



EUROPEAN CONFERENCE

Conference Proceedings



**XXVI International Science Conference
«Innovations in modern education:
local and global context»**

**July 01-03, 2024
Stockholm, Sweden**

INNOVATIONS IN MODERN EDUCATION: LOCAL AND GLOBAL CONTEXT

Abstracts of XXVI International Scientific and Practical Conference

Stockholm, Sweden
(July 01-03, 2024)

UDC 01.1

ISBN – 9-789-40372-438-6

The XXVI International Scientific and Practical Conference «Innovations in modern education: local and global context», July 01-03, 2024, Stockholm, Sweden. 226 p.

Text Copyright © 2024 by the European Conference (<https://eu-conf.com/>).

Illustrations © 2024 by the European Conference.

Cover design: European Conference (<https://eu-conf.com/>).

© Cover art: European Conference (<https://eu-conf.com/>).

© All rights reserved.

No part of this publication may be reproduced, distributed, or transmitted, in any form or by any means, or stored in a data base or retrieval system, without the prior written permission of the publisher. The content and reliability of the articles are the responsibility of the authors. When using and borrowing materials reference to the publication is required. Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighboring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

The recommended citation for this publication is: Kutsenko T., Kravchenko V. The significance of the default mode network of brain in learning processes – lazy does not mean bad. Abstracts of XXVI International Scientific and Practical Conference. Stockholm, Sweden. Pp. 24-26.

URL: <https://eu-conf.com/en/events/innovations-in-modern-education-local-and-global-context/>

| MANAGEMENT, MARKETING | | |
|-----------------------|---|-----|
| 19. | Вовк В.А., Ясінецька Д.О. АНАЛІЗ ПЕРСПЕКТИВ ТА ОСНОВНИХ НАПРЯМІВ РОЗВИТКУ СУЧАСНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ | 129 |
| 20. | Решетняк О.І., Попович М.В., Косс А.В. ПІДХОДИ ДО ОЦІНКИ РЕЗИЛЬЄНТНОСТІ ЕКОНОМІКИ КРАЇН СВІТУ | 136 |
| 21. | Сич Т.В., Кабушка О.М. СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ЩО ВИНИКАЮТЬ ПРИ ФОРМУВАННІ КАДРОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ КАФЕДР МУЗИЧНО- ПЕДАГОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ В ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ | 140 |
| 22. | Харченко О.С. НАПРЯМИ ЗАСТОСУВАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В СУЧАСНОМУ МАРКЕТИНГУ | 143 |
| 23. | Шкрабак І.В. ОРГАНІЗАЦІЙНІ ТРАНСФОРМАЦІЇ АДМІНІСТРАТИВНО- УПРАВЛІНСЬКИХ ПІДРОЗДІЛІВ ПІДПРИЄМСТВ ГІРНИЧО- МЕТАЛУРГІЙНОГО БІЗНЕСУ УКРАЇНИ | 147 |
| MEDICINE | | |
| 24. | Аряєв М.Л., Сеньківська Л.І., Коропець В.В. НЕБАЖАНІ ЯВИЩА ЗАМІСНОЇ ТЕРАПІЇ В ДІТЕЙ ІЗ ДЕФІЦИТОМ ГОРМОНУ РОСТУ | 151 |
| 25. | Кривов'яз О.С., Левицька Б.Р. ШЛЯХИ УТВОРЕННЯ І ЗНЕШКОДЖЕННЯ АМІАКУ В РІЗНИХ ОРГАНАХ І ТКАНИНАХ | 153 |
| 26. | Номеровська О.Є., Дієва Т.В., Дієв Є.В. ОСОБЛИВОСТІ МЕТОДИКИ СКАНУВАННЯ ПОРОЖНИНИ РОТА ІНТРАОРАЛЬНИМ СКАНЕРОМ | 158 |
| PEDAGOGY | | |
| 27. | Tsytsiura K. INNOVATIONS IN MODERN HIGHER EDUCATION IN CHINA UNDER THE INFLUENCE OF THE COVID-19 PANDEMIC | 160 |
| 28. | Shevchenko I. INNOVATIVE METHODS OF LEARNING AND TEACHING IN INSTITUTIONS OF HIGHER EDUCATION | 162 |

НЕБАЖАНІ ЯВИЩА ЗАМІСНОЇ ТЕРАПІЇ В ДІТЕЙ ІЗ ДЕФІЦИТОМ ГОРМОНУ РОСТУ

Аряєв Микола Леонідович

чл.-кор. НАМН України, д.мед.н., професор
кафедра педіатрії
Одеський Національний медичний університет

