

**ЗБІРНИК НАУКОВИХ МАТЕРІАЛІВ
СXLVIII МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
ІНТЕРНЕТ - КОНФЕРЕНЦІЇ**

el-conf.com.ua

***«ПРІОРИТЕТНІ НАПРЯМИ РОЗВИТКУ
НАУКИ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ»***

20 ВЕРЕСНЯ 2024 РОКУ



М. ВІННИЦЯ

Пріоритетні напрями розвитку науки в Україні та світі,
CXLVIII Міжнародна науково-практична інтернет-
конференція. – м. Вінниця, 20 вересня 2024 року. – 54 с.

Збірник укладено за матеріалами CXLVIII Міжнародної
науково-практичної інтернет - конференції «Пріоритетні
напрями розвитку науки в Україні та світі», 28 червня 2024 року,
які оприлюднені на інтернет-сторінці el-conf.com.ua

Адреса оргкомітету:

21018, Україна, м. Вінниця, а/с 5088

e-mail: el-conf@ukr.net

Оргкомітет інтернет-конференції не завжди поділяє
думку учасників. У збірнику максимально точно збережена
орфографія і пунктуація, які були запропоновані учасниками.
Повну відповідальність за достовірну інформацію несуть
учасники, наукові керівники.

Всі права захищені. При будь-якому використанні
матеріалів конференції посилання на джерела є обов'язковим.

ЗМІСТ

<i>Бордюжа К.В.</i> МЕТОДИЧНІ АСПЕКТИ УРОКІВ З ІНОЗЕМНОЇ МОВИ В УМОВАХ ВПРОВАДЖЕННЯ НУШ	4
<i>Войтко О.О., науковий керівник Костанда І.О.</i> КАТЕГОРІЯ ВИГУКУ В СУЧАЙСНІЙ КИТАЙСЬКІЙ МОВІ: ФУНКЦІОНАЛЬНІ АСПЕКТИ	9
<i>Дем'яненко С.</i> БАЧЕННЯ ПОЛІТИЧНОГО МАЙБУТНЬОГО УКРАЇНИ В МАТЕРІАЛАМ КИРИЛО – МИФОДІЇВСЬКОГО ТОВАРИСТВА.....	11
<i>Івчук Ю.В.</i> АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ВИЯВЛЕННЯ ПІДРОБКИ ДОВІДОК ПРО НЕПРИДАТНІСТЬ ДО ВІЙСЬКОВОЇ СЛУЖБИ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ	16
<i>Куліш А.Ю.</i> ДОСТОВІРНІСТЬ ОЦІНКИ ПО ШКАЛІ АПГАР ЯК ІНДИКАТОРУ АСФІКСІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ, НЕЗАЛЕЖНО ВІД ЇХ ГЕСТАЦІЙНОГО ВІКУ	20
<i>Мельничук О.М.</i> ЕТНОКУЛЬТУРНИЙ КОМПОНЕНТ ЕТИКЕТНИХ КОНСТРУКЦІЙ.....	23
<i>Mytrofanov D., Khodchenko E.</i> THE GHOST IN FRONT OF GERTRUDE.....	26
<i>Павликовський В.О.</i> ПРОБЛЕМАТИКА ОПИСУ ДОСЛІДЖУВАНИХ ОБ'ЄКТІВ У ПОСТАНОВАХ ПРО ПРИЗНАЧЕННЯ СУДОВО-БАЛІСТИЧНИХ ЕКСПЕРТИЗ.....	28
<i>Таран М.О.</i> ДІДЖИТАЛІЗАЦІЯ ТА СТАЛІЙ РОЗВИТОК У ТРУДОВОМУ ПРАВІ.....	30
<i>Фалендиш А.В., науковий керівник Русавська В.А.</i> ІСТОРИЧНИЙ АСПЕКТ ДИНАМІКИ РОЗВИТКУ ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ ТУРИСТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ В МІЖНАРОДНІЙ ПЕРСПЕКТИВІ	34
<i>Фетисенко І.В.</i> ГРА ЯК ЗАСІБ ФОРМУВАННЯ ТА РОЗВИТКУ ЗВУКОВОГО СПРИЙМАННЯ У ДІТЕЙ СТАРШОЇ ГРУПИ ІЗ ФФНМ.....	36
<i>Хомяк Ю.В., Крикун В.Р., Корнєв І.К.</i> ФАЗОІМПУЛЬСНИЙ ФЕРРОЗОНД ДЛЯ ВИМІРЮВАННЯ МАГНІТНОГО ПОЛЯ.....	43
<i>Шевченко Н.М.,</i> ОБРАЗ РІДНОГО КРАЮ В ТВОРЧОСТІ М. ХВИЛЬОВОГО.....	48

ДОСТОВІРНІСТЬ ОЦІНКИ ПО ШКАЛІ АПГАР ЯК
ІНДИКАТОРУ АСФІКСІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ, НЕЗАЛЕЖНО
ВІД ЇХ ГЕСТАЦІЙНОГО ВІКУ

Куліш А. Ю.,

студентка

II медичного факультету

Харківський національний

медичний університет

м. Харків, Україна

Актуальність. Останнім часом асфіксія новонароджених на території України залишається однією з головних причин перинатальної смертності та інвалідизації дітей. Новонароджені, які перебувають у критичному стані, мають найбільший ризик розвитку порушень гемостазу, що зумовлено особливостями функціонування їх системи гемостазу [1, с.323]. Новонароджені з асфіксією, незалежно від їх гестаційного віку, мають високий ризик розвитку ДВЗ-синдрому, який в майбутньому може призводити до інвалідизації та смерті. Вчасна діагностика порушень у системі гемостазу дозволяє нам запобігти розвитку коагулопатій та поліорганної недостатності, що сприятиме значному зниженню смертності серед новонароджених з асфіксією в пологах.

