

**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE**

**НАУКА, ОСВІТА, ТЕХНОЛОГІЇ ТА СУСПІЛЬСТВО:
НОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ І ПЕРСПЕКТИВИ**

**SCIENCE, EDUCATION, TECHNOLOGY AND SOCIETY:
NEW RESEARCH AND PERSPECTIVES**

**Збірник тез доповідей
Book of abstracts**



**2 липня 2022 р.
July 2, 2022**

**м. Полтава, Україна
Poltava, Ukraine**



**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL
CONFERENCE**

**НАУКА, ОСВІТА, ТЕХНОЛОГІЇ ТА
СУСПІЛЬСТВО: НОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ І
ПЕРСПЕКТИВИ**

**SCIENCE, EDUCATION, TECHNOLOGY AND
SOCIETY: NEW RESEARCH AND PERSPECTIVES**

**Збірник тез доповідей
Book of abstracts**

**2 липня 2022 р.
July 2, 2022**

**м. Полтава, Україна
Poltava, Ukraine**



**УДК 33
ББК 65**

Наука, освіта, технології та суспільство: нові дослідження і перспективи: збірник тез доповідей міжнародної науково-практичної конференції (Полтава, 2 липня 2022 р.). Полтава: ЦФЕНД, 2022. 79 с.

У збірнику тез доповідей представлено матеріали учасників Міжнародної науково-практичної конференції «Наука, освіта, технології та суспільство: нові дослідження і перспективи» з:

Боярський ФК НУБІП України

Вінницький національний аграрний університет

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Дніпровський державний медичний університет

Дніпровський національний університет ім. Олеса Гончара

Дрогобицький державний педагогічний університет імені Івана Франка

Житомирський агротехнічний коледж

Житомирський державний університет імені Івана Франка

Київський національний університет імені Тараса Шевченка

Луцький національний технічний університет

Львівська національна академія мистецтв

Львівський національний університет імені Івана Франка

Львівський університет бізнесу і права

Національний авіаційний університет

Національний технічний університет «Дніпровська політехніка»

Національний технічний університет України «Київський політехнічний інститут імені Ігоря Сікорського»

Національний університет біоресурсів та природокористування України

Одеський національний медичний університет

Павлівський опорний заклад освіти – ліцей Болградського району Одеської області

Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника

Тернопільський національний педагогічний університет імені Володимира Гнатюка

Харківський національний педагогічний університет імені Г. С. Сковороди

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна

Центр професійно-технічної освіти м. Житомир

У збірнику тез доповідей висвітлюються результати наукових досліджень з актуальних питань науки, освіти, технологій та суспільства.

Тематика конференції охоплює актуальні проблеми: педагогічних наук; філологічних наук; економічних наук; юридичних наук; психологічних наук; медичних наук; біологічних наук; сільськогосподарських наук; технічних наук; історичних наук; філософських наук; географічних наук; національної безпеки; політичних наук; фізичного виховання та спорту; соціальних комунікацій.

Видання розраховане на науковців, викладачів, працівників органів державного управління, студентів вищих навчальних закладів, аспірантів, докторантів, працівників державного сектору економіки та суб'єктів підприємницької діяльності.



