха М. Л.* 108
ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОЇ ПРОГРАМИ КІНЕЗІОТЕРАПІЇ ТА ПРОПРІОЦЕПТИВНОГО ТРЕНУВАННЯ У ФУНКЦІОНАЛЬНОМУ ВІДНОВЛЕННІ КОЛІННОГО СУГЛОБА ПІСЛЯ УШИВАННЯ МЕНІСКА
17. *Мочерняк М. Л., Різничук Ю. В., Іваночко Н. Я.* 112
ДІАБЕТИЧНА СТОПА: ХІРУРГІЧНА ТАКТИКА ТА ПРОФІЛАКТИКА АМПУТАЦІЙ
18. *Радловська Ю. В., Тарасова Є. В., Булинїна О. Д.* 115
ДВЗ-СИНДРОМ ЯК СИСТЕМНА ДЕКОМПЕНСАЦІЯ ГЕМОСТАЗУ: ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ТА КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА
19. *Резніченко Г. І., Кабаченко О. В., Нікіфоров О. А., Ломейко О. О.* 118
ХРОМОСОМНІ ПРИЧИНИ ВТРАТИ ВАГІТНОСТІ
20. *Савельєва Н. М., Ковальчук Д. О.* 122
ОЦІНКА КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З РОЗЛАДАМИ СУГЛОБОВОГО ДИСКА СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА

ДВЗ-СИНДРОМ ЯК СИСТЕМНА ДЕКОМПЕНСАЦІЯ ГЕМОСТАЗУ: ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ТА КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА

Радловська Юлія Віталіївна

Здобувачка освіти 2 курсу 2 медичного факультету 018 групи

Тарасова Єлизавета Вікторівна

Здобувачка освіти 2 курсу 2 медичного факультету 018 групи

Булинїна Оксана Дмитрівна

магістр, старший викладач

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Вступ. У фізіологічних умовах система гемостазу підтримує тонкий баланс між коагуляцією та фібринолізом, що забезпечує рідкий стан крові та локальну зупинку кровотеч [1, 2]. Дисеміноване внутрішньосудинне згортання (ДВЗ) виникає при критичному порушенні цієї рівноваги, коли замість локальної відповіді розвивається генералізована активація згортання крові по всьому судинному руслу [3, 4]. Це призводить до суперечливого поєднання масивного мікротромбоутворення та важкого геморагічного синдрому, що становить пряму загрозу життю пацієнта [5, 6].

Мета дослідження. Вивчити етапність розвитку ДВЗ-синдрому, визначити ключові етіологічні фактори та систематизувати лабораторні критерії діагностики цього стану.

Результати дослідження. ДВЗ-синдром завжди є вторинним процесом, що ускладнює перебіг основної патології. Основними причинами виступають сепсис (через дію ендотоксинів на ендотелій), тяжкі травми та опіки (внаслідок масивного вивільнення тканинного фактора), акушерські ускладнення, такі як емболія навколоплідними водами, та злякисні новоутворення [3, 7, 8, 9].

Патогенез синдрому розвивається через кілька критичних фаз:

1. **Гіперкоагуляція та мікротромбоутворення:** Масивна активація тканинного фактора запускає неконтрольований каскад коагуляції. Надлишок

тромбіну призводить до формування численних фібринових мікротромбів у капілярах. Це блокує мікроциркуляцію, викликаючи ішемію та дистрофічні зміни в органах-мішенях: нирках (олігурія), легенях (дихальна недостатність), печінці та наднирниках [5, 10, 11, 12].

2. **Коагулопатія споживання:** Безперервне тромбоутворення виснажує запаси тромбоцитів, фібриногену та прокоагулянтів швидше, ніж організм встигає їх синтезувати. Це призводить до переходу стану від гіперкоагуляції до гіпокоагуляції [9, 11].

3. **Вторинна активація фібринолізу:** У відповідь на тромбоз організм активує плазмін. Надмірний фібриноліз руйнує навіть функціональні згустки, що разом із дефіцитом факторів згортання зумовлює розвиток кровотеч із місць ін'єкцій, післяопераційних ран та слизових оболонок [3, 4].

Лабораторна діагностика є вирішальною для диференціації ДВЗ від локальних кровотеч. Характерними ознаками є зростаюча тромбоцитопенія, значне зниження рівня фібриногену та підвищення рівня D-димерів, що свідчить про інтенсивний розпад фібрину [2, 10]. Подовження протромбінового часу та АЧТЧ підтверджує глибокий дефіцит факторів згортання [2]. Терапія базується на негайному усуненні першопричини (очищення вогнища інфекції, зупинка масивної крововтрати) та замісному введенні компонентів крові (свіжозаморожена плазма, кріопреципітат). Застосування гепарину залишається дискусійним і виправдане лише у ранній фазі гіперкоагуляції під суворим моніторингом, щоб не посилити кровотечу в стадії виснаження [3, 4, 6].

Висновки. 1. ДВЗ-синдром – це системний патологічний процес, де захисний механізм згортання трансформується у руйнівний каскад генералізованого тромбозу та вторинної кровоточивості.

2. Ключовим морфологічним субстратом є мікротромбоз капілярного русла, що неминуче призводить до поліорганної недостатності.

3. Прогноз пацієнта залежить від раннього виявлення маркерів споживання (фібриноген, тромбоцити) та продуктів деградації фібрину (D-димер) разом із радикальним лікуванням основного захворювання.

ДЖЕРЕЛА

1. Гемостаз крові та його порушення. Tromboza.net. Режим доступу: <https://www.tromboza.net/vsyo-o-tromboze/gemostaz-krovi>
2. Оцінка системи гемостазу. CSD Lab. Режим доступу: <https://www.csdlab.ua/analyzes/ocinka-gemostazu>
3. Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові (ДВЗ-синдром). Compendium. [Електронний ресурс]. Режим доступу: <https://compendium.com.ua/uk/handbooks-uk/nozologia-dovidnyk/sindrom-diseminovanogo-vnutrishnosudinnogo-zgortannya-krovi-dvz-sindrom/>
4. Що таке ДВЗ-синдром? MedHarmony. Режим доступу: <https://medharmony.km.ua/blog/dvs-sindrom>
5. DIC Syndrome Presentation and Management. ClinCaseQuest. Режим доступу: <https://clincasequest.academy/dic-syndrome-presentation/>
6. ДВЗ-синдром: причини та симптоми. Doc.ua. Режим доступу: <https://doc.ua/ua/bolezn/dvs-sindrom>
7. Сепсис: що варто знати. Центр громадського здоров'я МОЗ України. Режим доступу: <https://phc.org.ua/news/scho-var-to-znati-pro-sepsis>
8. Сепсис: діагностика та лікування. OnClinic. Режим доступу: <https://onclinic.ua/ru/blog/shcho-take-sepsys-i-yak-yoho-likuvaty>
9. Патофізіологія гемостазу. Репозитарій ДДМУ. Режим доступу: <https://repo.dma.dp.ua/9123/>
10. D-димер: роль у діагностиці ДВЗ-синдрому. Esculab. [Електронний ресурс]. Режим доступу: <https://esculab.com/blog-ddymer-rol-i-znachennya-v-diahnosty-ci-ta-likuvanni>
11. Тромбоцитопенія при системних захворюваннях. Спіженко Clinic. Режим доступу: <https://spizhenko.clinic/uk/blog-uk/trombocitopenija>
12. Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові. Режим доступу: <https://compendium.com.ua/uk/handbooks-uk/nozologia-dovidnyk/sindrom-diseminovanogo-vnutrishnosudinnogo-zgortanniai-dvz-sindrom/>