

**SCI-CONF.COM.UA**

# **SCIENTIFIC DEVELOPMENT IN A CHANGING WORLD**



**PROCEEDINGS OF II INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE  
FEBRUARY 16-18, 2026**

**LVIV  
2026**

# **SCIENTIFIC DEVELOPMENT IN A CHANGING WORLD**

Proceedings of II International Scientific and Practical Conference

Lviv, Ukraine

16-18 February 2026

**Lviv, Ukraine**

**2026**

**UDC 001.1**

The 2<sup>nd</sup> International scientific and practical conference “Scientific development in a changing world” (February 16-18, 2026) SPC “Sci-conf.com.ua”, Lviv, Ukraine. 2026. 694 p.

**ISBN 978-966-8219-80-1**

The recommended citation for this publication is:

*Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Scientific development in a changing world. Proceedings of the 2nd International scientific and practical conference. SPC “Sci-conf.com.ua”. Lviv, Ukraine. 2026. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-scientific-development-in-a-changing-world-16-18-02-2026-lviv-ukrayina-arhiv/>.*

**Editor**

**Komarytskyy M.L.**

*Ph.D. in Economics, Associate Professor*

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 neighbouring 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.

**e-mail:** [lviv@sci-conf.com.ua](mailto:lviv@sci-conf.com.ua)

**homepage:** <https://sci-conf.com.ua>

©2026 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2026 Authors of the articles

## TABLE OF CONTENTS

### AGRICULTURAL SCIENCES

1. *Lomtadze O., Ebralidze K., Shavlashvili N., Lomtadze N.* 15  
LOW ENVIRONMENTAL IMPACT CROP PROTECTION PRODUCT

### BIOLOGICAL SCIENCES

2. *Гайдаш І. С.* 21  
ПРИСУТНІСТЬ СОНЯЧНОГО ОКУНЯ ЗВИЧАЙНОГО (*LEPOMIS GIBBOSUS*) У СІВЕРСЬКОМУ ДОНЦІ ТА ЙОГО ОЗЕРАХ-СТАРИЦЯХ
3. *Максименко К. О., Агалаков В. С.* 26  
ФУТБОЛ ЯК ЕФЕКТИВНИЙ ЗАСІБ ЗАЛУЧЕННЯ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ ДО ЗАНЯТЬ ФІЗИЧНИМ ВИХОВАННЯМ ТА ФОРМУВАННЯ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ
4. *Поліщук Л. М.* 33  
ЕКОЛОГІЧНІ ПРОБЛЕМИ, ЩО ВИНИКЛИ З РОЗГОРТАННЯМ ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ В УКРАЇНІ
5. *Шихалєєва Г. М., Кірюшкіна Г. М., Царенко О. М.* 39  
НАКОПИЧЕННЯ МАКРОЕЛЕМЕНТІВ У ОРГАНАХ *SALICORNIA PERENNANS* WILLD. З УЗБЕРЕЖЖЯ ГІПЕРГАЛІННОГО КУЯЛЬНИЦЬКОГО ЛИМАНУ

### MEDICAL SCIENCES

6. *Borysenko O. M.* 44  
CURRENT ASSESSMENT OF DIRECT PHOTOCOMPOSITE RESTORATIONS OF TEETH: FREQUENCY AND STRUCTURE OF DEFECTS
7. *Khimich S. D., Malyshevsky I. O., Funikov A. V., Prevar A. P.* 48  
TUMOR-LIKE FORMATION OF THE OMENTUM, AS FOUND IN A PATIENT WITH UMBILICAL HERNIA AGAINST THE BACKGROUND OF OBESITY OF THE THIRD DEGREE
8. *Ашаніна І. В., Тимофєєва Л. М., Ашаніна Д. Д.* 51  
ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ. ДЕРМАТОЛОГІЧНІ ПРОЯВИ
9. *Бартошик Н. В.* 54  
ВАЖЛИВІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ РІЗНОБІЧНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ПРИ ПРОВЕДЕННІ СУДОВО-СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ІДЕНТИФІКАЦІЇ НЕВІДОМИХ ОСІБ В СУДОВО-МЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ
10. *Ворохта Ю. М., Першин О. С.* 59  
ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОЇ НЕЙРОРЕАБІЛІТАЦІЇ ДРІБНОЇ МОТОРИКИ КИСТІ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ПІСЛЯ БОЙОВИХ ТРАВМ
11. *Гайдаш І. С., Гайдаш І. А., Коробко А. В., Чернявський Б. І.* 63  
ГІГІЄНІЧНИЙ СТАН ПОВЕРХНЕВОЇ ВОДИ ОЗЕРА СИНЕВИР

## **ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ. ДЕРМАТОЛОГІЧНІ ПРОЯВИ**

**Ашаніна Ірина Володимирівна,**

к. мед. н., доцент

**Тимофєєва Людмила Миколаївна,**

асистент,

кафедра інфекційних хвороб з

курсом дерматології та венерології,

Одеський національний медичний університет

**Ашаніна Дарія Дмитрівна,**

Лікар УЗД,

Товариство з обмеженою відповідальністю

«Смартлаб»