**ЦЕНТР
ФІНАНСОВО-
ЕКОНОМІЧНИХ
НАУКОВИХ
ДОСЛІДЖЕНЬ**

© Автори тез, 2022

© Центр фінансово-економічних наукових досліджень, 2022

Офіційний сайт: <http://www.economics.in.ua>

ЗМІСТ
CONTENTS

СЕКЦІЯ 1. ПЕДАГОГІЧНІ НАУКИ SECTION 1. PEDAGOGICAL SCIENCES	8
<i>Галімова В. М., Лаврик Р. В., Демедюк Н. А.</i> СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ВИКЛАДАННЯ ХІМІЧНИХ ДИСЦИПЛІН.....	8
<i>Кадильникова Т. М.</i> МОДУЛЬНИЙ ПІДХІД ДО ВИКЛАДАННЯ РОБОТО-ТЕХНІЧНИХ ДИСЦИПЛІН У ВИЩІЙ ШКОЛІ.....	9
<i>Семенюта І. Л., Вижиховський І. Р.</i> ПЕРЕВАГИ ВИКОРИСТАННЯ САЙТУ ДЛЯ ГУРТКОВОЇ РОБОТИ.....	10
<i>Колодяжна В. В.</i> ВИКОРИСТАННЯ ІГРОВИХ ПІСЕНЬ НА ЛОГОРИТМІЧНИХ ЗАНЯТТЯХ ДЛЯ КОРЕКЦІЇ МОВЛЕНЄВИХ ПОРУШЕНЬ У ДОШКІЛЬНИКІВ	12
<i>Штанько В. А., Перепелюк М. М., Хижняк О. В., Яблонська В. Б.</i> СПОСОБИ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ДИСТАНЦІЙНОГО ЗАСВОЄННЯ ДИСЦИПЛІНИ «ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА».....	13
<i>Толкачова Н. Д.</i> ВПРОВАДЖЕННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НАВЧАННЯ ІНОЗЕМНИХ МОВ В УМОВАХ КАРАНТИНУ	14
СЕКЦІЯ 2. ФІЛОЛОГІЧНІ НАУКИ SECTION 2. PHILOLOGICAL SCIENCES	15
<i>Головій О.</i> АНТИЧНІ ОБРАЗИ В ПОВІСТІ «ГОБСЕК» ОНОРЕ ДЕ БАЛЬЗАКА	15
<i>Денисюк С. Ф.</i> ЖІНОЧІ ОБРАЗИ В ЛІТЕРАТУРІ КІНЦЯ ХІХ СТ.: ПРОБЛЕМА ВИБОРУ («ЛЯЛЬКОВИЙ ДІМ» Г. ІБСЕНА, «ЖАЛЬ» ЛЕСІ УКРАЇНКИ)	18
СЕКЦІЯ 3. ЕКОНОМІЧНІ НАУКИ SECTION 3. ECONOMIC SCIENCES	20
<i>Бурлаченко Є. О.</i> ТЕОРЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ДОСЛІДЖЕННЯ ЗОВНІШНЬОЕКОНОМІЧНОЇ ГЕОСТРАТЕГІЇ КИТАЮ В СУЧАСНОМУ СВІТІ.....	20

<i>Мендела І. Я.</i> ПРОСУВАННЯ В ГОТЕЛЬНОМУ БІЗНЕСІ.....	21
<i>Нікітенко К. В.</i> МЕНЕДЖМЕНТ СУЧАСНОГО МИСТЕЦТВА: ТЕСТ НА ВІДПОВІДНІСТЬ ПРИНЦИПАМ ГУМАНІСТИЧНОЇ ЦИВІЛІЗАЦІЇ	22
<i>Табенська О. І.</i> ПЕРСПЕКТИВИ КЛАСТЕРНОЇ МОДЕЛІ ОРГАНІЗАЦІЇ БІЗНЕСУ	24
<i>Карачевцева О. А.</i> ПРОБЛЕМА БЮДЖЕТНОГО ДЕФІЦИТУ ТА ШЛЯХИ ЇЇ ВИРІШЕННЯ.....	27
СЕКЦІЯ 4. ЮРИДИЧНІ НАУКИ SECTION 4. LEGAL SCIENCES	28
<i>Димитрієва Т. В.</i> ПРИЗНАЧЕННЯ БІЛЬШ М'ЯКОГО ПОКАРАННЯ НІЖ ПЕРЕДБАЧЕНО ЗАКОНОМ ЗА КРИМІНАЛЬНИМ ЗАКОНОДАВСТВОМ РЕСПУБЛІКИ ПОЛЬЩІ	28
<i>Пилипенко В.</i> ГЕНОЦИД ЧИ НАЦІОЦИД? ДО ПИТАННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ ЗЛОЧИННИХ ДІЯНЬ РОСІЇ НА ТЕРИТОРІЯХ СУВЕРЕННОЇ УКРАЇНИ.....	31
<i>Росохата Д. І.</i> ЮРИДИЧНА ПРИРОДА ДЕРЖАВНОГО ЕКОЛОГІЧНОГО КОНТРОЛЮ	33
СЕКЦІЯ 5. ПСИХОЛОГІЧНІ НАУКИ SECTION 5. PSYCHOLOGICAL SCIENCES	35
<i>Заміщак М. І., Чихляєва Н. В.</i> СПЕЦІАЛЬНА ПРОФЕСІЙНА ПІДГОТОВКА ФАХІВЦЯ З ІНКЛЮЗИВНОЇ ОСВІТИ.....	35
СЕКЦІЯ 6. МЕДИЧНІ НАУКИ SECTION 6. MEDICAL SCIENCES	37
<i>Аряєв М. Л., Усенко Д. В., Капліна Л. Є.</i> АНКЕТУВАННЯ СТУДЕНТІВ ЩОДО ЯКОСТІ ВИКЛАДАННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ «ПЕДІАТРІЯ»	37
<i>Бишлей Н. О., Павлова В. В., Стрельцов М. С.</i> РИЗИКИ, ПОВ'ЯЗАНІ ЗІ СТАНОМ ЗДОРОВ'Я ДИТИНИ, ЩО ЗАЗНАЛА ДОМАШНЬОГО НАСИЛЬСТВА	38

