



COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



ISSUE
№68

3RD INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE

**MODERN
PERSPECTIVES
ON SCIENCE AND
ECONOMIC PROGRESS**

APRIL 29 – MAY 1, 2026
VILNIUS, LITHUANIA





INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

3rd International Scientific and Practical Conference
**«Modern Perspectives on Science and
Economic Progress»**

Collection of Scientific Papers

April 29 – May 1, 2026,
Vilnius, Lithuania

UDC 001(08)

Modern Perspectives on Science and Economic Progress: Collection of Scientific Papers with Proceedings of the 3rd International Scientific and Practical Conference. International Scientific Unity. Vilnius, Lithuania. April 29 – May 1, 2026.

ISBN 979-8-89704-980-6 (series)
DOI 10.70286/ISU-29.04.2026

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 979-8-89704-980-6



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

Фельдман Д.А., Харченко Л.В., Ярош Д.В. ПЛЕЧОВИЙ ТОНОМЕТР: ПЕРЕВАГИ ТА НЕДОЛІКИ ПІД ЧАС ДОМАШНЬОГО МОНІТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ.....	335
Кречківська Л.М., Молоток В.В., Сивожелізов А.В. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ГНІЙНИХ РАН ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ВАКУУМ-АСОЦІЙОВАНОЇ ТЕРАПІЇ.....	338
Торяник С.О., Сивожелізов А.В. ІНТРАОПЕРАЦІЙНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ЖИТТЄЗДАТНОСТІ КИШКІВНИКА ПРИ МЕЗЕНТЕРІАЛЬНІЙ ІШЕМІЇ ТА ЙОГО ЗНАЧЕННЯ ПРИ ВИБОРІ ОБСЯГУ РЕЗЕКЦІЇ.....	340
Стефанюк І.Т., Качмар С.М. СТРАТЕГІЇ ПОСТТРАВМАТИЧНОГО ЗРОСТАННЯ (РТГ) ЯК ІНСТРУМЕНТ ЗМІЦНЕННЯ РЕЗИЛЬЄНТНОСТІ ГРОМАД В УМОВАХ ВІЙНИ.....	344
Kravchenko K.O. PSYCHO-EMOTIONAL AND BEHAVIORAL ASPECTS OF PATIENTS WITH HIV/AIDS AND SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS: THE IMPACT OF STIGMATIZATION ON TREATMENT ADHERENCE.....	346
Приймак Д.В., Мирошніченко Д.О. СУЧАСНИЙ WOUND MANAGEMENT У ЦИВІЛЬНІЙ ТА ВІЙСЬКОВІЙ ХІРУРГІЇ: КОНТЕКСТ-ЗАЛЕЖНІ СТРАТЕГІЇ ЛІКУВАННЯ РАН НА ОСНОВІ ПРОТОКОЛІВ NHS UK ТА МОЗ УКРАЇНИ.....	348
Кулик Д.Є., Мурашкіна А.О., Спесивий І.І. РЕПЕРФУЗІЙНИЙ СИНДРОМ ПІСЛЯ ТРИВАЛОГО ЗАСТОСУВАННЯ ТУРНИКЕТА.....	358
Бобяк Ю.О., Мандзій Л.Р., Курас Л.Д. ВПЛИВ ДЕФІЦИТУ МАГНІЮ НА НЕЙРОМЕДІАТОРНИЙ БАЛАНС І СТРЕС-РЕАКЦІЇ.....	361
Karmazina I.S., Sosnytska A.S., Skrypnyk W.O. DIE ROLLE DER PINK1- UND PRKN-GENE BEI DER STÖRUNG DER MITOCHONDRIALEN HOMÖOSTASE BEI PARKINSON- KRANKHEIT.....	364

обізнаності щодо здоров'я та фізичної реабілітації після пологів. Серед респондентів переважають молоді люди, що перебувають на етапі формування професійних знань, і хоча частина з них знайома з темою післяпологового відновлення, знання часто залишаються поверхневими та фрагментарними.

Результати свідчать про недостатню обізнаність щодо розладів тазового дна та діастазу прямих м'язів живота, а також про обмежене розуміння різних видів фізичних вправ для їх профілактики та корекції. Це підкреслює необхідність поглибленого навчання та комплексного підходу до післяпологової реабілітації, що дозволить підвищити ефективність профілактичних та лікувальних заходів і зменшити ризик ускладнень.

