

МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE

ІНТЕГРАЦІЯ ЗНАНЬ І ТЕХНОЛОГІЙ ДЛЯ СТАЛОГО РОЗВИТКУ:
НОВІ ГОРИЗОНТИ НАУКИ, ОСВІТИ ТА СУСПІЛЬСТВА

INTEGRATION OF KNOWLEDGE AND TECHNOLOGY FOR SUSTAINABLE
DEVELOPMENT: NEW HORIZONS FOR SCIENCE, EDUCATION AND SOCIETY

Збірник тез доповідей
Book of abstracts

Частина 2
Part 2



9 листопада 2024 р.
November 9, 2024

м. Полтава, Україна
Poltava, Ukraine



МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE

ІНТЕГРАЦІЯ ЗНАНЬ І ТЕХНОЛОГІЙ ДЛЯ СТАЛОГО РОЗВИТКУ:
НОВІ ГОРИЗОНТИ НАУКИ, ОСВІТИ ТА СУСПІЛЬСТВА

INTEGRATION OF KNOWLEDGE AND TECHNOLOGY FOR
SUSTAINABLE DEVELOPMENT: NEW HORIZONS FOR
SCIENCE, EDUCATION AND SOCIETY

Збірник тез доповідей
Book of abstracts

Частина 2
Part 2

9 листопада 2024 р.
November 9, 2024

м. Полтава, Україна
Poltava, Ukraine



УДК 37:082.2(06)

Інтеграція знань і технологій для сталого розвитку: нові горизонти науки, освіти та суспільства: збірник тез доповідей міжнародної науково-практичної конференції (Полтава, 9 листопада 2024 р.): у 2 ч. Полтава: ЦФЕНД, 2024. Ч. 2. 59 с.

У збірнику тез доповідей представлено матеріали учасників Міжнародної науково-практичної конференції “Інтеграція знань і технологій для сталого розвитку: нові горизонти науки, освіти та суспільства” з:

Jiangxi University of Finance and Economics

Ningbo China Institute for Supply Chain Innovation

Балаклійський фаховий педагогічний коледж КЗ “ХГПА”

Буковинський державний медичний університет

Відокремлений структурний підрозділ “Костянтинівський індустріальний фаховий коледж ДВНЗ “Донецький національний технічний університет”

Вінницький національний технічний університет

ДВНЗ “Ужгородський національний університет”

Державний заклад “Південноукраїнський національний педагогічний університет імені К. Д. Ушинського”

Дніпровський державний університет внутрішніх справ

Дрогобицький державний педагогічний університет імені Івана Франка

Житомирський державний університет імені Івана Франка

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Західноукраїнський національний університет

Івано-Франківський національний технічний університет нафти і газу

КЗВО «Рівненська медична академія»

Київський національний університет будівництва та архітектури

Київський фаховий коледж туризму та готельного господарства

Комунальний заклад “Харківська гуманітарно-педагогічна академія” ХОР

Ліцей 100 “Поділ” м. Києва

Львівський національний університет імені Івана Франка

Льотна академія Національного авіаційного університету

Маріупольський державний університет

Національний університет “Львівська політехніка”

Національний університет біоресурсів і природокористування України

Одеський національний медичний університет

Одеський національний морський університет

Одеський національний університет імені І. І. Мечникова

Опорний заклад “Хорольська гімназія Хорольської міської ради Лубенського району Полтавської області”

ПВНЗ Європейський університет

Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника
СЗШ 224 м. Києва
Синельниківський ліцей № 7 Синельниківського району Дніпропетровської області
Сумський національний аграрний університет
Туристична фірма “JV Travel”
Університет імені Альфреда Нобеля
Харківський національний педагогічний університет імені Г. С. Сковороди
Харківський національний університет внутрішніх справ
Центральноукраїнський державний університет імені Володимира Винниченка

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

Тематика конференції охоплює актуальні проблеми: педагогічних наук, освіти (дошкільної, початкової освіти, середньої, професійної та спеціальної освіти), філологічних наук, архітектури та будівництва, права, економічних наук, управління та адміністрування (обліку і оподаткування; фінансів, банківської справи, страхування та фондового ринку; менеджменту; маркетингу; підприємництва та торгівлі), психологічних наук, медичних наук, технічних наук, транспорту, інформаційних технологій, історії та археології, філософських наук, фізико-математичних наук, сфери обслуговування (готельно-ресторанної справи, туризму і рекреації), політичних наук, журналістики, соціальної роботи та соціального забезпечення.