<i>Аряєв М. Л., Бишлей Н. О., Селімханова Д. С.</i> ОСОБЛИВОСТІ СВОЄЧАСНОЇ ДІАГНОСТИКИ ОРФАННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У НОВОНАРОДЖЕНИХ.....	40
<i>Бишлей Н. О., Сеньківська Л. І., Селімханова Д. С.</i> ПСИХОСОМАТИЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА НАСЛІДКИ ЖОРСТОКОГО ПОВОДЖЕННЯ З ДІТЬМИ	41
<i>Капліна Л. Є., Бределева Н. К., Кудрявцева А. В.</i> ЧИННИКИ РИЗИКУ НЕКРОТИЗУЮЧОГО ЕНТЕРОКОЛІТУ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ	43
<i>Капліна Л. Є., Усенко Д. В., Стрельцов М. С.</i> ПРОЗОРІСТЬ ТА ДОБРОЧЕСНІСТЬ У НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ ПІД ЧАС ВИВЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ «ПЕДІАТРІЯ»	45
<i>Лотиш Н. Г., Кравченко Т. Ю., Папінко Р. М.</i> ВИКОРИСТАННЯ ПЛАТФОРМИ «MICROSOFT TEAMS» ЩОДО ВИКЛАДАННЯ МЕДИЧНИХ ДИСЦИПЛІН В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ: ПЕРЕВАГИ ТА НЕДОЛІКИ	47
<i>Павлова В. В., Бишлей Н. О., Колесникова О. П.</i> ВПЛИВ ДИСТАНЦІЙНОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ ТА ВІЙСЬКОВОГО ЧАСУ НА ЕМОЦІЙНИЙ СТАН ШКОЛЯРІВ	50
<i>Селімханова Д. С., Бишлей Н. О., Волощук Т. В.</i> ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕБІОТИКА ІНУЛІН-НЕО У ЛІКУВАННІ АЛІМЕНТАРНОГО ОЖИРІННЯ У ДІТЕЙ ОДЕСЬКОГО РЕГІОНУ 3-12 РОКІВ	52
<i>Селімханова Д. С., Бишлей Н. О., Волощук Т. В.</i> ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТУВАННЯ СТУДЕНТАМИ 5ГО КУРСУ ПАЦІЄНТІВ ТА\АБО ЇХ ПРЕДСТАВНИКІВ ПЕРЕД ПРОВЕДЕННЯМ ЩЕПЛЕНЬ ВІД COVID-19	53
<i>Шаторна В. Ф., Краснов О. О.</i> ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИЙ ВПЛИВ ХЛОРИДУ КАДМІЮ ТА СУКЦИНАТІВ МІДІ І ЦИНКУ НА МОРФОЛОГІЮ НИРОК ЩУРІВ.....	54
СЕКЦІЯ 7. БІОЛОГІЧНІ НАУКИ SECTION 7. BIOLOGICAL SCIENCES.....	56
<i>Павлишак Я. Я.</i> АНАЛІЗ СИСТЕМАТИЧНОЇ СТРУКТУРИ ФЛОРИ ТУРКІВСЬКОГО РАЙОНУ	56

