

МАТЕРІАЛИ ІХ МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ТА
ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМКИ
РОЗВИТКУ НАУКИ



М. ТЕРНОПІЛЬ, УКРАЇНА

**25 КВІТНЯ
2025 РІК**

МАТЕРІАЛИ ІХ МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

.....

**СУЧАСНІ АСПЕКТИ ТА
ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМКИ
РОЗВИТКУ НАУКИ**

.....

м. Тернопіль, Україна
25 квітня 2025 рік

УДК 082:001
С 89



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 № 16 від 24.04.2025 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 № 73 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).

С 89

.....
Сучасні аспекти та перспективні напрямки розвитку науки: матеріали ІХ Міжнародної студентської наукової конференції, м. Тернопіль, 25 квітня, 2025 рік / ГО «Молодіжна наукова ліга». — Вінниця: ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2025. — 354 с.

ISBN 978-617-8440-72-5

DOI 10.62732/liga-inter-25.04.2025

Викладено матеріали учасників ІХ Міжнародної мультидисциплінарної студентської наукової конференції «Сучасні аспекти та перспективні напрямки розвитку науки», яка відбулася 25 квітня 2025 року у місті Тернопіль, Україна.

УДК 082:001

© Колектив учасників конференції, 2025

© ГО «Молодіжна наукова ліга», 2025

© ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2025

ISBN 978-617-8440-72-5

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1.

ЕКОНОМІЧНА ТЕОРІЯ, МАКРО- ТА РЕГІОНАЛЬНА ЕКОНОМІКА

- БЮДЖЕТНЕ ФІНАНСУВАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ СФЕРИ: ВИКЛИКИ ТА
МОЖЛИВОСТІ В ЕПОХУ ЕКОНОМІЧНИХ РЕФОРМ НА ШЛЯХУ ДО
ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ІНТЕГРАЦІЇ
Целуйко А. О., *Науковий керівник: Блаженко С. Л.*..... 15
- МАКРОЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ РИНКУ НЕРУХОМОСТІ
Гордєєва В. С., *Науковий керівник: Андрєєва В. А.* 19

СЕКЦІЯ 2.

ПІДПРИЄМНИЦТВО, ТОРГІВЛЯ ТА СФЕРА ОБСЛУГОВУВАННЯ

- РОЗВИТОК ТУРИСТИЧНО-РЕКРЕАЦІЙНОГО ПОТЕНЦІАЛУ СЛОВЕНІЇ ЯК
ЧИННИК ЗРОСТАННЯ МІЖНАРОДНОГО ТУРИСТИЧНОГО ОБМІНУ
Ляшенко В. В..... 21
- РОЛЬ УКРАЇНИ У СУЧАСНИХ МІЖНАРОДНИХ ЕКОНОМІЧНИХ ВІДНОСИНАХ
Лушчікова М. Ю., *Науковий керівник: Брода А.* 24
- УПРАВЛІННЯ ТРУДОВОЮ МОТИВАЦІЄЮ ПРАЦІВНИКІВ ГОТЕЛЮ
Шкрябін Д. І. 26
- ЦИФРОВІ ІНСТРУМЕНТИ УПРАВЛІННЯ БІЗНЕС - ПРОЦЕСАМИ : ВИКЛИКИ
ТА ПЕРСПЕКТИВИ
Бовсунівська А. С., *Науковий керівник: Стахурська С. В.*..... 28

СЕКЦІЯ 3.

ФІНАНСИ ТА БАНКІВСЬКА СПРАВА; ОПОДАТКУВАННЯ, ОБЛІК І АУДИТ

- ІННОВАЦІЙНІ БАНКІВСЬКІ ТЕХНОЛОГІЇ
Бондаренко А. В., *Науковий керівник: Діденко Л. В.* 32

СЕКЦІЯ 4.