Мета. Визначити, чи можемо ми розглядати оцінку по шкалі Апгар, як головний показник в діагностиці асфіксії новонароджених.

Матеріали та методи дослідження. В якості матеріалів дослідження були використані наукові статті та публікації в медичних журналах

Результати досліджень. У сучасному світі всі новонароджені в лікарнях оцінюються за шкалою Вірджинії Апгар, яка була створена у 1952 році. Ця шкала допомагає оцінити адаптацію новонародженого в перші хвилини позаутробного життя. Вона включає 5 основних критеріїв оцінки стану дитини: серцебиття, дихання, колір шкіри, рефлекси та м'язовий тонус. Кожен з цих показників

оцінюється від 0 до 2 балів, отже мінімальна оцінка 0, максимальна — 10 [2, с.53].

Та чи можемо ми стверджувати, що низька оцінка за шкалою Апгар — це ознака асфіксії?

У керівництвах Програми з реанімації новонароджених зазначається, що шкала Апгар надає інформацію про загальний стан новонародженого та відповідь організму на реанімаційні заходи. Реанімацію рекомендується починати до першої оцінки за шкалою, яка проводиться на 1-й хвилині життя. Отже, шкала Апгар не вказує, чи потрібно розпочинати реанімацію, які саме реанімаційні дії слід проводити та коли.

Низька оцінка за шкалою Апгар не завжди буде свідчити про асфіксію, особливо у недоношених новонароджених, оскільки шкала відображає стан дитини на момент проведення оцінювання та може бути інтерпретованою хибно через ряд факторів. Вживання седативних засобів матір'ю, гестанційний вік дитини, проведення пологів під наркозом та суб'єктивна думка лікаря, який проводить оцінювання — все це може призвести до помилково встановленого діагнозу асфіксія.

Асфіксія — це патологічний процес, який виникає внаслідок недостатності кисню в крові та тканинах організму, внаслідок чого виникає гіпоксемія, гіперкапнія та метаболічний ацидоз. Для встановлення такого діагнозу рекомендується провести наступні лабораторні дослідження: визначення газів артеріальної крові та оцінку рівня кислотно-лужного стану. Ключовим показником є лактат - маркер тканинної гіпоксії. Газовий аналіз артеріальної пуповинної крові складається з: визначення водневого показнику, парціального тиску кисню, вуглекислого газу та рівня бікарбонатів [3, с.3]. Після проведення вказаних аналізів, за наявності асфіксії, в результатах ми зможемо побачити: зменшення рівня водневого показнику, що свідчить про наявність метаболічного ацидозу, та підвищення рівня лактату, який вказує на анаеробний метаболізм, що виникає при тривалій гіпоксії.

Висновки.

- Шкала Апгар - зручний та ефективний інструмент для

швидкої оцінки стану новонародженого. Але роль шкали Апгар в діагностиці асфіксії є доволі обмеженою.

- Для встановлення діагнозу асфіксії краще провести дослідження газів пуповинної крові та визначення рівня лактату.
- Аналіз газів пуповинної крові наразі є золотим стандартом для діагностики асфіксії.
- Комплексний підхід із застосуванням шкали Апгар, аналізу вмісту газу у крові та сучасних методів реанімації забезпечить найкращі клінічні результати для новонароджених з підозрою на асфіксію.

Література:

1. Clsrence W. Gowen Jr. Основи педіатрії за Нельсоном : підручник. Київ : Медицина, 2019. Т. 1 : Основи педіатрії за Нельсоном. 387 с.
2. Купко Н. Оцінювання стану новонароджених за шкалою Апгар. Дитячий лікар. 2016. Т. 3, № 48. С. 53–56. URL: [https://d-l.com.ua/ua/archive/2016/3\(48\)/pages-52-55/ocinyuvannya-stanu-novonarodzenih-za-shkaloyu-apgar](https://d-l.com.ua/ua/archive/2016/3(48)/pages-52-55/ocinyuvannya-stanu-novonarodzenih-za-shkaloyu-apgar) (дата звернення: 12.09.2024).
3. American College of Obstetricians and Gynecologists. Report of the american college of obstetricians and gynecologists 'task force on neonatal encephalopathy. The american academy of pediatrics. 2014. Vol. 2. P. 3. URL: <https://doi.org/doi:10.1542/peds.2014-0724> (date of access: 12.09.2024).