<i>Колосова І. І., Шаторна В. Ф.</i> ЗМІНИ МОРФОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ЯЄЧНИКІВ ЩУРІВ ПРИ ВПЛИВІ СОЛЕЙ КАДМІЮ	58
СЕКЦІЯ 8. СІЛЬСЬКОГОСПОДАРСЬКІ НАУКИ SECTION 8. AGRICULTURAL SCIENCES	59
<i>Дмитрик П. М.</i> ДИНАМІКА ЗРІДЖЕННЯ ГУСТОТИ РОСЛИН ФЕНХЕЛЯ ЗВИЧАЙНОГО ЗА РІЗНИХ УМОВ СІВБИ	59
СЕКЦІЯ 9. ТЕХНІЧНІ НАУКИ SECTION 9. TECHNICAL SCIENCES	61
<i>Кускова В. В., Корнієнко І. М.</i> БІОТЕХНОЛОГІЯ ПЕРЕРОБКИ ОВОЧЕВИХ ВІДХОДІВ У БІОДОБРИВО ТА БІОГАЗ – ДОСВІД УКРАЇНИ ТА КРАЇН ЄС	61
СЕКЦІЯ 10. ІСТОРИЧНІ НАУКИ SECTION 10. HISTORICAL SCIENCES	62
<i>Григорук Н. А.</i> ЗАНЕПАД АБСОЛЮТИЗМУ У ФРАНЦІЇ	62
<i>Кучера І. В.</i> ДЕПОРТАЦІЯ ЄВРЕЙСЬКОГО НАСЕЛЕННЯ СХІДНОЇ ГАЛИЧИНИ У РОКИ ВЕЛИКОЇ ВІЙНИ	64
СЕКЦІЯ 11. ФІЛОСОФСЬКІ НАУКИ SECTION 11. PHILOSOPHICAL SCIENCES	66
<i>Ліщинська О. І.</i> АРТ-КРИТИКА АРХІТЕКТУРИ: ЛЬВІВСЬКИЙ КОНТЕКСТ	66
СЕКЦІЯ 12. ГЕОГРАФІЧНІ НАУКИ SECTION 12. GEOGRAPHICAL SCIENCES	67
<i>Федонюк В. В., Федонюк М. А.</i> ЕКОЛОГІЧНА ОЦІНКА ВПЛИВУ ПрАТ «СКФ УКРАЇНА» НА СТАН ДОВКІЛЛЯ	67
СЕКЦІЯ 13. НАЦІОНАЛЬНА БЕЗПЕКА SECTION 13. NATIONAL SECURITY	69
<i>Бондаренко О. О., Пантоненко І. Г.</i> КОНФЛІКТ СТРАТЕГІЧНИХ НАРАТИВІВ ПРАВОСЛАВНИХ ЦЕРКОВ ЯК СКЛАДОВА ГІБРИДНОЇ ВІЙНИ РОСІЇ ПРОТИ УКРАЇНИ	69

СЕКЦІЯ 14. ПОЛІТИЧНІ НАУКИ SECTION 14. POLITICAL SCIENCE.....	70
<i>Бортніков В. І., Бортнікова А. В.</i> МЕТОДОЛОГІЧНІ ЗАСАДИ АНАЛІЗУ ПРОЦЕСУ ЕЛЕКТОРАЛЬНОЇ ЛЕГІТИМАЦІЇ ОРГАНІВ ВЛАДИ В УКРАЇНІ.....	70
СЕКЦІЯ 15. ФІЗИЧНЕ ВИХОВАННЯ ТА СПОРТ SECTION 15. PHYSICAL EDUCATION AND SPORTS	72
<i>Шаверський В. К., Саранча М. П., Зубрицька Л. О.</i> УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕХНІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ВОЛЕЙБОЛІСТІВ	72
<i>Шаверський В. К., Саранча М. П., Гаврилюк В. М.</i> ШВИДКІСНО-СИЛОВА ПІДГОТОВКА ГАНДБОЛІСТІВ	73
<i>Кравченко К. Г.</i> ПРОБЛЕМА ДИСТАНЦІЙНИХ ЗАНЯТЬ З ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ СТУДЕНТІВ З ПОСЛАБЛЕНИМ ЗДОРОВ'ЯМ.....	74
СЕКЦІЯ 16. СОЦІАЛЬНІ КОМУНІКАЦІЇ SECTION 16. SOCIAL COMMUNICATION.....	76
<i>Skorokhod T.</i> METHODS OF SEGMENTING THE TARGET AUDIENCE OF ADVERTISING CAMPAIGNS	76
<i>Мисечко А. О.</i> РОЛЬ АУДІОВІЗУАЛЬНОЇ СКЛАДОВОЇ СОЦІАЛЬНИХ МЕРЕЖ У БОРОТБІ З РОСІЙСЬКИМИ ОКУПАНТАМИ	78

потрапляють у відділення невідкладної допомоги з приводу випадкових травм, отруень. Психічні особливості таких дітей мають визначені особистісні, емоційні і поведінкові реакції, що негативно впливають на їхнє подальше життя [2, с. 19].

