



ISU

INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY



**XXV INTERNATIONAL SCIENTIFIC  
AND PRACTICAL CONFERENCE  
«Current Trends in the  
Development of Scientific  
Research in Today's Conditions»**

**May 29-31, 2024  
Florence, Italy**

**ISBN 978-617-8427-17-7**



INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

**XXV INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND  
PRACTICAL CONFERENCE**  
«Current Trends in the Development of Scientific  
Research in Today's Conditions»

Collection of abstracts

May 29-31, 2024  
Florence, Italy

XXV International scientific and practical conference «Current Trends in the Development of Scientific Research in Today's Conditions» (May 29-31, 2024) Florence, Italy. International Scientific Unity, 2024. 226 p.

ISBN 978-617-8427-17-7

The collection of abstracts presents the materials of the participants of the International scientific and practical conference «Current Trends in the Development of Scientific Research in Today's Conditions».

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 978-617-8427-17-7



© Authors of theses, 2024  
© International Scientific Unity, 2024  
Official site: <https://isu-conference.com/>

<b>Гажа О., Яременко С.</b> СПЕЦИФІКА ФОРМУВАННЯ КОМПЛЕКСУ МАРКЕТИНГУ ПІДПРИЄМСТВА.....	125
---	-----

<b>Гамзаг О.В., Швидкий З.І.</b> СУЧАСНІ ІНФОРМАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ В ГАЛУЗЯХ ЕКОНОМІКИ.....	127
---	-----

<b>Rashchenko A.</b> SUSTAINABLE ADVERTISING: HARNESSING ECO-FRIENDLY TRENDS FOR ENVIRONMENTAL ADVOCACY.....	129
--	-----

#### **SECTION: MECHANICS AND ELECTRICAL ENGINEERING**

<b>Grebeniuk Ia., Savin A., Miroshnikov V.</b> STRESS-STRAIN STATE OF A LAYER IN SMOOTH CONTACT WITH A CYLINDRICAL INCLUSION AND A RIGID FOUNDATION.....	132
--	-----

#### **SECTION: MEDICINE**

<b>Ференс Н.І., Назарук В.Л.</b> ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ II ТИПУ.....	136
--	-----

<b>Губін М.В., Бойко І.С.</b> ОСОБЛИВОСТІ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ІДЕНТИФІКАЦІЇ ОСОБИ ЗА ДНК-АНАЛІЗОМ.....	137
--	-----

<b>Стельмах А.В., Плітень О.М.</b> МЕТАФОРИ У НАЗВІ ПАТОЛОГІЧНИХ СТАНІВ СЕРЦЯ.....	139
---	-----

<b>Bezaha O., Vasylyeva K., Yemchenko Ya., Dudchenko M.</b> ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF UROGENITAL CHLAMYDIAL INFECTION IN PREGNANT WOMEN IN THE POLTAVA REGION....	141
--	-----

<b>Суходольський О.К., Боягіна О.Д.</b> ВПЛИВ ПОСТАВИ НА ВИНИКНЕННЯ ТА ПЕРЕБІГ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ.....	144
--	-----

#### **SECTION: MILITARY AFFAIR**

<b>Стоянова-Коваль С., Остапенко І.</b> ГРОШОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯК МОТИВАЦІЙНИЙ ЧИННИК КУРСАНТІВ ВИЩИХ ВІЙСЬКОВИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ....	147
--	-----

Matern Child Health J. 2018 Jun;22(6):812-821. doi: 10.1007/s10995-018-2451-z. PMID: 29417367.

6. Kanninen TT, Quist-Nelson J, Sisti G, Berghella V. Chlamydia trachomatis screening in preterm labor: A systematic review and meta-analysis. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2019 Sep;240:242-247. doi: 10.1016/j.ejogrb.2019.06.032. Epub 2019 Jun 29. Erratum in: Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2019 Dec;243:185. PMID: 31336230.

## **ВПЛИВ ПОСТАВИ НА ВИНИКНЕННЯ ТА ПЕРЕБІГ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ**

**Суходольський Олександр Костянтинович**

здобувач вищої освіти

oksukhodolskyi.1m23@kntmu.edu.ua

**Боягіна Ольга Дмитрівна**

д. мед. н., професор

Кафедра анатомії людини,

клінічної анатомії та оперативної хірургії

od.boiahina@kntmu.edu.ua

Харківський національний медичний університет

В сучасному суспільстві достатньо мало уваги приділяється зв'язку між станом внутрішніх органів і станом опорно-рухового апарату. Так, при лікуванні гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби (ГЕРХ) надаються рекомендації щодо дієти, зниження фізичних навантажень, особливо тих, що впливають на черевний тиск [3], і тільки незначна кількість лікарів звертає увагу пацієнтів, що постава впливає на перебіг та виникнення даної хвороби.

ГЕРХ є широко розповсюдженою хворобою, на яку страждає за даними різних авторів від 20 до 50% населення. Переважна частина хворих (70-80%) відчуває слабкі чи помірні симптоми (в першу чергу, печію) та займається самолікуванням за порадою знайомих, що призвело до появи терміну “телефонні рефлюкси” [2].

Шлунок розміщений на рівні хребців Th10-L2 і прилягає до діафрагми в ділянці дна та тіла [1], має складну іннервацію від 6-10 грудних вузлів симпатичного стовбура та гілок блукаючого нерву. Виходячи з такого розміщення під час активних рухів діафрагми при диханні можна розглядати ймовірність впливу постави людини на виникнення та перебіг ГЕРХ.

