



**INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND  
PRACTICAL CONFERENCE**

**SCIENCE AND SOCIETY IN THE  
21ST CENTURY: STATE, PROBLEMS,  
AND DEVELOPMENT PROSPECTS**

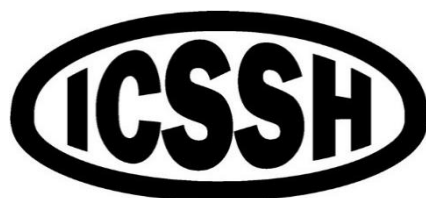
**Book of abstracts**



**April 29, 2026**

**Boston,  
USA**





**INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND  
PRACTICAL CONFERENCE**

**SCIENCE AND SOCIETY IN THE 21ST  
CENTURY: STATE, PROBLEMS, AND  
DEVELOPMENT PROSPECTS**

**Book of abstracts**

**April 29, 2026**

**Boston,  
USA**



UDC 37:082.2(06)

ISBN 978-1-968285-72-2

**International Scientific and Practical Conference “Science and Society in the 21st Century: State, Problems, and Development Prospects”**: Conference Proceedings (Boston, USA, April 29, 2026). Boston, USA: Golden Quill Publishing, 2026. 107 pages.

**This collection of abstracts includes the submissions of participants of the International Scientific and Practical Conference “Science and Society in the 21st Century: State, Problems, and Development Prospects”**:

Detachable Subdivision “Nizhinsky Professional College of National University of Life and Environmental Sciences of Ukraine”

Drohobych Ivan Franko State Pedagogical University

H. S. Skovoroda Kharkiv National Pedagogical University

Institute for Social and Political Psychology of the National Academy of Educational Sciences of Ukraine

Ivan Franko National University of Lviv

Ivano-Frankivsk National Medical University

Municipal Non-Commercial Enterprise “Odesa Regional Children’s Clinical Hospital” of the Odesa Regional Council

National Defense University of Ukraine

National University of Food Technologies

National University of Water and Environmental Engineering

Odessa National Medical University

Polissia National University

Private High Education Institution “Zaporizhzhia Institute of Economics and Information Technologies”

Separate Structural Subdivision of Higher Education Institution “Open International University of Human Development “Ukraine” Ternopil Professional College

State Biotechnological University

State Enterprise Interdepartmental Scientific Center for Cryobiology and Cryomedicine of the National Academy of Sciences, the Academy of Medical Sciences, and the Ministry of Health of Ukraine

State Non-Commercial Company “State University “Kyiv Aviation Institute”

State Nonprofit Company “Danylo Halytsky Lviv National Medical University”

State Tax University

Taras Shevchenko National University of Kyiv

Ternopil Volodymyr Hnatiuk National Pedagogical University

Vasyl Stefanyk Carpathian National University

Private Higher Education Institution “Ivano-Frankivsk Academy Ivana Zolotoustoho”