Список використаних джерел

1. Gluppe SL, Hilde G, Tennfjord MK, Engh ME, Bø K. Effect of postpartum pelvic floor muscle training on pelvic floor and abdominal muscle function: a randomized controlled trial. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2021.
2. Keeler J, Albrecht M, Eberhardt L, Horn L, Donnelly C, Lowe D. Diastasis recti abdominis: a survey of women's health specialists for current physical therapy clinical practice. *Journal of Women's Health Physical Therapy*. 2022.
3. Hills NF, Graham RB, McLean L. Comparison of trunk muscle function and structure in postpartum women with and without diastasis recti abdominis. *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*. 2021.

ПЛЕЧОВИЙ ТОНОМЕТР: ПЕРЕВАГИ ТА НЕДОЛІКИ ПІД ЧАС ДОМАШНЬОГО МОНІТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ

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. Гіпертонічна хвороба є однією з найглобальніших проблем охорони здоров'я, що зумовлює високий рівень інвалідизації і смертності серед осіб працездатного віку [1]. Згідно з статистичними даними, кожен третій дорослий має підвищений артеріальний тиск (АТ) [2]. Вимірювання АТ в домашніх умовах є критично важливим методом діагностики, що дозволяє своєчасно виявити

порушення гемодинаміки та зменшити ризик серцево-судинних ускладнень. «Золотим стандартом» домашнього моніторингу артеріального тиску вважається плечовий тонометр [6].

Мета роботи. Аналіз та систематизація переваг і недоліків вибору плечового тонометру для домашнього моніторингу артеріального тиску.

Матеріали і методи. Нами було проведено анонімне анкетування користувачів за допомогою створеного опитувальника. Паралельно здійснено пошук в електронних базах даних PubMed/Medline, публікаціях ВООЗ та МОЗ України, опублікованих протягом 2021–2026 рр. Відбір літератури здійснено за ключовими словами «blood pressure monitor», «upper arm blood pressure monitor», «home blood pressure monitoring», «advantages and disadvantages» та їхніми українськими еквівалентами «тонометр», «плечовий тонометр», «домашнє моніторування артеріального тиску», «переваги та недоліки».

Результати та обговорення. В дослідженні брали участь 50 осіб з різних регіонів України (70% жінок і 30% чоловіків). Розподіл опитаних охоплював різні вікові групи: до 30 років - 24%, 31-40 років - 16%, 41-50 років - 26%, 51-60 років - 12% і старше 60 років - 22 % опитаних.

На сьогодні існує широкий вибір тонометрів, що класифікують за місцем фіксації (плечовий і зап'ястний) та принципом роботи (механічний і електронний). За результатами опитування, більшість респондентів - 81,4% - надавали перевагу плечовому тонометру, 11,6% - зап'ястному, а 7,0% - використовували обидва типи. Клінічні настанови віддають пріоритет використанню плечового тонометра через вищу діагностичну точність вимірювання [3,6,7].

Плечовий тонометр має низку переваг, ключовою серед них є висока точність і стабільність отриманих показників, завдяки вимірюванню, що безпосередньо проводиться на плечовій артерії. Це зменшує похибки, пов'язані з позиціонуванням руки, і забезпечує надійне моніторування особам з артеріальною гіпертензією [4,5,7].

Перевагою сучасних моделей електронних тонометрів є розширені функції: збереження даних про кількох користувачів, підключення до смартфона для відстеження тенденції зміни показників та наявність індикаторів порушення ритму, що сприяє своєчасному виявленню аритмії та інших серцево-судинних патологій [5].

Попри наявність точних приладів, щоденного моніторування АТ дотримувались 25,6% респондентів (декілька разів на день - 14% та 1 раз на добу - 11,6%). Натомість 14% опитуваних контролювали АТ декілька разів на тиждень, 11,6% - 1 раз на тиждень, 48,8% - декілька разів на місяць та рідше.

Незважаючи на велику кількість переваг, використання плечового тонометра має недоліки. Одним з основних недоліків є габаритність приладу, що робить тонометр менш портативним та потребує рівної поверхні для розміщення. Це обмежує моніторування артеріального тиску для користувачів, які часто подорожують, або мають обмежений простір [4,5].

Іншим недоліком є складність самостійної фіксації манжети, особливо для осіб похилого віку та пацієнтів з обмеженою рухливістю у плечах. Неправильне накладання манжети знижує точність показників і спричиняє дискомфорт, або здавлення під час вимірювання. Також, сучасні моделі електронних приладів з розширеними функціями мають вищу вартість, що знижує доступність для деяких користувачів [4,5].

Складність у використанні плечового тонометру мали специфічні особливості: 10% респондентів відзначили дискомфорт під час вимірювання АТ, 15% — труднощі з фіксацією манжети, а 5% — помилки при її накладанні. Дані опитування підтверджували, що плечові моделі тонометрів були точними, але потребували інформації щодо техніки їх використання, яку не всі користувачі опанували повністю. Лише 20,9% респондентів детально ознайомилися з інструкцією приладу перед його використанням, а 32,5% - користувалися лише базовими рекомендаціями. Ще 16,2% опитуваних орієнтувалися на інформацію з пакування тонометру, а 30,2% - опанували техніку вимірювання АТ самостійно. Така ситуація вказує на причину наявних помилок та зниження цінності домашнього моніторингу АТ.

