



COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



ISSUE
№52

5TH INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE

**MODERN TRENDS
IN THE DEVELOPMENT
OF ECONOMY,
TECHNOLOGY
AND INDUSTRY**

JANUARY 7-9, 2026
TORONTO, CANADA





INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

5th International Scientific and Practical Conference
**«Modern Trends in the Development of
Economy, Technology and Industry»**

Collection of Scientific Papers

January 7-9, 2026
Toronto, Canada

UDC 001(08)

Modern Trends in the Development of Economy, Technology and Industry: Collection of Scientific Papers with Proceedings of the 5th International Scientific and Practical Conference. International Scientific Unity. January 7-9, 2026. Toronto, Canada.

ISBN 979-8-89704-989-9 (series)
DOI 10.70286/ISU-07.01.2026

The conference is included in the Academic Research Index ReserchBib International catalog of scientific conferences.

The materials of the collection are presented in the author's edition and printed in the original language. The authors of the published materials bear full responsibility for the authenticity of the given facts, proper names, geographical names, quotations, economic and statistical data, industry terminology, and other information.

The materials of the conference are publicly available under the terms of the CC BY-NC 4.0 International license.

ISBN 979-8-89704-989-9 (series)



© Participants of the conference, 2026
© Collection of Scientific Papers "International Scientific Unity", 2026
Official site: <https://isu-conference.com/>

Perepadia A., Kveliashvili I. РОЛЬ ОРГАНІВ ПУБЛІЧНОЇ ВЛАДИ У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ СОЦІАЛЬНИХ ГАРАНТІЙ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ В УКРАЇНІ.....	271
Подолян М. КОМПЛЕКСНА МЕТОДОЛОГІЯ АНАЛІЗУ ДЕРЖАВНОГО РЕГУЛЮВАННЯ РЕСТОРАННОГО БІЗНЕСУ.....	274
Alimova B. PROJECT MANAGEMENT CHALLENGES IN KAZAKHSTANI VIDEO PRODUCTION COMPANIES: INSIGHTS FROM INDUSTRY EXPERTS.....	278
Гармаш В.О. БРЕНДОВІ ЦІННОСТІ ЯК ФАКТОР ПІДВИЩЕННЯ ОПЕРАЦІЙНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ В МЕНЕДЖМЕНТІ СЕРВІСНИХ КОМПАНІЙ (НА ПРИКЛАДІ ДОСТАВКИ ЇЖІ.....	283
Холодов Н.І., Писарькова В.Р. КОМУНІКАЦІЙНІ ПРОЦЕСИ ЯК ЧИННИК ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ УПРАВЛІННЯ ОРГАНІЗАЦІЄЮ НА ПРИКЛАДІ ТОВ «ЛАСУНКА».....	286
Alakbarov A.S., Babayeva F.M. DEVELOPMENT OF PRACTICAL SKILLS IN TEACHING IN MECHANICS AND MOLECULAR PHYSICS IN UNIVERSITY PHYSICS FACULTIES.....	290
SECTION: MARKETING AND ADVERTISING	
Шевченко В., Гатило М. АНАЛІЗ КОНКУРЕНТОСПРОМОЖНОСТІ ПРОДУКЦІЇ З ВИКОРИСТАННЯМ ПРИКЛАДНИХ МАРКЕТИНГОВИХ ІНСТРУМЕНТІВ.....	295
SECTION: MEDICINE	
Фельдман Д.А., Харченко Л.В., Ярош Д.В. ДОМАШНІЙ МОНІТОРИНГ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ. ЯКИЙ ТОНОМЕТР ОБРАТИ?	298
Муріна М.О. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ: РОЛЬ БІОРЕГУЛЯЦІЙНИХ ПРЕПАРАТІВ.....	301

SECTION: MEDICINE

ДОМАШНІЙ МОНІТОРИНГ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ. ЯКИЙ ТОНОМЕТР ОБРАТИ?

Науковий керівник:

Фельдман Діана Аркадіївна

доктор філософії, асистент

Кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та
алергології імені академіка Л.Т. Малої

Харченко Любов Віталіївна

здобувач вищої освіти

Ярош Дар'я Володимирівна

здобувач вищої освіти

Харківський національний медичний університет, Україна

Вступ. Амбулаторний (домашній) моніторинг артеріального тиску (АТ) є зручним способом контролю поза лікувальним закладом. Багато пацієнтів, які вимірюють АТ в медичному закладі стикаються з неточністю показників через свою тривожність [1]. Ефективність моніторингу АТ в домашніх умовах напряму залежить від правильного вибору самого приладу (плечовий або зап'ястний) та його коректного використання.

Мета роботи. Аналіз та систематизація даних про вибір, точність та зручність плечового та зап'ястного тонометрів для контролю артеріального тиску в домашніх умовах.