© Authors, 2026

© Golden Quill Publishing, 2026

© Center for financial-economic research, 2026

© International Center of Social Sciences and Humanities, 2026

Official website: <http://www.economics.in.ua>

## CONTENTS

<b>SECTION 1. PEDAGOGICAL SCIENCES.....</b>	<b>7</b>
<b>Небитова І. А.</b> РОБОТА З ОБДАРОВАНИМИ ДІТЬМИ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ .....	7
<b>Степанюк А. В., Рольська С. А.</b> ЦИФРОВІ ІНСТРУМЕНТИ ЯК ЗАСІБ ПІДТРИМКИ ПРОЄКТНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ УЧНІВ У ПРОЦЕСІ ВИВЧЕННЯ БІОЛОГІЇ У 7 КЛАСІ..	11
<b>SECTION 2. EDUCATION (PRESCHOOL, PRIMARY, SECONDARY, VOCATIONAL AND SPECIAL EDUCATION) .....</b>	<b>15</b>
<b>Кулик О. А., Соломко Н. О.</b> ТРАНСФОРМАЦІЯ ПРОФЕСІЙНОЇ РОЛІ ВИКЛАДАЧА КОЛЕДЖУ В СУЧАСНИХ УМОВАХ .....	15
<b>SECTION 3. PHILOLOGICAL SCIENCES .....</b>	<b>19</b>
<b>Koliada A. V.</b> THE CONCEPTUALIZATION OF INTELLECTUAL AND COGNITIVE ABILITIES OF AI IN ENGLISH-SPEAKING MASS MEDIA DISCOURSE .....	19
<b>SECTION 4. LAW.....</b>	<b>21</b>
<b>Макарчук М. В.</b> ПРОБЛЕМИ РОЗМЕЖУВАННЯ НЕЗАКОННОГО ВИКОРИСТАННЯ З МЕТОЮ ОТРИМАННЯ ПРИБУТКУ ГУМАНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ, БЛАГОДІЙНИХ ПОЖЕРТВ АБО БЕЗОПЛАТНОЇ ДОПОМОГИ ВІД ПРИВЛАСНЕННЯ АБО РОЗТРАТИ МАЙНА.....	21
<b>SECTION 5. ECONOMICS AND MANAGEMENT.....</b>	<b>25</b>
<b>Кузнецов І. А.</b> ІДЕНТИФІКАЦІЯ СКЛАДОВИХ ЕКОНОМІЧНОЇ БЕЗПЕКИ ЯК БАЗИС ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ РЕЗИЛЬЄТНОСТІ МАШИНОБУДІВНОГО БІЗНЕСУ В УКРАЇНІ .....	25

**SECTION 6. FINANCE, ACCOUNTING, BANKING, INSURANCE ..... 28**

**Рим Р. Я.**

ВИКОРИСТАННЯ ІНСТРУМЕНТІВ МОНЕТАРНОЇ ПОЛІТИКИ В  
ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ФІНАНСОВОЇ СТАБІЛЬНОСТІ..... 28

**SECTION 7. MANAGEMENT, MARKETING,  
ENTREPRENEURSHIP AND TRADE ..... 31**

**Горячев Е. Б.**

ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ УПРАВЛІННЯ ОПЕРАЦІЙНОЮ  
ДІЯЛЬНІСТЮ ПІДПРИЄМСТВА НА ОСНОВІ АНАЛІТИЧНОГО  
МОДЕЛЮВАННЯ ..... 31

**SECTION 8. INTERNATIONAL RELATIONS AND GEOPOLITICS .... 36**

**Коляда О. В.**

ЗМІНА ПАРАДИГМИ УЧАСТІ УКРАЇНИ В МІЖНАРОДНІЙ  
ТРУДОВІЙ МІГРАЦІЇ..... 36

**SECTION 9. PSYCHOLOGICAL SCIENCES..... 39**

**Калінчук Н. О., Литвинчук А. І.**

ТЕОРЕТИЧНІ ПІДХОДИ ДО ВИВЧЕННЯ МИСЛЕННЯ ДІТЕЙ  
ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ ..... 39

**Лапін О. О.**

ТРАНСФОРМАЦІЯ ПОЛІТИЧНОЇ КОМУНІКАЦІЇ: ВІД  
РАЦІОНАЛЬНОГО ДИСКУРСУ ДО ТЕХНОЛОГІЧНО  
СКОНСТРУЙОВАНИХ АФЕКТІВ..... 42

**SECTION 10. MEDICAL AND PHARMACEUTICAL SCIENCES ..... 48**

**Ісакова О. О.**

СУЧАСНІ РЕНТГЕНОЛОГІЧНІ МЕТОДИ ВИЗНАЧЕННЯ ЗУБНОГО  
ВІКУ У ДИТЯЧІЙ СТОМАТОЛОГІЇ ТА СУДОВІЙ МЕДИЦИНІ..... 48

**Мельниченко М. Г., Бузовський В. Б., Рекубрацька О. А.**

ПРОФІЛЬ РАНЬОГО ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ У  
НОВОНАРОДЖЕНИХ ПІСЛЯ КАРДІОХІРУРГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ ..... 53

**Чорний М. О., Гриб В. А., Попович Я. О.**

МІЖОКОВА АСИМЕТРІЯ ПАРАМЕТРІВ КІЛЬКІСНОГО  
ЗІНИЧНОГО СВІТЛОВОГО РЕФЛЕКСУ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ  
ГОСТРИМ ГЕМІСФЕРНИМ ІШЕМІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ..... 58