Висновки. Таким чином, плечовий тонометр залишається “золотим стандартом” для вимірювання артеріального тиску в домашніх умовах завдяки високій точності та стабільності показників. Проте ефективність його використання обмежується низькою прихильністю до щоденного домашнього моніторингу та недостатністю технічних знань щодо експлуатації. Основними недоліками пристрою залишається габаритність і складність самостійної фіксації манжети, що призводить до помилок при вимірюванні артеріального тиску та зниження достовірності результатів.

Список використаних джерел

1. Основні симптоми і синдроми при гіпертонічній хворобі і симптоматичних артеріальних гіпертензіях. Метод. реком. для студентів / Склад. Ащеулова Т.В., Амбросова Т.М., Смирнова В.І. – Харків: ХНМУ, 2018
2. Артеріальна гіпертензія : навчальний посібник / Н. М. Кириченко, В. Г. Псарьова, І. О. Дудченко. – Суми : Сумський державний університет, 2024. – 149 с.
3. Mancia, G., Kreutz, R., Brunström, M., et al. 2023 ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. *Journal of hypertension*, 41(12), 1874–2071. <https://doi.org/10.1097/HJH.0000000000003480>
4. Kinetik Wellbeing. (2025, February 17). Advantages and disadvantages of different blood pressure monitors – wrist vs. upper arm vs. smart vs. wireless. <https://kinetikwellbeing.com/advantages-blood-pressure-monitors/>
5. Medical Equipment Excellence. The pros and cons of wrist vs. upper arm blood pressure monitors. MedicalEx. <https://www.medicalex.com/blog/the-pros-and-cons-of-wrist-vs-upper-arm-blood-pressure-monitors/>
6. Stergiou, G. S., Palatini, P., Parati, G., O'Brien, E., Januszewicz, A., Lurbe, E., Persu, A., Mancia, G., Kreutz, R., & European Society of Hypertension Council and the European Society of Hypertension Working Group on Blood Pressure Monitoring

and Cardiovascular Variability (2021). 2021 European Society of Hypertension practice guidelines for office and out-of-office blood pressure measurement. *Journal of hypertension*, 39(7), 1293–1302. <https://doi.org/10.1097/HJH.0000000000002843>

7. Picone, D. S., Padwal, R., Campbell, N. R. C., et al. (2020). How to check whether a blood pressure monitor has been properly validated for accuracy. *Journal of clinical hypertension* (Greenwich, Conn.), 22(12), 2167–2174. <https://doi.org/10.1111/jch.14065>

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ГНІЙНИХ РАН ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ВАКУУМ-АСОЦІЙОВАНОЇ ТЕРАПІЇ

Кречківська Лоліта Миколаївна

здобувач вищої освіти

Молоток Валерія Віталіївна

здобувач вищої освіти

II медичний факультет

Науковий керівник:

Сивожелізов Андрій Володимирович

к.мед.н., доцент

Кафедра хірургії №2

Харківський національний медичний університет, Україна

Вступ. Гнійні рани залишаються актуальною проблемою сучасної хірургії через тривалий перебіг, високий ризик ускладнень та значні витрати на лікування [1]. В умовах зростання травматизму, зокрема бойових ушкоджень, що надзвичайно актуальні у наш час із воєнними діями, збільшується кількість складних інфікованих ран, що потребують ефективних методів лікування. Традиційні підходи (марлеві пов'язки, мазі на ПЕГ-основі, гідроколоїдні покриття) не завжди забезпечують достатній контроль інфекції та швидке загоєння. У зв'язку з цим, вакуум-асоційована терапія (NPWT) активно впроваджується у клінічну практику [2, 3].

Мета роботи. Оцінити ефективність вакуум-асоційованої терапії у лікуванні гнійних ран порівняно з традиційними методами та визначити сучасні підходи до її застосування.

Матеріали та методи дослідження. Проведено аналіз сучасних публікацій, систематичних оглядів та клінічних досліджень за 2023-2025 роки. Порівнювались результати застосування NPWT із традиційними методами лікування ран (марлеві пов'язки, мазеві аплікації, сучасні ранові покриття). Оцінювались терміни загоєння, швидкість зменшення площі рани, частота ускладнень та кратність перев'язок.

Результати дослідження. Вакуум-асоційована терапія є сучасним методом лікування ран, який базується на створенні контрольованого негативного тиску