місто Одеса, Україна

**Вступ.** ВІЛ-інфекція – це захворювання інфекційної природи, що передається статевим, трансфузійним та трансплацентарним шляхом та яке характеризується первинним ураженням імунної системи та розвитком вторинного імунодефіциту з різноманітними клінічними ознаками. Захворювання викликається вірусом імунодефіциту людини (HIV-Human immunodeficiency Virus), роду Retroviridae, підвид Lentivirus. Вперше був відкритий в 1983 р. Л. Монтаньє та Р. Галло. За даними ВООЗ на кінець 2023 р. в світі 39,9 млн осіб хворіють на ВІЛ, лише 1,3 млн за останній рік. Від початку епідемії від ускладнень пов'язаних з ВІЛ-інфекцією померло 42,3 млн осіб. Антіретровірусну терапію отримують 30 млн осіб. Мішенями для вірусів є Т-лімфоцити, макрофаги, клітини нервової системи. Клінічно лентівіруси характеризуються довгим інкубаційним періодом, втягуванням гемопоетичної системи, ураженням ЦНС та імуносупресією. Це група повільних інфекцій. Може існувати в організмі людини до трьох років без реплікації та появи антитіл у крові. ВІЛ знаходиться у всіх біологічних рідинах та тканинах організму. Стійкість в зовнішньому середовищі невисока, антисептики та високі температури (56 градусів впродовж 30 хвилин) знищують збудника. На даному етапі не зовсім встановлено механізм появи клінічних симптомів захворювання,

але відомо, що при ВІЛ-інфекції особливу роль відіграють хвороби, які передаються статевим шляхом (сифіліс, герпес, хламідіоз, мікоплазмоз). Також, ВІЛ-інфекція – це захворювання, яке супроводжують так звані індикаторні хвороби, поява яких потребує детального вивчення анамнезу життя та хвороби, та перевірки імунного статусу хворого. В дерматовенерології існує низка шкірних та ЗПСШ (захворювання які передаються статевим шляхом), які повинні насторожити лікаря та спонукати до всебічного дообстеження. Ці діагностичні критерії поділяються на абсолютні та відносні і така насторожуваність безумовно присутня в роботі лікаря-дерматовенеролога. Так, звернення дорослого хворого з встановленим діагнозом- контагіозний моллюск або – саркома Капоші, які відносяться до абсолютних критеріїв або хвороби, що передаються статевим шляхом – потребують дообстеження на ВІЛ-інфекцію.

**Мета роботи.** Встановити взаємозв'язок між деякими дерматологічними проявами та наявністю ВІЛ-інфекції.

**Матеріали та методи.** Для встановлення частоти ВІЛ-асоційованих дерматологічних хвороб та ЗПСШ скласти діагностичний перелік індикаторних хвороб, які поділяються на абсолютні та відносні. Було обстежено 60 дерматологічних хворих (30 чоловіків та 30 жінок віком від 18 до 60 років) з наявністю індикаторних хвороб. Спостереження відбувалися впродовж 22 місяців.

**Результати та обговорення.** В ході клінічного та лабораторного дослідження було сформовано наступний список індикаторних хвороб: абсолютні показання до обстеження на ВІЛ-інфекцію: гостра гарячкова фаза ВІЛ-інфекції с проявами на шкірі та зовнішніх статевих органах, волосата лейкоплакія рота, саркома Капоші, бактеріальний ангіоматоз, еозінофільний фолікуліт, проксимальний підногтевий кандидоз, хронічний виразковий герпес, контагіозний моллюск, ВПЛ, бородавки та веруціформна епідермоплазія, сифіліс, гонорея, м'який шанкр, донованоз (пахова лімфогранулема), лімфогранулема венерична, ознаки внутрішньовенного введення наркотиків. Відносні показання до обстеження на ВІЛ-інфекцію: стафілодермії у

ВІЛ-інфікованих: фолікуліт, імпетиго та ектима, абсцес, стафілодермії: фурункул, карбункул, шанкріформна піодермія, інфекції м'яких тканин: бешіхове запалення та флегмона, тромбофлебіт, афтозний стоматит, кандидоз слизових (стоматит орофарінгеальний), кандидозний рецидивуючий вульвовагініт, глибокі мікози: криптококоз, гістоплазмоз, кокцидіоз, епідермомікози (пахова епідермофітія), рубромікоз, різнокольоровий лишай, себорейний дерматит, оперезуючий лишай (Herpes Zoster), гострокінцеві кондиломи, герпетичний проктит, генітальний герпес, периферійна нейропатія, туберкульоз шкіри, цитомегаловірусна інфекція, цервікальна дисплазія, цервікальна карцінома *in situ*, лимфома Беркітта, імунобластна лімфома, медикаментозна токсикодермія на тлі імунодефіциту, медикаментозна висипка, кропів'янка, синдром Лайела, генералізований свербіж, ксеродерма, рожевий лишай, гніздова та очагова алопеція. У двох хворих – чоловік 32 років з встановленим діагнозом – контагіозний молюск, та у чоловіка 28 років з встановленим діагнозом- саркома Капоші (в ротовій порожнині. Саркома Капоші не є типовою для пацієнтів молодого віку.) в ході лабораторного дослідження було виявлено ВІЧ – позитивний статус. Всі хвороби з списку абсолютних показників до обстеження на ВІЛ-інфекцію. Таким чином, було встановлено, що 3,3% обстежених впродовж останніх 22 місяців мають ВІЛ-інфекцію та їх дерматологічні захворювання пов'язані з імунодефіцитом.

**Висновки.** В ході клінічного та лабораторного дослідження, яке проводилося впродовж 22 останніх місяців серед 60 пацієнтів віком від 18 до 60 років з індикаторними хворобами, список яких був сформований, було встановлено діагноз ВІЛ-інфекція у 3,3%. Всі хвороби з списку абсолютних показників до обстеження на ВІЛ-інфекцію. Таким чином можна позначити, що деякі дерматологічні прояви сигналізують про можливу наявність ВІЛ-інфекції та потребують особливої уваги з боку лікаря, особливо стосовно хворих молодшого віку.