МАРКЕТИНГОВА ТА ЛОГІСТИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ

- МАРКЕТИНГОВІ КОМУНІКАЦІЇ ТА БРЕНДИНГ У ДІЯЛЬНОСТІ РИНКОВИХ
СУБ'ЄКТІВ
Сіроштан Ю. О., *Науковий керівник: Колесник О. О.* 34

НЕВРОЗИ ЯК ВІДОБРАЖЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО КОНФЛІКТУ ЛЮДИНИ Мельник С. Р., <i>Науковий керівник: Гуменюк О. Г.</i>	253
ПОЗИТИВНЕ МИСЛЕННЯ ЯК РЕГУЛЯТОР ЕМОЦІЙНОЇ СТАБІЛЬНОСТІ У ПІДЛІТКОВОМУ ВІЦІ Логвінова Є. В., <i>Науковий керівник: Побокіна Г. М.</i>	255
ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СОЦІАЛЬНОЇ АДАПТАЦІЇ ВЕТЕРАНІВ РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУП В УКРАЇНІ Захарова О. Є., <i>Науковий керівник: Раєвська Я. М.</i>	258
РІВЕНЬ СТРЕСОСТІЙКОСТІ ТА ВПЛИВ ЗОВНІШНІХ ФАКТОРІВ Павлічко А. І., <i>Науковий керівник: Чайка Р. М.</i>	262
РОЛЬ ІНДИВІДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНИХ ЧИННИКІВ У ФОРМУВАННІ АКАДЕМІЧНОЇ МОТИВАЦІЇ ТА СУБ'ЄКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧЧЯ СТУДЕНТІВ Коваль В.-В. С., <i>Науковий керівник: Полегонький В. В.</i>	266
ФОРМУВАННЯ ПСИХОЛОГІЧНИХ КОРДОНІВ ЯК МЕХАНІЗМ ЗАХИСТУ ВІД МАНІПУЛЯЦІЙ ПРОТЯГОМ ЖИТТЯ Козяк С. О., <i>Науковий керівник: Василенко Л. П.</i>	269

СЕКЦІЯ 22.

МЕДИЧНІ НАУКИ ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я

ANATOMICAL AND PHYSIOLOGICAL CHANGES IN CONGENITAL AND ACQUIRED (VALVULAR) HEART DEFECTS Leleko S.	271
АНАЛІЗ ВИКОРИСТАННЯ ВІРТУАЛЬНОЇ РЕАЛЬНОСТІ У МЕДИЦИНІ Голота А. С., <i>Науковий керівник: Єгоренков А. І.</i>	273
АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ: ГЛОБАЛЬНА ЗАГРОЗА ЗДОРОВ'Ю ТА СТРАТЕГІЇ БОРОТЬБИ З НЕЮ Корольчук Ю. А., <i>Науковий керівник: Загребельна Л. М.</i>	275
ВИПАДОК ЛІКУВАННЯ УСКЛАДНЕНОГО ГЛИБОКОГО АБСЦЕСУ ШИЇ Кобзар Є. С., <i>Науковий керівник: В'юн І. А.</i>	277
ВИПАДОК ПРОВЕДЕННЯ ТОТАЛЬНОЇ ПАНКРЕАТЕКТОМІЇ У ХВОРОЇ З ПОПЕРЕДНЬО ВИКОНАНОЮ ПРОЦЕДУРОЮ ФРЕЯ Гасанова Гулчін Бакір Кизи, <i>Науковий керівник: В'юн І. А.</i>	279
КАДМІЙ В СКЛАДІ ТЮТЮНОВОГО ДИМУ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА АКТИВНІСТЬ ЛУЖНОЇ ФОСФАТАЗИ Гаврилюк О. Т., <i>Науковий керівник: Хопта Н. С.</i>	281

МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ ШЕМИЧНОГО ІНСУЛЬТУ	
Черниш О. О., Науковий керівник: Олешко Т. Б.	284
ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ ДРОНІВ В ЕКСТРЕНІЙ МЕДИЧНІЙ ДОПОМОЗІ	
Максименко А. В., Олефіренко А. С., Науковий керівник: Кучеренко Б. Ю.	287
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТОГЕНЕТИЧНО РІЗНИХ ПЕЧІНКОВИХ ПАТОЛОГІЙ З ОДНАКОВИМ ФІНАЛОМ	
Гомонілова М. Р.	289
ПОРІВНЯННЯ КЛАСИФІКАЦІЇ ЗАХВОРЮВАНЬ, СПРИЧИНЕНИХ ПРОДУКТАМИ ХАРЧУВАННЯ, В УКРАЇНІ ТА ЗА КОРДОНОМ	
Довбня І. В., Науковий керівник: Гречух Л. С.	291
ПОРІВНЯННЯ МЕТОДІВ ХІРУРГІЧНОГО ВТРУЧАННЯ ПРИ АБСЦЕСІ ШИЇ	
Гасанова Нармін Бакір Кизи, Науковий керівник: В'юн І. А.	294
ПОРУШЕННЯ СЕКСУАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я В УМОВАХ ТРИВАЛОГО СТРЕСУ ТА ВІЙНИ	
Дурневич К. В., Науковий керівник: Понзель Н. І.	296
ПОШИРЕНІ ТРАВМИ В ПАРНОМУ ФІГУРНОМУ КАТАННІ	
Тімченко К. С., Науковий керівник: Сушецька А. С.	300
ПРОБЛЕМА АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ: АКТУАЛЬНІСТЬ І ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ	
Грамотник Т. М.	303
СУЧАСНІ ТРУДНОЦІ В БОРОТБІ З ЛАТЕНТНИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ	
Старкова В. Д., Науковий керівник: Овчаренко І. А.	306
ТУБЕРКУЛЬОЗ ЯК СУЧАСНА ГЛОБАЛЬНА ТА НАЦІОНАЛЬНА ЗАГРОЗА: ЛІКАРСЬКА СТІЙКІСТЬ, ПРИХОВАНА ФОРМА ТА ВИКЛИКИ ДЛЯ УКРАЇНИ В УМОВАХ ВІЙНИ	
Григорян Н. А., Науковий керівник: Овчаренко І. А.	308

СЕКЦІЯ 23.

ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА, СПОРТ ТА ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ

ВПЛИВ ДЕКОМПРЕСІЙНОГО МЕТОДУ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА МІЖХРЕБЦЕВІ КИЛИ ГРУДНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА	
Андрієнко А. Р.	311
ІГРОВІ ВИДИ СПОРТУ - ЯК ЗАСІБ ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ФІЗИЧНОЇ ПІДГОТОВЛЕНОСТІ СТУДЕНТІВ	
Осіпова І. Ю., Науковий керівник: Антіпова Ж. І.	313

Тімченко Катерина Станіславівна, здобувач вищої освіти II медичного факультету Харківський національний медичний університет, Україна

Науковий керівник: Сушецька Аліна Сергіївна, асистент кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії Харківський національний медичний університет, Україна

ПОШИРЕНІ ТРАВМИ В ПАРНОМУ ФІГУРНОМУ КАТАННІ

Актуальність. Відомо, що фігурне катання є високоординаційним видом спорту, де поєднуються витривалість й сила з артистичністю й грацією. Для досягнення плавності рухів необхідна висока фізична підготовка та гнучкість, тому фігуристи мають постійні тренування з хореографії, гімнастики, силових тренувань та розвитку вестибулярного апарату. За даними досліджень, спортсмени тренуються більше чотирьох годин на добу протягом п'яти-семи діб на тиждень, не враховуючи занять поза льодом. [1]

Вимоги до програм у фігурному катанні щорічно зростають. Починаючи з 2010-2015 років проглядається тенденція до виконання квадів, кидкових стрибків, що значно збільшують навантаження на опорно-рухову систему. Крім цього, у парному катанні вимагається синхронність рухів, що підвищує ризик травмування. Чисельні міжнародні дослідження свідчать про більшу частоту травмування серед спортивних пар у порівнянні з одиночним, синхронним видами фігурного катання та танцювальними парами. [1] Особливо поширеними є гострі травми та травми верхніх і нижніх кінцівок.