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

ЗМІСТ
CONTENTS

СЕКЦІЯ 9. МЕДИЧНІ НАУКИ SECTION 9. MEDICAL SCIENCES	6
<i>Босенко К. В.</i> ВПЛИВ ІНФУЗІЇ ЛІДОКАЇНУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНІСТЬ ІНТРАОПЕРАЦІЙНОГО МОНІТОРИНГУ ЗВОРОТНЬОГО НЕРВА ПІД ЧАС ОПЕРАЦІЇ НА ЩИТОВИДНІЙ ЗАЛОЗІ.....	6
<i>Паламарчук О. С.</i> ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ ЯК ІНДИКАТОР АВТОНОМНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ДІТЕЙ ІЗ САРКОПЕНІЄЮ: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ.....	7
СЕКЦІЯ 10. ПСИХОЛОГІЧНІ НАУКИ SECTION 10. PSYCHOLOGICAL SCIENCES	9
<i>Заміщак М. І., Кульчицька І. Е.</i> ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ АДАПТИВНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ ДИТИНИ В СІМ'Ї.....	9
<i>Заміщак М. І., Українець А. В.</i> ФОРМУВАННЯ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ У МАЙБУТНІХ ПСИХОЛОГІВ..	10
<i>Заміщак М. І., Хінальська Х. Л.</i> РЕАЛІЗАЦІЯ АРТ-ТЕРАПІЇ ЯК МЕТОДУ ВІДНОВЛЕННЯ ПСИХОЛОГІЧНОГО СТАНУ ПІДЛІТКІВ.....	12
<i>Британ Ю. В.</i> ОСОБЛИВОСТІ ПОВЕДІНКИ ТА СПІЛКУВАННЯ ОСІБ, ЩО ПЕРЕБУВАЛИ В АБ'ЮЗИВНИХ СТОСУНКАХ	13
<i>Ломако А. Л.</i> ПСИХОТРАВМА ТА ЇЇ РОЛЬ У ДЕЗАДАПТАЦІЇ ПРОЦЕСУ САМОАКТУАЛІЗАЦІЇ: ДОСЛІДЖЕННЯ ОСОБИСТІСНИХ БАР'ЄРІВ.....	14
<i>Нечитайло Ю. С., Ковальова Д. Ю.</i> НЕЙРОПСИХОЛОГІЯ В ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ	16
<i>Оліфіренко О. І.</i> СЛИЛЬНІСТЬ ДО ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ ОСІБ З РІЗНИМ РІВНЕМ ПЕРФЕКЦІОНІЗМУ ...	17
<i>Паскевич Н. О.</i> ЗВ'ЯЗОК МОТИВАЦІЇ І ПСИХОЛОГІЧНОГО БЛАГОПОЛУЧЧЯ.....	19
<i>Семен М. Б.</i> ТЕОРЕТИЧНИЙ АНАЛІЗ ПСИХОЛОГІЧНОГО ДОБРОБУТУ ОСОБИ В УМОВАХ ВІЙНИ.....	21
<i>Слободянюк А. М., Гупаловська В. А.</i> САМОАКТУАЛІЗАЦІЯ ЧОЛОВІКІВ ТА ЖІНОК В ЧАС ВІЙНИ	24
<i>Червоний П. Д., Павловський А. О.</i> АСПЕКТИ ДОСЛІДЖЕННЯ КОНФЛІКТНОЇ ПОВЕДІНКИ У ПРАЦІВНИКІВ ПОЛІЦІЇ	25
<i>Януш М. П.</i> ОСОБЛИВОСТІ ВЗАЄМИН З БАТЬКАМИ ОСІБ ЮНАЦЬКОГО ВІКУ З РІЗНИМ РІВНЕМ САМООЦІНКИ	27
СЕКЦІЯ 11. ТЕХНІЧНІ НАУКИ SECTION 11. TECHNICAL SCIENCES	29
<i>Забчук В. Д., Забчук Ю. В.</i> ПРОБЛЕМИ МОДЕЛЮВАННЯ ПРОЦЕСІВ У БІОГАЗОВИХ УСТАНОВКАХ	29
<i>Ivanov Yu. Yu., Zvuzdetskyi Ye. O., Melnyk Ye. S.</i> GENERALIZED SWARM ALGORITHM FOR SOLVING THE TASK OF TURBO-LIKE CODES DECODING...	31