---

<b>SECTION 11. TECHNICAL SCIENCES, PRODUCTION AND TECHNOLOGY .....</b>	<b>61</b>
<b>Бабанова О. І., Беседа С. Д., Шевченко А. О. МОДЕРНІЗАЦІЯ МАШИНИ ФУАМ ДЛЯ ЗНИМАННЯ ШКУР З ВРХ....</b>	<b>61</b>
<b>Бухальська Т. В., Наконечна Ж. В. ПЕРСПЕКТИВА РОЗВИТКУ ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ ЯК СКЛАДОВА СТРАТЕГІЧНОГО ПЛАНУВАННЯ.....</b>	<b>64</b>
<b>Neroznak S. WAYS TO IMPROVE MATERIAL STORAGE AND TRANSPORTATION SYSTEMS IN WARTIME: CHALLENGES AND SOLUTIONS.....</b>	<b>68</b>
<b>SECTION 12. ARCHITECTURE AND CONSTRUCTION.....</b>	<b>71</b>
<b>Машков І. Л. МЕТОДИ ОПТИМАЛЬНОГО ПРОЄКТУВАННЯ МЕТАЛЕВИХ КОНСТРУКЦІЙ .....</b>	<b>71</b>
<b>SECTION 13. TRANSPORTATION AND LOGISTICS .....</b>	<b>74</b>
<b>Ковч В. В. РОЗВИТОК ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ЛОГІСТИКИ В УМОВАХ ВОЄННИХ РИЗИКІВ ТА ЕКОНОМІЧНОЇ НЕСТАБІЛЬНОСТІ .....</b>	<b>74</b>
<b>Neroznak S. TRANSPORTATION AND STORAGE OF MATERIAL AND TECHNICAL RESOURCES.....</b>	<b>78</b>
<b>SECTION 14. HISTORY AND ARCHEOLOGY .....</b>	<b>81</b>
<b>Ростоцький В. ОРГАНІЗАЦІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ ОТЦЯ НИКОЛАЯ КУЦЯ У ЮВІЛЕЙНИХ БОГОСЛУЖІННЯ 1988 – 1989 РОКІВ НА ДРОГОБИЧИНІ, САМБІРЩИНІ ТА СТРИЙЩИНІ .....</b>	<b>81</b>
<b>SECTION 15. MILITARY SCIENCES, NATIONAL SECURITY, STATE BORDER SECURITY .....</b>	<b>85</b>
<b>Neroznak S. FEATURES OF THE TRANSFORMATION OF MILITARY LOGISTICS IN UKRAINE .....</b>	<b>85</b>

<b>SECTION 16. TOURISM AND HOTEL AND RESTAURANT BUSINESS</b> .....	88
<b>Возненко О. О., Губеня В. О., Люлька О. М.</b> УДОСКОНАЛЕННЯ СИСТЕМИ УПРАВЛІННЯ ПЕРСОНАЛОМ У МІСЬКОМУ ГОТЕЛІ.....	88
<b>Гладун Г. С., Губеня В. О., Люлька О. М.</b> VIP-SERVIS У П'ЯТИЗІРКОВОМУ ГОТЕЛІ .....	91
<b>Діденко А. В., Губеня В. О., Люлька О. М.</b> УПРАВЛІННЯ СТРАТЕГІЄЮ ОНЛАЙН-МАРКЕТИНГУ ГОТЕЛЮ .....	93
<b>Ільченко І. А., Губеня В. О., Люлька О. М.</b> УДОСКОНАЛЕННЯ КОМУНІКАТИВНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ В ГОТЕЛЬНОМУ ПІДПРИЄМСТВІ .....	95
<b>Лисенко І. В., Губеня В. О., Люлька О. М.</b> УДОСКОНАЛЕННЯ МАРКЕТИНГОВОЇ СТРАТЕГІЇ РЕСТОРАНУ ....	97
<b>SECTION 17. RELIGIOUS STUDIES AND THEOLOGY</b> .....	100
<b>Kozak P. Y., Derkachova O. S.</b> THE SPIRITUAL MEANINGS OF HRYHORII SKOVORODA'S FABLES IN THE LIGHT OF THE BIBLICAL TRADITION .....	100
<b>SECTION 18. JOURNALISM</b> .....	105
<b>Васьківська О. Є.</b> ПОШУКОВА ОПТИМІЗАЦІЯ ТЕКСТОВОГО КОНТЕНТУ В ОНЛАЙН-МЕДІА.....	105

