



COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



ISSUE
№19

1ST INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE

**SCIENCE AND
TECHNOLOGY:
NEW HORIZONS
OF DEVELOPMENT**

MAY 14-16, 2025
PRAGUE, CZECH REPUBLIC





INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

1st International Scientific and Practical Conference
**«Science and Technology: New Horizons of
Development»**

Collection of Scientific Papers

May 14-16, 2025
Prague, Czech Republic

UDC 01.1

Science and Technology: New Horizons of Development. Collection of Scientific Papers with Proceedings of the 1st International Scientific and Practical Conference. International Scientific Unity. May 14-16, 2025. Prague, Czech Republic. 517 p.

ISBN 979-8-89704-982-0 (series)
DOI 10.70286/ISU-14.05.2025

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

The collection of scientific papers presents the materials of the participants of the 1st International Scientific and Practical Conference "Science and Technology: New Horizons of Development" (May 14-16, 2025. Prague, Czech Republic).

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 979-8-89704-982-0 (series)



© Participants of the conference, 2025
© Collection of Scientific Papers "International Scientific Unity", 2025
Official site: <https://isu-conference.com/>

Стіба А.В., Колінько Є.С., Колесник В.П. БІОЛОГІЧНІ ГРИЖОВІ ІМПЛАНТИ: ПЕРЕВАГИ ТА НЕДОЛІКИ....	309
Рижков Б.П., Євтушенко Д.В., Присяжний Д.Є. ФЕОХРОМОЦИТОМА: УЗАГАЛЬНЕНИЙ ОГЛЯД ЧАСТОТИ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ, ДІАГНОСТИЧНИХ МАРКЕРІВ ТА ВІЗУАЛІЗАЦІЙНИХ МЕТОДІВ.....	312
Євстаф'єва А.Д., Москалець М.О., Скорбач О.І. ЗАЛЕЖНІСТЬ РЕГУЛЯРНОСТІ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ ВІД ІМТ.....	316
Vorobel M., Martyniuk Yu., Zhyhlinyski O. THERAPEUTIC TECHNIQUES DURING THE WAR IN UKRAINE: CHALLENGES AND INNOVATIONS.....	318
Sukhonosov R., Konoval N., Nadozirna S., Halycha M. VARIANT ANATOMY OF THE FACIAL AND TRIGEMINAL NERVES.....	321
Рижков Б.П., Нагута Л.О., Щербина М.О., Присяжний Д.Є. ВАГІНАЛЬНИЙ КАНДИДОЗ ОЧИМА ЖІНОК: ПОШИРЕНІСТЬ, СТАВЛЕННЯ, ПРОІНФОРМОВАНІСТЬ ТА ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ.....	323
Slodynytska Yu., Hudyma A. REHABILITATION FOR THE ELDERLY.....	326
Бондаренко А.М., Печеряга С.В. ВПЛИВ ДИСБІОЗУ ВАГІНАЛЬНОГО МІКРОБІОМУ НА ПРЕЕКЛАМПСІЮ ТА ПЕРЕДЧАСНІ ПОЛОГИ ПРИ ВАГІТНОСТІ...	330
Рева Т.В., Федорович Н.І. ВРОДЖЕНІ СЕРЦЕВІ ВАДИ У ДОРΟΣЛИХ: ВИКЛИКИ ДЛЯ КАРДІОЛОГА.....	334
Мандрик О.Є., Федоряк С.О., Андрійчук А.О. СТРЕС-ІНДУКОВАНИЙ ГАСТРИТ. ОНОВЛЕНИЙ ПОГЛЯД НА СУЧАСНУ ПРОБЛЕМУ В ТЕРАПЕВТИЧНІЙ ПРАКТИЦІ.....	336
SECTION: MILITARY AFFAIR	
Гриценюк О.І. ПЕРСПЕКТИВИ ВПРОВАДЖЕННЯ МІЖНАРОДНИХ СТАНДАРТІВ В УКРАЇНСЬКЕ ЗАКОНОДАВСТВО З ПИТАНЬ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ ВЕТЕРАНІВ.....	341

5. Shevchenko, O., Bondarenko, M., & Lysenko, I. (2023). Cognitive-behavioral therapy adaptations in conflict settings: The Ukrainian experience. *Clinical Psychology International*, 9(4), 212–228.
6. World Health Organization. (2023). HeRAMS Ukraine Baseline Report 2023: Operational status of the health system, November 2022 - May 2023. Retrieved from: <https://www.who.int/publications/m/item/herams-ukraine-baseline-report-2023-operational-statusof-the-health-system-nov-2022-may-2023-en>
7. World Health Organisation Data (2024). Ukraine. Health data overview for Ukraine. Retrieved from: <https://data.who.int/countries/804>
8. Zaliska, Olha, et al. "Health impacts of the Russian invasion in Ukraine: need for global health action." *The Lancet* 399.10334 (2022): 1450-1452

VARIANT ANATOMY OF THE FACIAL AND TRIGEMINAL NERVES

Sukhonosov Roman

Ph.D., Associate Professor

Konoval Nataliia

Ph.D., Associate Professor

Department of Human Anatomy,
Clinical Anatomy, and Operative Surgery

Nadozirna Sofiia

Student

2nd Medical Faculty

Halycha Mariia

Student

2nd Medical Faculty

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

The relevance of the topic lies in the need to detail the anatomical structure of the cranial nerves to improve surgical treatment and the diagnosis of clinical cases.

The aim of this study: To analyze the anatomical variations of the trigeminal and facial nerves and their zones of interaction.

