

SCI-CONF.COM.UA

SCIENTIFIC DEVELOPMENT IN A CHANGING WORLD



**PROCEEDINGS OF IV INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
APRIL 13-15, 2026**

**LVIV
2026**

SCIENTIFIC DEVELOPMENT IN A CHANGING WORLD

Proceedings of IV International Scientific and Practical Conference

Lviv, Ukraine

13-15 April 2026

Lviv, Ukraine

2026

UDC 001.1

The 4th International scientific and practical conference “Scientific development in a changing world” (April 13-15, 2026) SPC “Sci-conf.com.ua”, Lviv, Ukraine. 2026. 930 p.

ISBN 978-966-8219-80-1

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Scientific development in a changing world. Proceedings of the 4th International scientific and practical conference. SPC “Sci-conf.com.ua”. Lviv, Ukraine. 2026. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/iv-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-scientific-development-in-a-changing-world-13-15-04-2026-lviv-ukrayina-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: lviv@sci-conf.com.ua

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

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

©2026 Authors of the articles

TABLE OF CONTENTS

AGRICULTURAL SCIENCES

1. **Zaitseva O. R., Halaktenov D. O., Pryshedko V. M.** 19
TECHNOLOGICAL FEATURES OF REARING DAIRY AND BEEF
CALVES IN A PRYDNIPROVYA FARMING ENTERPRISE
2. **Дудка Є. О., Лагута А. І., Сіренко М. Д.** 26
АЗОТНЕ ЖИВЛЕННЯ РОСЛИН І ЙОГО ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ
ПРОДУКЦІЇ
3. **Залеський І. І., Майборода Х. А.** 31
ОЦІНКА РОДЮЧОСТІ ҐРУНТІВ ЛІСОСТЕПУ РІВНЕНЩИНИ ЗА
ПОКАЗНИКАМИ НРК
4. **Свинар М. М.** 36
ЗАЛЕЖНІСТЬ КІЛЬКОСТІ ЗЕРЕН В КОЛОСІ ПШЕНИЦІ
ОЗИМОЇ ВІД ВПЛИВУ ТЕХНОЛОГІЧНИХ ФАКТОРІВ

BIOLOGICAL SCIENCES

5. **Чивантух А. А., Савчук О. М.** 40
ІННОВАЦІЙНІ БІОТЕХНОЛОГІЧНІ СТРАТЕГІЇ ВАЛОРИЗАЦІЇ
ПРОМИСЛОВИХ ВІДХОДІВ У КОНТЕКСТІ ЦИРКУЛЯРНОЇ
БІОЕКОНОМІКИ

MEDICAL SCIENCES

6. **Drokin A. V.** 43
IMPACT OF OBESITY ON PAIN SEVERITY IN THE EARLY
PERIOD AFTER ARTHROSCOPIC ANTERIOR CRUCIATE
LIGAMENT RECONSTRUCTION OF THE KNEE
7. **Kyrylovskiy D. O., Chorny V. V.** 48
EFFECTIVENESS OF COMPREHENSIVE REHABILITATION
USING MULLIGAN AND REDCORD CONCEPTS AFTER
ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT RECONSTRUCTION IN
ATHLETES
8. **Shelestova L. P.** 53
IMPACT OF WAR ON THE MENTAL HEALTH OF PREGNANT
WOMEN IN UKRAINE
9. **Бобир Д. О., Головаха М. Л.** 56
ОПТИМІЗОВАНА ПРОГРАМА ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ
ПАЦІЄНТІВ З НАСЛІДКАМИ ВНУТРІШНЬОСУГЛОБОВИХ
ПЕРЕЛОМІВ ДИСТАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ВЕЛИКОГОМІЛКОВОЇ
КІСТКИ
10. **Боброва І. І., Моторна Н. В.** 61
ОСОБЛИВОСТІ ФУНКЦІОНУВАННЯ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У
ПІДЛІТКОВОМУ ВІЦІ