Сеньківська Людмила Іванівна

кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії,
Одеський Національний медичний університет

Коропець Віра Василівна

кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії,
Одеський Національний медичний університет

Педіатричне ендокринологічне товариство оновило в 2007 році рекомендації щодо терапії рекомбінантним гормоном росту людини (rhGH) у дітей з дефіцитом гормону росту (ДГР) [1]. Згідно цього керівництва, рекомендовано проводити моніторинг безпеки для виявлення потенційних проблем, таких як внутрішньочерепна гіпертензія, прогресування сколіозу, епіфізіоліз голівки стегна. Також рекомендовано повторно оцінювати функцію надниркових залоз та щитоподібної залози, контролювати рівень глюкози після початку лікування rhGH. Довгостроковий контроль безпеки включає і моніторинг онкологічних захворювань та серцево-судинної патології [2].

Мета – проаналізувати та узагальнити накопичені дані про короткострокову та довгострокову безпеку лікування рекомінантним гормоном росту людини дітей із дефіцитом гормону росту на основі результатів фізикального обстеження, оцінки життєво важливих функцій, метаболічних параметрів та спостереження.

Матеріали та методи. Дослідження проводилося на базі Одеської обласної дитячої клінічної лікарні з 2012 по 2022 рік і включало 92 пацієнтів із ДГР (69 хлопчиків та 23 дівчинки), які отримували лікування rhGH у середній дозі 0,033 мг/кг/добу. На початок лікування вік дітей становив $7,02 \pm 0,36$ року, ці діти мали виражену затримку зросту (сигмальне відхилення $-3,4 \pm 0,1$). Оцінка короткострокової та довгострокової безпеки терапії rhGH базувалась на визначенні загальної частоти небажаних подій (НП), які визначались як будь-яка несприятлива медична подія, що виникла у пацієнта. Реєструвались симптоми та/або зміни, про які повідомляв пацієнт або ті, які були виявлені під час опитування, фізикального обстеження, лабораторного обстеження чи за допомогою інших методів [3]. Прихильність дітей до терапії rhGH оцінювали за допомогою шкали прихильності до медикаментозного лікування (Morisky Medication Adherence Scale).

Результати. При вивченні короткострокової безпеки терапії rhGH за даними фізикального обстеження у 18 (19,6 %) дітей виявлені НП, у тому числі внутрішньочерепна гіпертензія (1), артралгія (1), препубертатна гінекомастія (1), анемія (3), маніфестація прихованої адреналової недостатності (3), прихованої тиреоїдної недостатності (2), порушення толерантності до глюкози (7). У 20,6 (7,0 ÷ 34,2) % дітей із неприйнятною прихильністю до терапії rhGH виявлено болючість ін'єкцій порівняно з 4,3 (-1,6÷10,2) % дітей із прийнятною прихильністю ($\chi^2=5,15$; $p=0,02$). Жодна дитина не мала таких серйозних небажаних явищ, як прогресування сколіозу, епіфізіоліз головки стегна, набряки, порушення життєво важливих функцій. НП за гематологічними та біохімічними параметрами зазвичай були транзиторними, часто на тлі інфекційних захворювань, і не мали зв'язку з прийомом rhGH. У контексті довгострокової безпеки не виявлено зв'язку між терапією rhGH та ризиком онкологічних, кардіологічних та цереброваскулярних захворювань, але 3 дітей (3,26 %) мали цукровий діабет 2-го типу з надлишковою вагою в 1 дитини та ожирінням у 2 дітей.

Висновки. У цілому в короткостроковій перспективі терапія rhGH є безпечною в дітей із ДГР. Біль у місці ін'єкції є клінічно значущою НП як когнітивно-емоційний бар'єр прихильності до терапії rhGH. З точки зору довгострокової безпеки терапії rhGH важливим є факт виявлення діабету 2-го типу в 3 (3,26 %) дітей із підвищеною масою тіла та ожирінням.

Список літератури

1. Grimberg A, Allen DB. Growth hormone treatment for growth hormone deficiency and idiopathic short stature: new guidelines shaped by the presence and absence of evidence. *Curr Opin Pediatr.* 2017 Aug; 29(4):466-471. doi: 10.1097/MOP.0000000000000505.
2. Cianfarani S. Safety of Pediatric rhGH Therapy: An Overview and the Need for Long-Term Surveillance. *Front Endocrinol (Lausanne).* 2021 Dec 24;12:811846. doi: 10.3389/fendo.2021.811846. PMID: 35002983; PMCID: PMC8740026.
3. Skelly CL, Cassagnol M, Munakomi S. Adverse Events. [Updated 2023 Feb 12]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558963>