СЕКЦІЯ 12. ТРАНСПОРТ SECTION 12. TRANSPORTATION	33
<i>Бондаренко Ю. А.</i> ОПТИМІЗАЦІЯ СКЛАДУ ФЛОТУ ТА ЙОГО РОЗПОДІЛУ З УРАХУВАННЯМ НЕВИЗНАЧЕНОСТІ ОБСЯГІВ ПЕРЕВЕЗЕНЬ	33
<i>Калініна А. О.</i> ОПЕРАТОР БЕЗПІЛОТНОГО ЛІТАЛЬНОГО АПАРАТУ – ОПЕРАТОР СКЛАДНОЇ СИСТЕМИ.....	35
СЕКЦІЯ 13. ІНФОРМАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ SECTION 13. INFORMATION TECHNOLOGIES	37
<i>Бондарчук О. Ю.</i> ВПЛИВ ГІС-ТЕХНОЛОГІЙ НА ОПТИМІЗАЦІЮ ЛОГІСТИЧНИХ ПРОЦЕСІВ ПОСТАЧАННЯ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ	37
<i>Далекорей В. А., Гедеон Г. О.</i> ІНТЕРАКТИВНА СИСТЕМА ВІДОБРАЖЕННЯ СТАНУ ВОДНИХ РЕСУРСІВ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ: ЗАСТОСУВАННЯ РІЗНИХ МЕТОДІВ ОБРОБКИ ДАНИХ.....	38
СЕКЦІЯ 14. ФІЛОСОФСЬКІ НАУКИ SECTION 14. PHILOSOPHICAL SCIENCES	41
<i>Давидова М. О., Рубан А. А.</i> ПРОБЛЕМА КЛІПОВОЇ СВІДОМОСТІ В УМОВАХ ІНФОРМАЦІЙНОЇ СУЧАСНОСТІ	41
СЕКЦІЯ 15. ФІЗИКО-МАТЕМАТИЧНІ НАУКИ SECTION 15. PHYSICAL AND MATHEMATICAL SCIENCES	43
<i>Калюжний-Вербо́вецький Д. С., Андрієвський С. О.</i> МАТРИЦЯ ЦИКЛІВ ГРАФУ ТА ЇЇ ЗАСТОСУВАННЯ	43
<i>Калюжний-Вербо́вецький Д. С., Тененсон А. С.</i> ТВІРНА ФУНКЦІЯ ЧИСЛОВОЇ ПОСЛІДОВНОСТІ ТА ЇЇ ЗАСТОСУВАННЯ У КОМБІНАТОРИЦІ І ТЕОРІЇ ЙМОВІРНОСТЕЙ	44
СЕКЦІЯ 16. СФЕРА ОБСЛУГОВУВАННЯ (ГОТЕЛЬНО-РЕСТОРАННА СПРАВА, ТУРИЗМ І РЕКРЕАЦІЯ) SECTION 16. SERVICE INDUSTRY (HOTEL AND RESTAURANT BUSINESS, TOURISM AND RECREATION).	46
<i>Вікуліна Ю. М.</i> КОНЦЕПТУАЛЬНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ІННОВАЦІЙНОГО РОЗВИТКУ ТУРИСТИЧНИХ ПІДПРИЄМСТВ ..	46
<i>Садова Н. В.</i> ВПЛИВ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НА РОЗВИТОК ТУРИЗМУ В УМОВАХ НОВОЇ РЕАЛЬНОСТІ ...	48
СЕКЦІЯ 17. ПОЛІТИЧНІ НАУКИ SECTION 17. POLITICAL SCIENCES	51
<i>Дранчук І. М.</i> ОСНОВНІ СКЛАДОВІ МОРАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ТА ВОЄННО-ПАТРІОТИЧНОГО ВИХОВАННЯ УКРАЇНСЬКИХ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ.....	51
СЕКЦІЯ 18. ЖУРНАЛІСТИКА SECTION 18. JOURNALISM	53
<i>Струтинська Т. І.</i> МЕДІА ПІД ЧАС ВІЙНИ: АНАЛІЗ НОВИНИХ ПРОГРАМ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ТЕЛЕРАДІОКОМПАНІЇ “РАІ”	53
СЕКЦІЯ 19. СОЦІАЛЬНА РОБОТА ТА СОЦІАЛЬНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ SECTION 19. SOCIAL WORK AND SOCIAL SECURITY	55
<i>Літяга І. В., Коляденко С. М., Ілліна О. В.</i> СОЦІАЛЬНА РОБОТА З ДІТЬМИ ІЗ ЧИСЛА ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ	55
<i>Хлівнюк Т. П., Кіріяк А. І., Брагар М. І.</i> ВІЙНА ТА СОЦІАЛЬНИЙ ЗАХИСТ: ЕФЕКТИВНІ МЕТОДИ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ З ПОСТРАЖДАЛИМИ.....	57