11.	Власенко А. С., Терьошин В. О. ФЕНОМЕН ІМУНОЛОГІЧНОЇ АМНЕЗІЇ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО КОРУ У ДІТЕЙ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА ЧАСТОТУ ВТОРИННИХ БАКТЕРІАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ ПРОТЯГОМ РОКУ	64
12.	Гайнюк М. Б., Фока В. І. ВПЛИВ КОК НА ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ ТА МЕТАБОЛІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ПАЦІЄНТОК ІЗ СПКЯ	69
13.	Глей А. І., Чепілко К. І., Трясак Л. П. КЛІЩОВИЙ ВІРУСНИЙ ЕНЦЕФАЛІТ У КИЇВСЬКОМУ РЕГІОНІ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ТА ТРУДНОЩІ ДІАГНОСТИКИ	72
14.	Глей А. І., Чепілко К. І., Карпанов С. П. МУЛЬТИФАКТОРНІ МЕХАНІЗМИ УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ ПРИ COVID-19: РОЛЬ ВІРУСНОГО АГЕНТА, КОМОРИДНОСТІ ТА ФАРМАКОТЕРАПІЇ	75
15.	Граб К. В., Приймак С. Г. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ: РИЗИКИ ДЛЯ МАТЕРІ ТА ПЛОДА	78
16.	Іванюк К. А., Гурєєва А. М. ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ МОЗКОВОГО ІНСУЛЬТУ У РАННЬОМУ ВІДНОВЛЮВАНОМУ ПЕРІОДІ	84
17.	Ковальчук О. В., Шевчук О. О., Толстая А. О., Демидюк Л. В., Завальнюк О. О. ТИРЗЕПАТИД ТА СЕРЦЕВО-СУДИННІ НАСЛІДКИ: ПОГЛИБЛЕНИЙ АНАЛІЗ МЕХАНІЗМІВ, КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ТА СТРАТЕГІЙ ЛІКУВАННЯ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ	87
18.	Малецький В. В., Тарасенко Н. Г., Гончар Н. О., Донченко О. І. “ТЕОРІЯ ВІДНОСНОСТІ” У БІОМЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ ЕКСТРАКТУ ЕВРІКОМІ	92
19.	Никитинська Є. Д. ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ, ЯКІ ВПЛИВАЮТЬ НА ЗАГАЛЬНИЙ СТАН ОРГАНІЗМУ ТА ПРОЦЕСИ ВІДНОВЛЕННЯ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЙ НА ШКІРІ ОБЛИЧЧЯ	97
20.	Пликанчук О. В., Євстігнєєва В. М., Ярощук І. Д. ALL-ORAL ТЕРАПІЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ: МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД ТА КЛІНІЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ	103
21.	Пликанчук О. В., Чепелюк В. К. ЛАТЕНТНА ТУБЕРКУЛЬОЗНА ІНФЕКЦІЯ: СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ВИЯВЛЕННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ	108
22.	Прадун А. В., Приймак С. Г. HELLP-СИНДРОМ: СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ ПРО ПАТОГЕНЕЗ, ДІАГНОСТИКУ ТА ЛІКУВАННЯ	112