Матеріали і методи. Авторами було створено опитувальник та проведено анонімне анкетування користувачів. Проаналізовано наукові джерела за темою дослідження. Пошук здійснювався в електронних базах даних PubMed/Medline, наукових журналах та публікаціях ВООЗ та МОЗ України, опублікованих протягом останніх 5 років (2021–2025 рр.). Відбір літератури здійснено за ключовими словами “blood pressure monitor”, “upper arm blood pressure monitor”, “wrist blood pressure monitor”, “home blood pressure monitoring” та їхніми українськими еквівалентами “тонометр”, “плечовий тонометр”, “зап'ястний тонометр”, “домашній моніторинг артеріального тиску”.

Результати та обговорення. Наше дослідження охопило 50 осіб з різних регіонів України. Серед опитаних 70% становили жінки та 30% - чоловіки. Віковий розподіл опитаних був варіабельним: до 30 років - 24%, 31-40 років - 16%, 41-50 років - 26%, 51-60 років - 12% і старше 60 років - 22 % опитаних.

Домашній моніторинг артеріального тиску (ДМАТ) є стандартизованим та прогностичним методом діагностики серцево-судинних захворювань та контролю вже існуючих станів. Контроль кров'яного тиску є простою методикою з високою ймовірністю одержання надійних результатів [2,7]. За даними

проведеного опитування, більшість респондентів (86%) контролюють АТ вдома. Проте лише 26% роблять це регулярно, 60% - періодично (інколи), 14% - взагалі не спостерігають за змінами АТ.

На ринку медичних виробів та серед мережі аптек існує широкий вибір різних видів тонометрів, що рекомендуються різними експертами [3]. Основними типами пристроїв для домашнього використання є плечовий та зап'ястний тонометри. Серед опитуваних (43 особи), вибір плечового тонометра переважав та становив 81,4%. Зап'ястний тонометр використовували лише 11,6% опитаних, а 7,0% респондентів обирали обидва типи. Такий розподіл збігається з клінічними настановами, які віддають перевагу плечовому типу через доведену вищу точність вимірювань [1].

Проведене нами дослідження демонструє високий досвід у ДМАТ. 51,2% опитаних користувались приладом від 1 до 5 років, 37,2% - більше 10 років. Частка нових користувачів, які використовували тонометр менше 1 року становила 11,6%. Проте лише 25,6% респондентів дотримувалась щоденного моніторингу АТ (декілька разів на день - 14% та 1 раз на добу - 11,6%), що рекомендований пацієнтам із захворюваннями серцево-судинної системи [2]. 14% опитуваних контролювали АТ декілька разів на тиждень, 11,6% - 1 раз на тиждень, та досить велика частка опитаних (48,8%) вимірювали АТ декілька разів на місяць або рідше. Така нерегулярність моніторингу АТ, незважаючи на високий досвід користувачів, вказувала на можливі проблеми з використанням тонометру в домашніх умовах [4].

Аналіз факторів, що вплинули на вибір тонометру, вказує на переважання споживчих та економічних критеріїв над медичними рекомендаціями. Найбільш вагомим впливом мала зручність і легкість у використанні пристрою (39,5%), вартість (25,6%) та особиста думка (23,3%). Медичні рекомендації були менш вагомими: 18,6% дослухалися рекомендацій лікаря, 4,7% - фармацевта. Інші фактори включали рекомендації друзів/родичів (11,6%), компактність (9,3%) та наявність додаткових функцій (4,7%). Додаткові 4,7% вказують на іншу причину - обмежений вибір для старших пацієнтів або купівлю пристрою іншою особою.

Аналіз отриманих результатів свідчить про різноманітність джерел, з яких користувачі отримали навички щодо роботи з тонометром. Лише 20,9% респондентів повідомили, що були ознайомлені з детальною інструкцією щодо використання приладу, тоді як 32,5% користувались базовою інструкцією. Ще 16,2% орієнтувались виключно на інструкцію, розміщену на упаковці, а 30,2% опанували техніку вимірювання самостійно. Така ситуація може частково пояснювати наявність помилок під час вимірювання АТ, що впливають на точність результатів, особливо серед користувачів плечових тонометрів.

Ступінь зручності у використанні приладів також варіювався. Так, 45,2% опитаних вважали свій тонометр дуже зручним, ще 28,6% — скоріше зручним. Нейтрально оцінили комфорт використання 19% учасників, тоді як 2,4% відзначили певний дискомфорт, а 4,8% — значну незручність. Ці дані загалом підтверджували переважно позитивний користувацький досвід, проте окрема

група пацієнтів могла потребувати додаткового навчання або підбору більш ергономічної моделі [5].

Труднощі при використанні різних типів тонометрів мали специфічні особливості. Серед користувачів зап'ястних моделей проблем не виявлено. Натомість серед тих, хто користувався плечовими тонометрами, 10% відзначили дискомфорт під час вимірювання, 15% — труднощі з фіксацією манжети, а 5% — помилки при її правильному накладанні. Це підтверджує, що плечові моделі, хоча й точніші, але потребують правильного технічного виконання процедури вимірювання, яке не всі користувачі опановували повністю. Хоча зап'ястні тонометри залишаються більш зручними у використанні, проте їхня точність залежить від зовнішніх факторів та правильного положення руки [6].