УДК 616.12-007.2-053.31:616-089.168:616-036.11

DOI: <https://doi.org/10.64076/GQP-29.04.2026.004>

**Мельниченко М. Г.**

д. мед. н., професор, професор кафедри загальної, дитячої та  
військово, хірургії з курсом урології та офтальмології  
Одеського національного медичного університету,  
Одеса, Україна,

<https://orcid.org/0000-0001-9066-4801>

**Бузовський В. Б.**

завідувач відділення серцево-судинної хірургії  
КНП «Одеська обласна дитяча клінічна лікарня» ООР,  
Одеса, Україна,

<https://orcid.org/0000-0002-4505-2731>

**Рекубрацька О. А.**

лікар функціональної діагностики  
КНП «Одеська обласна дитяча клінічна лікарня» ООР,  
Одеса, Україна

## **ПРОФІЛЬ РАНЬОГО ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ПІСЛЯ КАРДІОХІРУРГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ**

Вроджені вади серця (ВВС) у новонароджених залишаються складною категорією дитячої кардіохірургії, а критичним є ранній післяопераційний період, коли відбувається адаптація до змін системної та легеневої гемодинаміки [5]. Корекція часто виконується у ранні терміни через швидку декомпенсацію, що потребує інтенсивного моніторингу [3].

Перебіг визначається кардіогемодинамічною нестабільністю/низьким серцевим викидом [2] та легенево-судинною лабільністю, включно з легеневою гіпертензією [4]. Лабораторна відповідь відображає операційний стрес, зокрема зміни азотистого обміну як прояв ренально-метаболического навантаження [6]. Важливу роль відіграють коморбідність і нутритивна вразливість [1].

*Мета:* охарактеризувати ранній післяопераційний профіль новонароджених після корекції ВВС.

*Матеріал та методи.* Проведено ретроспективний аналіз деперсоналізованих даних новонароджених із ВВС (n=18),

прооперованих у 2015–2023 рр. у відділенні серцево-судинної хірургії Одеської обласної дитячої клінічної лікарні. Дослідження виконано відповідно до принципів Гельсінської декларації. Статистичну обробку виконували методами описової статистики; дані подано як  $M \pm SEM$  або  $M \pm SD$ . Динаміку оцінювали t-критерієм ( $p < 0,05$ ) з використанням IBM SPSS Statistics та Microsoft Excel.

*Результати.* У підгрупі новонароджених прооперовано 18 пацієнтів. Середній вік на момент операції становив  $13,0 \pm 2,8$  днів (Q1–Q3: 6,0–21,0), що відображає виконання корекції у ранні терміни неонатального періоду. Тривалість госпіталізації була значною та варіабельною –  $55,1 \pm 16,3$  ліжко-днів (Q1–Q3: 11,0–78,0), що свідчить про неоднорідність клінічного перебігу та різний обсяг інтенсивної терапії.

Переважали пацієнти середньої тяжкості – 55,6%, однак частка важкого стану залишалася високою – 44,4%, що є характерним для неонатальної кардіохірургії.

Структура ВВС була гетерогенною: домінували вади перегородок (38,9%), насамперед ДМШП, та клапанні аномалії (16,7%); інші категорії становили по 11,1%. Це відображає наявність як типових, так і складніших форм, що підвищують ризик ранньої дестабілізації.

Коморбідність мала полісистемний характер: у 100% випадків відзначалися додаткові кардіальні компоненти. Значну частку становили інші вроджені аномалії (38,9%) та нутритивні порушення (27,8%), рідше – перинатально-неврологічні/гематологічні (16,7%) і респіраторні (11,1%). Така структура зумовлює зниження резервів адаптації та уповільнення відновлення.

Типові клінічні патерни включали поєднання кардіальних і клапанних дефектів, комбінації з нутритивним дефіцитом та іншими вадами розвитку, а також профілі з перинатальним або респіраторним навантаженням, що підвищує ризик гемодинамічної та вентиляційної лабільності. Полісистемна вразливість визначає необхідність комплексної оцінки з урахуванням лабораторної відповіді (гемодилюція, маркери органного навантаження).