23.	Приймак С. Г., Ковтун В. В. ФЕТОПЛАЦЕНТАРНА НЕДОСТАТНІСТЬ ЯК ПРИЧИНА ЗАТРИМКИ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОЗВИТКУ ПЛОДА: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД	118
24.	Приймак С. Г., Фуркал Р. О. МЕТАБОЛІЧНА ДИСФУНКЦІЯ МІОМЕТРІЮ ЯК КЛЮЧОВИЙ ПАТОГЕНЕТИЧНИЙ ФАКТОР АНОМАЛІЙ СКОРОТЛИВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ МАТКИ	126
25.	Риндіна А. С., Біличенко Н. П. МЕТОДИКА ВИВЧЕННЯ ТА ОЦІНКИ ХАРЧОВОГО СТАТУСУ ДІТЕЙ РІЗНОГО ВІКУ, ОБҐРУНТУВАННЯ ЇХ ПОТРЕБ У ХАРЧОВИХ РЕЧОВИНАХ	130
26.	Рушай А. К., Зборовський О. М. КОМПЛЕКСНА СТИМУЛЯЦІЯ ОСТЕОГЕНЕЗУ В ЛІКУВАННІ НЕЗРОЩЕНЬ ВЕЛИКОГОМІЛКОВОЇ КІСТКИ	135
27.	Самойленко-Кривоніс Р. А., Шумейко О. В., Зайченко Г. В. ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ФАРМАКОДИНАМІЧНОГО ПРОФІЛЮ ТА КОГНІТИВНОЇ БЕЗПЕКИ ЗАЛЕПЛОНУ ТА ЗОПІКЛОНУ У ТЕРАПІЇ ПРЕСОМНІЧНИХ РОЗЛАДІВ	139
28.	Ступницька С., Смачило Я. ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ ЗІ СПАСТИЧНОЮ ФОРМОЮ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛІЧУ	144
29.	Холодова В. Р., Кравченко К. Е., Гаврилов А. В. МЕНІНГОКОКОВА ІНФЕКЦІЯ У ДІТЕЙ: КЛІНІКА, ДІАГНОСТИКА, НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА	147
30.	Чубенко О. В., Гузенко Н. В., Чорна О. В. ВИЯВЛЕННЯ КАНАБІСУ ТА ВИКЛИКИ ЯКІ ВИНИКАЮТЬ В АНАЛІТИЧНІЙ ТОКСИКОЛОГІЇ	150
31.	Шевченко О. О., Левон М. М., Кобзар О. Б., Гуменчук О. Ю., Погорелова Т. О., Левон В. Ф. УЛЬТРАСТРУКТУРНІ АСПЕКТИ РОЗВИТКУ ВНУТРІШНЬООРГАННИХ ЛІМФАТИЧНИХ МІКРОСУДИН В РАННІ ТЕРМІНИ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОЗВИТКУ ЛЮДИНИ	157
32.	Юрженко А. В., Хохол В. Я. ОЦІНКА ПОШИРЕНOSTІ ЛОКАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ	162

PHARMACEUTICAL SCIENCES

33.	Ромась Г. А., Гречана О. В. ПОСТВІРУСНИЙ СИНДРОМ ЯК АКТУАЛЬНА МУЛЬТИСИСТЕМНА ПРОБЛЕМА ТА ОБ'ЄКТ КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ	165
-----	--	-----

МЕТОДИКА ВИВЧЕННЯ ТА ОЦІНКИ ХАРЧОВОГО СТАТУСУ ДІТЕЙ РІЗНОГО ВІКУ, ОБҐРУНТУВАННЯ ЇХ ПОТРЕБ У ХАРЧОВИХ РЕЧОВИНАХ

Риндіна Анастасія Сергіївна

здобувачка вищої освіти II медичного факультету
Харківський національний медичний університет

Науковий керівник:

Біличенко Надія Павлівна

асистент кафедри гігієни та екології
Харківський національний медичний університет
Україна

Актуальність: Одним із основних показників стану здоров'я, благополуччя, психічного та фізичного розвитку, захисних реакцій та адаптаційних можливостей організму є харчовий статус дітей. На сьогоднішній день, одночасно спостерігаються проблеми недостатнього харчування та стрімкого зростання надлишкової маси тіла й ожиріння. [2, 3] Така ситуація вимагає комплексного підходу до оцінки стану харчування дітей відповідно до віку. Вивчення нутритивного статусу є не лише елементом діагностики, що дозволяє виявити наявність харчових факторів ризику, а й важливою частиною профілактики виникнення багатьох аліментарних і соматичних захворювань.

Мета: Проаналізувати сучасні підходи до оцінки статусу харчування дітей різних вікових категорій, узагальнити міжнародні рекомендації щодо їх потреб у основних поживних речовинах.