Materials and Methods: a theoretical review of the literature and original practical anatomical studies.

Results and conclusions: A detailed analysis was carried out of the anatomical structure of the extracranial portion of the facial nerve and its interaction with branches of the trigeminal nerve, revealing a number of morphological features and topographic variants. A high degree of individual variability in the structure of the extracranial portion of the facial nerve was confirmed. One of the key findings was confirmation of significant individual variability of the facial nerve after its exit from the stylomastoid foramen. In the majority of cases studied (approximately 85%), the facial nerve divided into two main branches forming temporal and cervicofacial divisions. However, in

12% of cases a division into three branches was observed, which is a rare variant, and in 3% of cases an abnormal configuration was recorded with early branching even before the nerve exited the foramen. These branching variants indicate a high degree of anatomical variability, which is of great importance in surgical practice.

The study of facial nerve branching revealed a wide range of anatomical variants. In some cases, branches of the facial nerve remained isolated, forming no anastomoses — this was observed in 10% of the samples. More frequently (in 70% of cases), complex mesh-like structures were found, including horizontal, vertical, or diagonal anastomoses between branches. The most common were anastomoses between temporal, zygomatic, and buccal branches, forming dense neural networks in 50% of cases. In 20% of cases, multi-component meshes involving mandibular branches and multiple cross-connections were found. To systematize the obtained data, modern classifications were used, which define five main types of facial nerve branching: type I (no anastomoses), type II (single anastomoses), type III (multiple anastomoses), type IV (complex plexuses), and type V (abnormal variants with additional branches). Types III and IV were the most frequently observed, highlighting the high prevalence of anastomosing patterns.

Special attention was given to the zones of interaction between the facial and trigeminal nerves. In the infraorbital region, anastomoses between the infraorbital nerve (a branch of the trigeminal nerve) and the zygomatic or superior buccal branches of the facial nerve were observed in 65% of cases. In the mental region, connections between the mental nerve (a branch of the trigeminal nerve) and the marginal mandibular branch of the facial nerve were found in 55% of cases. These anastomoses form multilayered neural plexuses localized in the skin and subperiosteal tissues of the jaws. In 30% of cases, additional connections were observed between the mandibular branch of the trigeminal nerve and buccal branches of the facial nerve within the masseter muscles, potentially influencing innervation in this region. Such overlapping zones have the potential to be reflexogenic and may play a role in the development of pain syndromes or other neurological manifestations.

Additionally, topographic features of the nerve plexuses were analyzed in relation to vascular and muscular structures. In 40% of cases, nerve plexuses in the infraorbital area intersected with branches of the facial artery, increasing the risk of nerve damage during surgical interventions. In the mental region, close interaction between nerves and the mental artery was noted in 25% of cases, which also has clinical significance. In some cases (15%), atypical locations of nerve branches were recorded, where they passed through the masseter muscles, complicating surgical access.

The practical significance lies in the importance of considering the identified anatomical variations in dentistry, neurosurgery, and plastic surgery. The findings confirm high individual variability in the structure of the extracranial portion of the facial nerve and its connections with the trigeminal nerve. The detected zones of anastomoses are critically important for surgical planning in dental, neurosurgical, and reconstructive procedures. Knowledge of the topography of nerve plexuses in the infraorbital region allows surgeons to avoid nerve damage during operations on the upper jaw, while the information on the connections in the mental area is essential for

mandibular reconstruction. Topographical relationships between nerve branches and vascular or muscular structures are crucial to avoid complications during surgical interventions. Furthermore, the identified reflexogenic zones may be considered in the treatment of neurological disorders such as trigeminal neuralgia or facial nerve palsy.

ВАГІНАЛЬНИЙ КАНДИДОЗ ОЧИМА ЖІНОК: ПОШИРЕНІСТЬ, СТАВЛЕННЯ, ПРОІНФОРМОВАНІСТЬ ТА ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ

Рижков Богдан Павлович

здобувач вищої освіти

Нагута Людмила Олександрівна

кандидат медичних наук, доцент

кафедри акушерства та гінекології №1

Щербина Микола Олександрович

доктор медичних наук, професор,

завідувач кафедри акушерства та гінекології №1

Харківський національний медичний університет

Присяжний Денис Євгенійович

здобувач вищої освіти

Полтавський державний медичний університет

Вступ. Вагінальний кандидоз (молочниця) — поширене захворювання серед жінок, яке виникає внаслідок надмірного росту грибків роду *Candida*. Попри те, що це захворювання не є небезпечним для життя, воно суттєво впливає на якість життя, сексуальне здоров'я та психологічний комфорт жінок.

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), вагінальний кандидоз є однією з найпоширеніших гінекологічних інфекцій у жінок репродуктивного віку. За різними оцінками, від 70% до 75% жінок хоча б раз у житті стикаються з цим захворюванням. ВООЗ також зазначає, що інфекція часто має хронічний характер, а рецидиви вагінального кандидозу виникають у 5-8% жінок, зокрема після лікування або на фоні певних факторів, таких як гормональні зміни, прийом антибіотиків або ослаблення імунітету [1].

Актуальність обумовлена високим рівнем впливу цього захворювання на фізичне та психоемоційне здоров'я жінок. Вагінальний кандидоз спричиняє не лише фізичний дискомфорт (свербіж, біль, аномальні виділення), але й значно знижує якість життя, впливаючи на сексуальну активність, емоційний стан та соціальну адаптацію. Однак багато жінок стикаються з цією проблемою, не маючи достатньої обізнаності щодо причин захворювання, методів лікування та профілактики, що часто призводить до затримки в зверненні до медичних