Незначні травми у дітей надзвичайно поширені тому важлива роль профілактики жорстокого поводження з дітьми [4]. Якщо лікарі залишають без уваги випадки фізичного насильства над дітьми, такі діти нерідко знову звертаються за медичною допомогою, вже з більш серйозними травмами, а нерідко і гинуть від них. Лікарі - педіатри повинні бути насторожі, щоб вчасно помічати фактори ризику, в тому числі: ознаки сімейного неблагополуччя, надлишкову вимогливість батьків до дитини, наявність у дитини інвалідності за соматичним або психічним захворюванням, наявність стресів у родині, низький фінансовий дохід сім'ї, відомості про застосування фізичного насильства цими батьками раніше. Особливо пильної уваги педіатра заслуговують ті батьки, які пред'являють дитині вимоги, які не відповідають її віку і можливостям; ті батьки, які не виявляють співчуття до своєї дитини, а також ті, хто використовує жорсткі або суперечливі тактики виховання своєї дитини.

Таким чином, навіть якщо в сім'ї виникнення насильства є неминучим можна вжити заходів, щоб запобігти йому [4]. Наприклад, педіатри мають можливість навчати батьків реалістичним очікуванням щодо розвитку дитини, і підтримувати їх в психологічній і соціальній сфері. У діяльність щодо припинення насильства повинні залучатися не лише співробітники медичної і психологічної служб, але і працівники правоохоронної системи, органів опіки та піклування, представники соціальної та педагогічної спільнот [1, с. 50].

Список літератури

1. Журавель Т. В., Кочемировська О. О., Ясеновська М. Е. Попередження, виявлення і подолання випадків насильства та жорстокого поводження з дітьми. Методичний посібник для освітян» / За заг. ред. Безпалько О. В. – К.: ТОВ «К.І.С.», 2010. – 242 с.)
2. Електронний ресурс. – Режим доступу: <https://don.kyivcity.gov.ua/files/2018/5/22/mon.pdf>
3. Стромило А. П. Насильство над дітьми та його наслідки / А. П. Стромило, С. А. Мукомел // Вісник Черкаського університету. Науковий журнал. – 2010. – № 121. – С. 140-143.
4. Про запобігання та протидію домашньому насильству. Закон України від 7 грудня 2017 року № 2229-VIII. URL: Режим доступу: <http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/2229-19/page3>
5. Конституція України(Відомості Верховної Ради України (ВВР), 1996: статті 3, 21–24, 27–29, 32, 51, 52 Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/254%D0%BA/96%D0%B2%D1%80#Text>

УДК 616.348-002.3-053.31

Капліна Л. Є.

к.м.н., доцент кафедри педіатрії № 1
Одеський національний медичний університет

Бределева Н. К.

к.м.н., асистент кафедри педіатрії № 1
Одеський національний медичний університет

Кудрявцева А. В.

студентка 4 курсу медичного факультету
Одеський національний медичний університет

ЧИННИКИ РИЗИКУ НЕКРОТИЗУЮЧОГО ЕНТЕРОКОЛІТУ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ

Актуальність даної теми визначається тяжкістю перебігу захворювання, високою частотою ускладнень, які потребують хірургічного втручання та високою частотою несприятливого кінця у новонароджених дітей.

Мета дослідження: дати кількісну оцінку найбільш значущим факторам ризику виникнення НЕК у недоношених новонароджених.

Некротизуючий ентероколіт (НЕК) – тяжке поліетіологічне захворювання кишечника у новонароджених дітей, яке виникає внаслідок ішемії, запалення та некрозу всієї товщини стінки незрілого кишечника та потребує сумісного спостереження неонатолога та дитячого хірурга [1,с.337;5.20 с].

Матеріал та методи. Проведено ретроспективний аналіз 25 історій хвороби новонароджених пацієнтів з НЕК (основна група), які надійшли до реанімаційного відділення новонароджених в Одеську обласну дитячу клінічну лікарню за період 2019-2021 рік. Критерієм включення дітей у дослідження був гестаційний вік (ГВ) дитини 36 та менше тижнів. Обстежених з ГВ більше 36 тижнів виключали із дослідження. Серед 25 новонароджених з НЕК 24 виявилися недоношеними з гестаційним віком (ГВ) 29-36 тижнів, 1 дитина була доношеною (ГВ-38 тижнів), тому була виключена з дослідження. Ці дані збігаються з даними літератури про переважання випадків НЕК у недоношених дітей [5, с. 70].