Матеріали та методи: Було проведено систематичний аналіз актуальної іноземної наукової літератури, присвяченої клінічним рекомендаціям та порівнянню підходів до оцінки харчового статусу в дітей різного віку. Пошук джерел здійснювався з використанням провідних наукових баз даних, зокрема PubMed, Google Scholar.

Результати: Харчовий статус розглядається як фізіологічний стан, який зумовлений особливостями харчування та є показником рівня насиченості

організму енергією та поживними речовинами. Його формування відбувається завдяки впливу внутрішніх (метаболічні особливості організму) і зовнішніх факторів (соціальні умови, якість харчових продуктів). [1] Згідно з рекомендаціями ВООЗ комплексна оцінка харчового статусу дітей включає антропометричні, клінічні та біохімічні методи, аналіз фактичного харчування.

Антропометрія є одним із найпоширеніших та найінформативніших ресурсів.

При антропометричній оцінці стану харчування дітей вимірюються маса тіла, довжина або зріст, індекс маси тіла, окружність голови і плеча, які поєднуються зі статтю та віком для формування антропометричних індексів. [1, 2] Для оцінки отриманих параметрів використовують центильні таблиці або стандартні відхилення (Z-score), які дозволяють порівняти отримані значення з популяційними нормами та діагностувати порушення харчування у вигляді затримки росту, виснаження чи надлишкової маси тіла. [2] При цьому важливу роль відіграє аналіз співвідношення показників, низька маса тіла при нормальному зрості може вказувати на гострий дефіцит харчування, тоді як одночасне зниження маси і зросту – про хронічну недостатність. Слід зазначити, що однократне вимірювання не є підставою для встановлення певного діагнозу, для отримання точних результатів необхідне динамічне спостереження.

Клінічне визначення харчового статусу починають з оцінки зовнішніх ознак та проявів дефіциту поживних речовин, особливостей поведінки дитини. [1]

Обстежують органи травлення, оцінюють стан нервової та серцево-судинної систем. Клінічні ознаки можуть допомогти запідозрити порушення ще до отримання результатів лабораторних досліджень.

Біохімічні методи дозволяють дослідити рівень вмісту в організмі білків, мікроелементів, показників обміну заліза, вітамінів, визначити ступінь дефіциту та достовірно підтвердити діагноз при сумнівних результатах антропометрії. [4] Аналіз фактичного харчового раціону здійснюють за

допомогою декількох основних методів: опитувального, розрахункового і лабораторного. [3, 5]

Опитувальний метод дає змогу провести аналіз всього раціону харчування, їжі, яку дитина отримує вдома і в організованих колективах (дитячих садках, школах). Для проведення опитувального методу застосовують спеціально розроблені для кожної вікової групи анкети. Переважно використовують метод 24-годинного відтворення раціону харчування. Метою даного методу є корекція поживної цінності та складу харчового раціону.

Оцінка раціонів харчування немовлят та дітей дошкільного віку ускладнюється тим, що харчові звички в такому віці швидко змінюються, батьки розділяють відповідальність за дитину з іншими дорослими, наприклад, у дитячому садку і також не вся їжа, яка дається дітям молодшого віку з'їдається, що призводить до її утилізації. Отже, провідним моментом є оцінка динаміки маси та зросту дитини.

У шкільному віці похибки можуть бути пов'язані з обмеженим досвідом та знаннями дитини в області приготування їжі та недотриманням режиму харчування. У підлітковому віці важливе значення має оцінка харчової поведінки.

Розрахункові методи дослідження дають можливість дослідити харчування дітей в колективах за допомогою вивчення звітів та меню-розкладок. Використовуючи місячні звіти, можна отримати інформацію про кількість вживання однією дитиною продуктів на день, а дані про добове споживання слугують для розрахунку біологічної та харчової цінності та хімічного складу харчування.

Вивчення меню-розкладок відбувається протягом року, що дає змогу оцінити сезонні зміни, різноманітність харчування, а також охарактеризувати прийоми їжі за вмістом всіх ключових елементів: білків, жирів, вуглеводів, вітамінів та мінералів, а також енергетичної цінності.