Мета: дослідити види поширених травм серед спортивних пар у фігурному катанні, визначити фактори ризику травмування.

Методи: аналіз літератури та міжнародних робіт за темою дослідження.

Результати. При ковзанні фігуристи мають зберігати рівновагу, при цьому рухаючись і виконуючи різноманітні елементи. Тобто, виконується як статична, так і динамічна робота. Спостерігається поєднання роботи сухожилів та м'язів з вегетативною нервовою системою, окорухового, вестибулярного апарату. Підвищується сприйнятливість сенсорних систем для оцінки координації.

Найбільшому навантаженню підлягає опорно-рухова система. Обов'язкові елементи короткої програми парного катання: кидкові стрибки, перекут, підтримки, паралельні оберти та стрибки, комбінація стрибків, тодес. При їх виконанні здійснюється високе навантаження на верхні та нижні кінцівки. Викиди та підтримки зумовлюють ризик травми голови та порізи.

За проведеним дослідженням вченими Індіанського університету серед 208 фігуристів було встановлено, що першою за поширеністю травмою є пошкодження над'яtkово-гомількового суглобу – 27,7% від загальної кількості поранених. Другою – ураження коліна, зокрема тендиніту (18,6%), третьою – ушкодження поперекового відділу хребта (15,4%), травми голови – 9,8%, зокрема контузії, черепно-мозкові травми та порізи. [1]

Повторювані підйоми, підтримки, перекути фігуристами в парах можуть спричинити субакроміальний імпіджмент сухожилля надостного м'яза, тендиніт біцепса та розтягнення трапецієподібного м'яза. [2]

Досить поширеною є травма поперекового відділу хребта, яка спостерігається

у 13% спортсменів одиночного та парного катання. Є ризик виникнення спондилостезу, зокрема при виконанні елементів з надмірним вигином хребта, обертаннями. Дисфункція крижово-клубового суглобу спостерігається внаслідок частого виконання стрибків і приземлення на одну ногу. Здійснюються осьові та обертальні навантаження, що може спричинити компресійним перелом хребта внаслідок підвищеного тиску на диски та тіла хребців.

Можуть виникати болі у паховій ділянці, пошкодження кравецького м'язу, зовнішнього косоного та внутрішнього косих м'язів. Повідомлялося про пошкодження апофізу гребеня клубової кістки та переломи передньої ості клубової кістки.

Травми підколінного сухожилля можуть спостерігатися через повторюване розгинання стегна під час катання та прискорення на льоду, виконання приземлень в стрибку та під час викидів. Спостерігаються травми передньої та задньої хрестоподібної зв'язки, болі в колінному суглобі, синдром наколінка, тендинопатія. [2]

Поширеним травмування є так званий “мережевий прикус” (lace bite, skate bite) – теносиновіт сухожилля переднього великогомілкового м'язу внаслідок натискання шнурка на сухожилля при неправильному зав'язуванні з виникненням болю та набряку у передній частині гомілки. Це значно утруднює виконання елементів та може ускладнюватись запаленням сухожилля м'язів розгиначів пальців стопи. [3]

Найбільш поширеною травмою є розтягнення зв'язок надп'яtkово-гомілкового суглоба. Ризик ураження зростає під час приземлення в кінці стрибка до завершення обертання в повітрі, спричиняючи продовження обертання верхньої частини тіла, у той час як нога при приземленні залишається зафіксованою на льоду. Також спостерігаються поверхневий п'яtkовий, ретрокальканеальний, малеоллярний, адвентиційний бурсити, які виникають при надмірному тильному згині надп'яtkово-гомілкового суглобу у ковзані та низькій висоті стрибка.