Контрольну групу склали 25 недоношених дітей з ГВ 36 та менше тижнів гестації з малою масою тіла (ММТ), дуже малою масою (ДММТ) та надзвичайно малою масою тіла (НММТ) при народженні без НЕК. Клінічні діагнози у дітей контрольної групи були такі: гіпоксично-ішемічна енцефалопатія 1 – 3 ступеня, внутрішньошлуночкові крововиливи, респіраторний дистрес синдром, пневмонія, бронхолегенева дисплазія, гепатит, пологова травма, вроджені вади розвитку (ВВР) ЦНС, вроджені вади серця (ВВС), затримка внутрішньоутробного розвитку (ЗВУР), ретинопатія недоношених.

Статистична оцінка результатів дослідження проводилася з використанням програм «Microsoft Excel 2010», та інтернет-калькулятора SISA (Simple Interactive Statistical Analysis) на персональному комп'ютері. Статистична оцінка результатів дослідження проводилася за допомогою критерія χ^2 та показника ВШ, який показує у скільки разів шанси виникнення НЕК в основній групі вище, ніж у контрольній групі. Додатково у кожному випадку обов'язково оцінювалася статистична вірогідність виходячи із значень (95% DI) довірчого інтервалу [2, с. 121; 4, с. 800].

Кількісна оцінка несприятливих факторів ризику НЕК довела, що в частоті соціально-біологічних чинників ризику (відсутність антенатального спостереження, паління тютюну, вік матері старше 30 років та молодше 18 років) достовірних відмінностей між основною (12,5%) та контрольною (20%) групами не виявлено ($\chi^2=0,504, p>0,05$; ВШ=0,571 (95% DI 0,120 – 2,711)). Частота несприятливих чинників ризику акушерсько-гінекологічного анамнезу (передчасні пологи в анамнезі, істміко-цервікальна недостатність, безпліддя, багатоплідна вагітність (двійня (2), трійня (2)) в основній (41,7%) та контрольній групах (60%) достовірно не відрізнялася ($\chi^2=1.647, P>0,05$; ВШ= 0.476 (95% DI 0.152-1.488); несприятливі фактори ризику перебігу даної вагітності у матерів основної (20,8%) та контрольної (20%) груп ($\chi^2=0.005, P>0,05$; ВШ=1.053 (95% DI 0.262-4.224), оцінка за шкалою Апгар на 5 хвилині життя (12.5% та 12% відповідно) ($\chi^2=0,003, p>0,05$; ВШ=1,048 (95% DI 0,190- 5.783), соматичні захворювання (гіпертонічна хвороба, ендокринні захворювання щитовидної залози, хронічні захворювання ШКТ (гепато-біліарної системи, шлунку та кишечника) було діагностовано у 75% обстежених основної групи та у 80% контрольної ($\chi^2=0.675 P>0,05$ ВШ=0.750 (0.195-2.884) (95% DI 0.195-2.884) та теж статистично не відрізнялися. Інфекційна патологія матері під час вагітності у 87,5% дітей основної та у 12% контрольної – груп була представлена TORCH- інфекціями, бактеріальним вагінозом, гестаційним та загостренням хронічного пієлонефриту, ВІЛ-позитивним статусом матері, носієм патогенного стафілококу, хоріонамніонітом та розвитком багатоводдя та маловоддя.

Серед факторів ризику статистично достовірні відмінності за показником χ^2 між основною та контрольною групою виявилися для факторів: оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині життя менше 7 балів (основна-54,1% та контрольна -20%) ($\chi^2 =6,151, p<0,05$), інфекційні чинники у матері в анамнезі (основна-87,5%; контрольна-12%) ($\chi^2=27,931, p<0,05$), штучне вигодовування немовлят в основній групі – 66,7% в контрольній -20%, ($\chi^2=10,889, p<0,001$), що збігається з даними літератури [1, 900; 3. 338 с].

Статистично достовірних відмінностей в основній групі від показників контрольної групи за показниками χ^2 та ВШ (95% DI) у частоті таких факторів ризику НЕК, як тяжка анемія (основна-16,7%, контрольна-8%; та переливання еритроцитарної маси/крові (основна-16,7%, контрольна -8%), ВВС (основна-16,7%, контрольна -8%), ($\chi^2 0,856, P>0,05$; ВШ= 0,918 (95% DI 0,380-13,915) не виявлено.