Щодо довіри до результатів вимірювання, 37,2% респондентів повністю довіряли показникам свого приладу, 46,5% — «скоріше довіряли». Нейтральну позицію зайняли 14% опитаних, тоді як 2,3% заявили, що не довіряють результатам. Загалом рівень довіри можна оцінити як високий, що є позитивним чинником для регулярного домашнього моніторингу АТ.

Висновки. Таким чином, домашній моніторинг артеріального тиску здійснюється не завжди регулярно та не завжди технічно правильно. Плечові тонометри залишаються найбільш точними та популярними. Підвищення обізнаності пацієнтів щодо техніки вимірювання є ключовим для покращення якості домашнього контролю артеріального тиску.

Список використаних джерел

1. Andraos, J., Munjy, L., & Kelly, M. S. (2021). Home blood pressure monitoring to improve hypertension control: a narrative review of international guideline recommendations. *Blood pressure*, 30(4), 220–229. <https://doi.org/10.1080/08037051.2021.1911622>
2. Lin, H. J., Pan, H. Y., Chen, C. H., Cheng, H. M., Chia, Y. C., Sogunuru, G. P., Tay, J. C., Turana, Y., Verma, N., Kario, K., & Wang, T. D. (2022). Standardized home blood pressure monitoring: Rationale behind the 722 protocol. *Journal of clinical hypertension (Greenwich, Conn.)*, 24(9), 1161–1173. <https://doi.org/10.1111/jch.14549>
3. Arya, D. M., Gajjar, M. D., Anand, R., Kumar, H., Gupta, S., & Kumari, N. (2025). A comparison of utility of a wrist-worn blood pressure monitor with arm cuff aneroid sphygmomanometer. *Journal of family medicine and primary care*, 14(9), 3698–3702. https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_323_25
4. Lin, J. Y., Kuo, K. L., Kuo, Y. H., Wu, K. P., Chu, K. C., Jiang, Y. C., Chuang, Y. F., & Cheng, H. M. (2021). Association between real-world home blood pressure measurement patterns and blood pressure variability among older individuals with hypertension: A community-based blood pressure variability study. *Journal of clinical hypertension (Greenwich, Conn.)*, 23(3), 628–637. <https://doi.org/10.1111/jch.14134>
5. Zeng, W. W., Chan, S. W., & Tomlinson, B. (2021). Patient preferences for ambulatory blood pressure monitoring devices: Wrist-type or arm-type?. *PloS one*, 16(8), e0255871. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0255871>

6. García-Ortiz, L., Recio-Rodríguez, J. I., Agudo-Conde, C., Maderuelo-Fernandez, J. A., Patino-Alonso, M. C., de Cabo-Laso, Á., Rodriguez-Martín, C., Gonzalez-Sanchez, J., Rodriguez-Sanchez, E., Gómez-Marcos, M. A., & on behalf the EVA Investigators group (2018). Noninvasive validation of central and peripheral augmentation index estimated by a novel wrist-worn tonometer. *Journal of hypertension*, 36(11), 2204–2214. <https://doi.org/10.1097/HJH.0000000000001806>
7. Li, J., Tian, A., Liu, J., Ge, J., Peng, Y., Su, X., & Li, J. (2024). Home Blood Pressure Monitoring and Its Association With Blood Pressure Control Among Hypertensive Patients With High Cardiovascular Risk in China. *Cardiology discovery*, 4(1), 15–22. <https://doi.org/10.1097/CD9.0000000000000118>

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ: РОЛЬ БІОРЕГУЛЯЦІЙНИХ ПРЕПАРАТІВ

Муріна Марія Олександрівна

здобувачка вищої освіти магістерського рівня

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Вступ .Гострі респіраторні захворювання (ОРЗ) є етіологічно різномірною.

Групою інфекційних хвороб дихальних шляхів, але мають подібні механізми розвитку, епідеміологічні та клінічні характеристики. Велику частку складають ГРВІ з відносно легким та неускладненим перебігом, але симптоми ГРВІ впливають на загальне самопочуття як дітей, так і дорослих, що перешкоджають їх повсякденної активності (1). На сьогоднішній день відомі понад 200 вірусів, які вражають респіраторний тракт та ЛОР-органи [2]. Найбільш поширеними збудниками ГРВІ є віруси грипу (типів А, В, С), парагрипу (4 типи), аденовіруси (понад 40 серотипів), респіраторно-синцитіальний вірус (РС-вірус), ентеро- та риновіруси (понад 110 серотипів) (3). За останні роки за допомогою методу полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) було виявлено людський метапневмовірус, кілька видів коронавірусів (SARS, NL63, HKU1) та бокаловірус (4, 5). Також поглиблено вивчається можливість одночасної участі кількох збудників у етіології. ГРВІ [6,7].

Мета дослідження : проаналізувати сучасні підходи до лікування гострих респіраторних вірусних інфекцій і встановити роль біорегуляційних препаратів.

Матеріали та методи дослідження. Зараження можливе одночасно декількома інфекційними захворюваннями (мікст або коінфекція), або інша інфекція нашаровується на вже наявне інфекційне захворювання (суперінфекція).

Резервуаром збудників ГРВІ є переважно людина, найбільш висока захворюваність відзначається в холодну пору року, а основними способами