Досить часто спостерігається тендиніт ахіллового сухожилля, що супроводжується болем по задній поверхні гомілки та п'яtkової кістки, інтенсивність якого зростає поступово, внаслідок чого спортсмени продовжують тренування і звертаються за допомогою при виникненні ускладнень, найбільш важким з яких є розрив сухожилля, що потребує хірургічного втручання.

Стресовий перелом частіше виникає у нижній кінцівці, зокрема у гомілковій, малоомілковій, плесновій човноподібній, основі п'яtkої плеснової кістки. За результатами досліджень, 9 із 42 фігуристів відмічали у себе цей вид травми протягом спортивної кар'єри. [2]

Деформації Хаглунда у вигляді змозленостей та кісткових деформацій виникають при тривалому стисненні задньою частиною ковзана п'яtkової кістки.

Фігурне катання вимагає постійного вдосконалення складності елементів, внаслідок чого спортсмени починають професійний шлях з дошкільного віку. При тривалих тренуваннях, стресах та ударах може розвинути апофізит, що супроводжується болем у нижній частині п'яти, обмеженням рухів.

Крім фізичної складової, спостерігається значний вплив і на ментальне здоров'я. Постійні тренування, обмеженість соціального життя, конкуренція, ускладнення програм, підтримка необхідної ваги та обмеження у харчуванні створюють тиск на психоемоційний стан з дитячого віку. У дівчат можливі

порушення менструального циклу. Результати дослідження вчених з Гетеборзького університету показують, що 47% фігуристок з 400 учасниць опитування мають тривожні розлади та 10% депресивні розлади мають проблеми з ментальним здоров'ям. [4]

Висновки. Поширеність травм серед спортивних пар є вищою, ніж у інших видах фігурного катання. За рахунок специфічності елементів парного катання, таких як викиди, тодус, підтримки, вимоги до синхронності, частота виникнення травм верхніх кінцівок є вищою, порівняно з одиночним та синхронним катанням. Як і у інших видах, поширеними є травми надп'яtkово-гомiлkового суглоба, коліна, пахової ділянки та голови, причому частіше це гострі травми. Підвищення травмування зумовлюють нововведення та ускладнені елементи, що додаються в критерії оцінювання. Обмеження харчування для підтримки сталої маси тіла, особливо в пубертатний період, можуть викликати порушення обміну речовин та обмеження надходження необхідних нутрієнтів, що є додатковим ризиком схильності до травм, розтягнення сухожилків, стресового перелому. Для зменшення ризику ушкоджень необхідно слідкувати за якістю ковзанів, зручності одягу для тренувань, корекції харчування відповідно до віку, приділенню уваги ментальному здоров'ю.

Список використаних джерел:

1. Joseph D. Fortin, DO, and Diana Roberts, PT, ATC. Competitive Figure Skating Injuries. Pain Physician. 2003;6:313-318, ISSN 1533-3159. <https://www.painphysicianjournal.com/current/pdf?article=MTkx&journal=16>
2. Julie S Han, Ellen T Geminiani, Lyle J Micheli. Epidemiology of Figure Skating Injuries: A Review of the Literature. Sports Health. 2018 May 8;10(6):532–537. doi: 10.1177/1941738118774769. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6204632/>
3. Ice Skating Injuries. Grand Central Physical Therapy and Hand Therapy <https://grandcentralpt.net/ice-skating-injuries/> (дата звернення: 15.04.2025)
4. Moa Jederström, Sara Agnafors, Christina L Ekegren. A cross-sectional study of anxiety and depression caseness in female competitive figure skaters in Sweden. BMJ Open Sport Exerc Med. 2023 Mar 8;9(1):e001491. doi: 10.1136/bmjsem-2022-001491 <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10008236/>