Найбільш значущими чинниками ризику НЕК за показником ВШ (95% DI) виявилися: інфекційна патологія матері в анамнезі (ВШ=51.333 (95% DI 9.299-283.365), оцінка за

шкалою Апгар на 1-й хвилині життя менше 7 балів при народженні (ВШ=4,727 (95% DI 1.332-16,782), та штучне вигодовування недоношених новонароджених (ВШ=8.000 (95% DI 9.299-283.365).

Висновки:

Серед вивчених історій хвороби новонароджених дітей з Некротизуючим ентероколітом основної групи більшість дітей 24 (96%) склали недоношені новонароджені з гестаційним віком 36 та менше тижнів.

Кількість дітей за гестаційним віком, статтю та масою тіла в основній та контрольній групах достовірно не відрізнялося, тобто групи були зіставними (групи можна порівнювати).

Серед факторів ризику статистично достовірні відмінності за показником χ^2 між основною та контрольною групою виявилися для факторів: оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині життя менше за 7 балів ($\chi^2=6,151$, $p<0,05$), інфекційні чинники у матері в анамнезі ($\chi^2=27,931$, $p<0,05$), штучне вигодовування немовлят ($\chi^2=10,889$, $p<0,001$).

Найбільш значущими чинниками ризику за показником ВШ виявилися:

Інфекційна патологія матері в анамнезі (ВШ=51.333 (95% DI 9.299-283.365) оцінка за шкалою Апгар на 1-й хвилині життя менше за 7 балів при народженні (ВШ=4,727 (95% DI 332-16,782), та штучне вигодовування недоношених новонароджених (ВШ=8.000 (95% DI 9.299-283.365).

Статистично достовірних відмінностей між основною та контрольною групами за показниками χ^2 та ВШ (95% DI) у частоті таких факторів ризику НЕК, як: тяжка анемія та переливання еритроцитарної маси/крові, вроджені вади серця, а також у частоті соціально-біологічних чинників ризику, несприятливих особливостей перебігу даної вагітності ускладненого акушерсько-гінекологічного анамнезу матері, не виявлено.

Список літератури

1. Акушерство та гінекологія: У 4 т.: національний підручник/кол.авт.; за ред. акад. НАМН України, проф. В. М. Запорожана.-Т.2: Неонатологія / В. М. Запорожан, М. Л. Аряев, Д. О. Добрянський. - К: ВСВ «Медицина», 2013. - 928 с.
2. Сиволап В. Д. Основні принципи доказової медицини : навч. посібник для здобувачів ступеня доктора філософії / В. Д. Сиволап, С. М. Кисельов, Д. А. Лашкул. – Запоріжжя: ЗДМУ, 2020. – 208 с.
3. Неонатологія: підручник: у 3 т. / Г. К. Знаменська, Ю. Г. Антипкін, М. Л. Аряев та ін. / за ред. Т. К. Знаменської. - Львів: видавець Марченко Т. В., 2020. Т. 1 - 408 с.
4. Hollander M., Wolfe D. A., Chicken E. Nonparametric statistical methods, 2014. – 819 p.
5. Surgical necrotizing enterocolitis | J. R. Robinson, E. J. Rellinger, L. Dupree Hatch | Semit. perinatol / 2017. Vol. 41, Issue 1/P/70-79/DOI : 10/1053/J.semperi.2016.09.020.

УДК: 616-053.2:378

Капліна Л. Є.

к.м.н., доцент кафедри педіатрії №1

Одеський національний медичний університет

Усенко Д. В.

доктор філософії, асистент кафедри педіатрії №1

Одеський національний медичний університет

Стрельцов М. С.

асистент кафедри педіатрії №1

Одеський національний медичний університет

ПРОЗОРІСТЬ ТА ДОБРОЧЕСНІСТЬ У НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ ПІД ЧАС ВИВЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ «ПЕДІАТРІЯ»

Однією з вимог навчального процесу у вищих медичних навчальних закладах є доброчесність [1, 2, 3]. Доброчесність з боку студентів передбачає самостійне виконання усіх видів роботи: розв'язання клінічних випадків, оцінку лабораторних методів дослідження, опис рентгенограм з виявленням на них патологічних змін, призначення хворому лікування з вибором препарату та його дози, вирішення тестових завдань. Усе це спонукає студентів ретельно готуватися до наступного практичного заняття з педіатрії. Під час підготовки використовувати не лише підручник а і додаткову, рекомендовану