УДК 616-009.7-053.

Босенко К. В.

к.мед.н, доцент кафедри анестезіології інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів
Одеський національний медичний університет

ВПЛИВ ІНФУЗІЇ ЛІДОКАЇНУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНІСТЬ ІНТРАОПЕРАЦІЙНОГО МОНІТОРИНГУ ЗВОРТНЬОГО НЕРВА ПІД ЧАС ОПЕРАЦІЇ НА ЩИТОВИДНІЙ ЗАЛОЗІ

Парез гортані внаслідок пошкодження зворотних гортанних нервів (ЗГН) – одне з найнебезпечніших помилок, яке може знижувати якість життя пацієнта після операції на щитовидній або навколощитовидних залоз. Оскільки проблема безпеки пацієнта при виконанні подібних операцій залишається сьогодні однією з найактуальніших, дедалі більше розвиток отримують технології, які дозволяють зменшити ризик таких пошкоджень. Зокрема, на думку деяких авторів, застосування електроміографії та нейромоніторингу (ЕМГ-НМ) при операціях на щитовидній та паращитоподібних залозах здатне знизити ризик пошкодження зворотного гортанного нерва [1,2].

Матеріали та методи. Досліджування яке проводилось відповідало етичним стандартам нашої установи щодо пацієнтів, а також Гельсінської декларації. Набір пацієнтів розпочали під час передопераційного візиту до хірургічної клініки. Ми включили 46 пацієнтів чоловічої та жіночої статі віком від 18 до 85 років, яким заплановано хірургічне втручання на щитовидній і паращитовидній залозі, включаючи повторну операцію за класифікацією фізичного стану від I до III Американського товариства анестезіологів (ASA).

Сорок шість пацієнтів були випадковим чином розподілені до групи лідокаїну (LG) або групи плацебо (PG).

– 1 група (LG) загальної комбінованої анестезії, пацієнтів яким вводили внутрішньовенно лідокаїн, n=24;

– 2 група (PG) загальної комбінованої анестезії без використання лідокаїну, n=22.

Усім пацієнтам обох груп проводили однаковий вид анестезіологічного забезпечення.

Результати що були отримані під час досліджень показали, що хворі яким призначався лідокаїн внутрішньовенно, були більш стійкі до ларинготрахеального подразнення під час операції, та це дало можливість при використанні інтраопераційного нейромоніторингу, підтримувати такий стан гортані, який був необхідний для забезпечення посиленого розслаблення гортані та пригнічення рефлексів.