За допомогою лабораторного методу проводять поглиблене вивчення харчових раціонів, що дає найточніші показники щодо якості дитячого

харчування.

Найдоцільнішим є комбінування декількох методів для отримання достовірних результатів. [3]

Слід зауважити, що в молодшому дитячому віці співвідношення білків, жирів та вуглеводів має складати 1:1:3, а в старшому 1:1:4. Кількість тваринного білка у харчових раціонах дітей має бути: у молодшому віці: 65-70%, у шкільному не менше 60% від добової кількості білка. Потреба в рослинних жирах повинна становити 40-50% у дітей раннього віку, не менше 30% від загальної кількості жирів – у дошкільнят, та 25-35% у школярів. Вуглеводи мають забезпечувати 50-60% добової енергії.

Потреби дітей у харчових речовинах обумовлені інтенсивністю фізичного росту, віком, статтю та рівнем активності. [5] Енергетична потреба у дітей в основному визначається витратою енергії на ріст. [4] Жири та вуглеводи виконують енергетичну функцію в організмі, при цьому великий вплив мають поліненасичені жирні кислоти та жиророзчинні вітаміни. Білок в свою чергу є основним будівельним матеріалом для росту тканин, його недостатність може призвести до зниження імунітету, затримки розвитку та порушення функцій багатьох органів і систем організму. Надмірне надходження легкозасвоюваних вуглеводів призводить до розвитку в дітей надлишкової маси тіла та порушень обміну речовин. Кількість надходження мікронутрієнтів (кальцій, залізо, вітамін D) впливає на формування імунітету, кістково-м'язової та нервової систем. Найбільш значущими є критичні періоди росту, коли недостатня кількість поживних речовин може спричинити значні вади розвитку.[4]

Висновки: Таким чином, аналіз харчового статусу дітей потребує комплексної оцінки. Одночасне використання кількох методів дослідження дозволяє отримати достовірну інформацію про стан харчування дитини. Необхідним елементом діагностики і профілактики виникнення порушень харчувань є врахування вікових особливостей, темпів росту та індивідуальних потреб.

На жаль, сьогодні ми спостерігаємо тривожну тенденцію в стані здоров'я

дітей шкільного віку: недостатня фізична активність, незбалансоване харчування, стреси та інші негативні чинники погіршують їх самопочуття. Серед цих факторів особливої уваги потребує підтримка здорового індексу маси тіла у дітей.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ:

1. Zemel B.S. et al. Nutritional assessment in children. *Am J Clin Nutr.* <https://doi.org/10.1146/annurev.nutr.17.1.211>
2. Ferreira HDS. Anthropometric assessment of children's nutritional status: a new approach based on an adaptation of Waterlow's classification. *BMC Pediatr.* 2020 Feb 11 <https://doi.org/10.1186/s12887-020-1940-6>
3. Burrows, T., Goldman, S. & Rollo, M. A systematic review of the validity of dietary assessment methods in children when compared with the method of doubly labelled water. *Eur J Clin Nutr* **74**, 669–681 (2020) <https://doi.org/10.1038/s41430-019-0480-3>
4. Ortiz-Andrellucchi A, Henríquez-Sánchez P, Sánchez-Villegas A, Peña-Quintana L, Mendez M, Serra-Majem L. Dietary assessment methods for micronutrient intake in infants, children and adolescents: a systematic review. *Br J Nutr.* 2009 <https://doi.org/10.1017/S0007114509993163>
5. Pérez-Rodrigo C, Artiach Escauriaza B, Artiach Escauriaza J, Polanco Allúe I. Dietary assessment in children and adolescents: issues and recommendations. *Nutr Hosp.* 2015 <https://www.aulamedica.es/nh/pdf/8755.pdf>
6. Tugault-Lafleur CN, Black JL, Barr SI. A Systematic Review of Methods to Assess Children's Diets in the School Context. *Adv Nutr.* 2017 <https://doi.org/10.3945/an.116.013144>