В першу чергу, варто зазначити, що було проведено дослідження, які вказують (однак на малій вибірці) на зв'язок між наявністю поперекового кіфозу та проявами ГЕРХ [7]. Пізніші, більш об'ємні за вибіркою та тривалістю дослідження, встановили, що оперативне втручання для лікування деформацій хребта у дорослих (ДХД) забезпечує відносно стійкі результати в зменшенні прояву симптомів ГЕРХ [6].

Рентгенографічне дослідження та його повторення через 2 роки, які були покликані уточнити ключові фактори, що впливають на зменшення симптомів ГЕРХ після лікування ДХД, виявило, що лише грудопоперековий кіфоз (ГПК) був переважаючим фактором у групі з оцінкою шкали частоти симптомів ГЕРХ більше 8 балів. Однак автори також зазначають, що, який саме прояв ГПК впливає на виникнення симптомів ГЕРХ, достеменно невідомо. Крім того було зазначено, що після двох років значна частина ефекту корекції ДХД була втрачена [8, 9].

Деякі дослідники пропонують у якості потенційного альтернативного методу лікування ГЕРХ остеопатичну маніпуляційну терапію на основі дослідження впливу такої терапії порівняно з контрольною групою [4].

Однак, відкидати інші потенційні можливості виникнення ГЕРХ буде недоречно, оскільки є свідчення зв'язку морфологічних типів шлунків із ризиком розвитку ГЕРХ. В одному з досліджень шлунки було розділено на 6 типів у залежності від розміщення функціональних частин шлунку та зроблені висновки стосовно активності прояву ГЕРХ та потенційного ризику розвитку захворювання. Ця робота дозволила зробити припущення щодо взаємозв'язку морфологічного типу шлунку та ризику розвитку ГЕРХ, втім констатувала необхідність подальших досліджень, у тому числі з'ясування причин морфологічних змін шлунку [5].

Висновки: Вивчення питання впливу постави на виникнення та перебіг ГЕРХ потребує детальнішого розгляду, так як коригування постави може стати вагомим внеском у профілактику і лікування даного захворювання.

### Список використаних джерел

1. Анатомія людини: підручник: у 3 т. Т. 2 / А. С. Головацький, В. Г. Черкасов, М. Р. Сапін [та ін.]. Вид. 5, доопр. – Вінниця: Нова Книга, 2017. С. 49-56.
2. Гастрозофагеальна рефлюксна хвороба: Клінічна настанова. / Харченко Н. В., Бабак О. В., Фомін П. Д. [та ін.]. 2017. URL: [https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2017\\_akn\\_gerh.pdf](https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2017_akn_gerh.pdf)
3. Наказ МОЗ України від 31 жовтня 2013 року № 943 “Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги. Гастрозофагеальна рефлюксна хвороба”, URL: [https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2013\\_943\\_ukpmd\\_gerx.pdf](https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2013_943_ukpmd_gerx.pdf)
4. Bjørnæs KE, Larsen S, Skauvik T, Myklebust Ø, Fosse E [et al.] The effect of osteopathic manipulation therapy (OMT) in patients with gastroesophageal reflux disease (GERD). *Int J Clin Pharmacol Pharmacother.* 2017; 2: 132. URL: [https://www.researchgate.net/publication/321881863\\_The\\_Effect\\_of\\_Osteopathic\\_Manipulation\\_Therapy\\_OMT\\_in\\_Patients\\_with\\_Gastroesophageal\\_Reflux\\_Disease\\_GERD\\_Publication\\_History](https://www.researchgate.net/publication/321881863_The_Effect_of_Osteopathic_Manipulation_Therapy_OMT_in_Patients_with_Gastroesophageal_Reflux_Disease_GERD_Publication_History)
5. Cheng SM, Hung KL, Wang YJ, Ng SP, Chiang HF. Influence of gastric morphology on gastroesophageal reflux in adults: An observational study. *Medicine*

- (Baltimore). 2021;100(38):e27241. doi:10.1097/MD.00000000000027241, URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8462620/>
6. Hasegawa T, Ushirozako H, Yamato Y, et al. Impact of adult spinal deformity corrective surgery in patients with the symptoms of gastroesophageal reflux disease: a 5-year follow-up report. *Eur Spine J.* 2020;29(4):860-869. doi:10.1007/s00586-020-06300-2, URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31982956/>
7. Matsuzaki H, Makiyama K, Hoshino M, Oshima T. High prevalence of laryngopharyngeal reflux disease in patients with lumbar kyphosis. *J Voice.* 2016;30(6):773.e1-773.e5. doi:10.1016/j.jvoice.2015.11.013, URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26739854/>
8. Ohba T, Ebata S, Koyama K, Haro H. Prevalence and key radiographic spinal malalignment parameters that influence the risk for gastroesophageal reflux disease in patients treated surgically for adult spinal deformity. *BMC Gastroenterol.* 2018;18(1):8. Published 2018 Jan 10. doi:10.1186/s12876-018-0738-6, URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29320988/>
9. Ohba T, Ebata S, Oba H, et al. Key radiographic parameters that influence the improvement of postoperative gastroesophageal reflux disease in patients treated surgically for adult spinal deformity with a minimum 2-year follow-up. *Spine (Phila Pa 1976).* 2020;45(15):E943-E949. doi:10.1097/BRS.0000000000003459, URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32675609/>