Висновки. Використання лідокаїну внутрішньовенно у розрахункових дозах інтраопераційно дозволило знизити загальну тривалість операції, дози атракуріуму бесилату та його необхідність під час операції, діастолічний тиск при екстубації та епізоди гіпотензії, що вимагали невідкладних препаратів більше ніж в двічі під час операції, були нижчими в 1 групі. Ми вважаємо, що інтраопераційний нейромоніторинг сприяв отриманню цих результатів і пропонуємо подальше цілеспрямоване дослідження.

Список літератури

1. Sun W, Liu J, Zhang H, Zhang P, Wang Z, Dong W, He L, Zhang T. A meta-analysis of intraoperative neuromonitoring of recurrent laryngeal nerve palsy during thyroid reoperations. Clin Endocrinol (Oxf). 2017 Nov;87(5):572-580. doi: 10.1111/cen.13379. Epub 2017 Jul 13. PMID: 28585717.

2. Durán Poveda M, Martos Martínez JM, Vidal Pérez O, Gluckmann Maldonado E, Quintana De la Basarrate A, Villar Del Moral J, Rodríguez-Caravaca G. Patterns and indications of intraoperative nerve monitoring usage during thyroidectomy and parathyroidectomy in Spain: results of a national survey of endocrine surgeons. Sci Rep. 2024 Jul 30;14(1):17680. doi: 10.1038/s41598-024-68230-z. PMID: 39085408; PMCID: PMC11291499.

Паламарчук О. С.

доцент, доктор філософії,

доцент кафедри фізіології та патофізіології,

ДВНЗ “Ужгородський національний університет”

ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ ЯК ІНДИКАТОР АВТОНОМНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ДІТЕЙ ІЗ САРКОПЕНІЄЮ: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ

Аналіз варіабельності серцевого ритму (BCP) є важливим інструментом для оцінки стану автономної нервової системи (АНС). Традиційні підходи, що ґрунтуються на абсолютних значеннях параметрів BCP, часто не дозволяють точно оцінити функціональний стан АНС. Методика, запропонована Р.Д. Байзом і М. Хофером [1], групує параметри BCP у три основні категорії, що відображають тонус, динаміку та гнучкість АНС. Такий підхід, реалізований у програмному комплексі HRV-сканер від Biosign, дозволяє оцінювати значення BCP у порівнянні з показниками здорових людей відповідного віку. Тонус АНС вимірюється через середні значення інтервалів R-R або частоту серцевих скорочень (ЧСС). Динаміка АНС оцінюється за параметрами SD1 і SD2, які отримують з діаграми Пуанкаре, що показує коротко- і довгострокову варіабельність серцевого ритму. Співвідношення SD2/SD1 вказує на баланс активності між симпатичним та парасимпатичним відділами АНС. Гнучкість оцінюється через загальну потужність спектра частоти серцебиття [2]. Проте, при високій частоті дихання у пацієнта показники BCP можуть помилково свідчити про автономну дисфункцію через зниження дихальної аритмії. Щоб усунути цю неточність, проводиться тест глибокого дихання, який дозволяє відрізнити функціональне зниження BCP від патологічного [3, 4].

Мета. Метою дослідження було з'ясувати, наскільки стан нейровегетативної регуляції у дітей та підлітків із саркопенією відрізняється від їхніх здорових однолітків.

Матеріали та методи. У дослідженні взяли участь 40 дітей 10-14 років із саркопенією, що перебували на реабілітації в санаторії “Малятко” на Закарпатті. Контрольна група складалася з 20 здорових дітей такого ж віку. Діагноз саркопенії визначався за індексом саркопенії (SI) та силою хвату руки (GS), що вимірювалися за допомогою біоімпедансного аналізатора TANITA MC-780 MA (Japan) та цифрового динамометра Handexer (USA). Автономну регуляцію оцінювали з використанням комплексу HRV-сканер (Biosign, Germany), який дозволяє проводити реєстрацію ЕКГ у стандартному режимі протягом 5 хвилин та виконувати тест глибокого дихання тривалістю 1 хвилина.