Гемодинамічний профіль характеризувався тахікардією ( $157,8 \pm 10,7$  уд/хв) при помірному рівні АТ ( $74,5 \pm 5,5/42,0 \pm 2,0$  мм рт. ст.), що відображає стан гемодинамічної напруги з залежністю серцевого викиду від ЧСС та лабільністю перфузії.

Лабораторні показники відповідали типовим змінам раннього післяопераційного періоду (табл. 1). Виявлено достовірне зниження гемоглобіну з  $149,8 \pm 9,6$  до  $126,6 \pm 5,9$  г/л ( $p=0,049$ ), що узгоджується з гемодилуцією, періопераційною крововтратою та інтенсивною терапією. Кількість еритроцитів не змінювалася ( $p=1,000$ ), що свідчить про переважно плазмовий характер зниження Hb. Показники лейкоцитів мали тенденцію до зниження, а тромбоцитів – до підвищення, без статистичної значущості.

Таблиця 1

**Ключові лабораторні показники до та після лікування (n=18)**

Показник	До (M $\pm$ SEM)	Після (M $\pm$ SEM)	t	p	Коментар
Гемоглобін, г/л	149,8 $\pm$ 9,6	126,6 $\pm$ 5,9	2,06	0,049	↓
Еритроцити, $\times 10^{12}$ /л	4,0 $\pm$ 0,4	4,0 $\pm$ 0,2	0,00	1,000	↔
Лейкоцити, $\times 10^9$ /л	12,1 $\pm$ 2,3	9,6 $\pm$ 1,3	0,95	0,352	↓
Тромбоцити, $\times 10^9$ /л	315,8 $\pm$ 25,6	377,6 $\pm$ 62,3	-0,92	0,369	↑
Сечовина, ммоль/л	3,1 $\pm$ 0,9	4,9 $\pm$ 0,1	-1,99	0,063	↑
Креатинін, мкмоль/л	41,8 $\pm$ 2,6	35,3 $\pm$ 2,3	1,87	0,070	↓

Примітка: t і p наведені за Welch t-тестом (незалежні вибірки).

Параметри азотистого обміну демонстрували тенденцію до підвищення сечовини ( $p=0,063$ ) та зниження креатиніну ( $p=0,070$ ). З урахуванням особливостей неонатальної фізіології ці зміни доцільно трактувати як ренально-метаболічний стрес, а не верифіковане гостре ураження нирок.

Післяопераційні стани у новонароджених доцільно інтерпретувати у синдромальному (фенотиповому) форматі. Домінувала серцево-легенева гемодинамічна вісь дестабілізації: кардіогемодинамічний (I50.) та легенево-судинний (I27.) фенотипи, включно з їх поєднанням. Додатковими компонентами були системна стрес-запальна відповідь і ренально-метаболічний стрес (табл. 2).

Таблиця 2

**Основні фенотипи раннього післяопераційного періоду (n=18)**

Фенотип (вісь)	Маркер (МКХ / критерій)	n (%)
Кардіогемодинамічний	I50.0 у кодованих комбінаціях	17 (94,4)
Легенево-судинний	I27.0 у кодованих комбінаціях	13 (72,2)
Ренальний/метаболічний стрес	Ознаки за лабораторною динамікою сечовини/креатиніну*	8 (44,4)

Кардіогемодинамічний фенотип виявлено у 94,4% пацієнтів, що відображає високу частоту післяопераційної серцевої недостатності та потреби у вазоактивній підтримці. Легенево-судинний компонент спостерігався у 72,2% випадків і виступав важливим модифікатором перебігу. Ознаки ренально-метаболического стресу визначено у 44,4% новонароджених; їх доцільно трактувати як прояв органної вразливості, а не верифіковане гостре ураження нирок. У частини пацієнтів фенотипи поєднувалися (серцево-легеневий варіант), а лабораторні зміни відображали системну стрес-відповідь раннього післяопераційного періоду.

*Обговорення.* Неонатальна когорта характеризується високим ризиком і значним післяопераційним навантаженням, що пов'язано з ранніми термінами операцій і значною часткою тяжкого стану. Гемодинамічний профіль із тахікардією при помірному АТ відображає залежність серцевого викиду від ЧСС та обмежений перфузійний резерв у цьому віці.

Фенотипізація показала домінування кардіогемодинамічної (150.) та легенево-судинної (127.) осей, що відповідає клініці перших післяопераційних днів. Лабораторно провідним є зниження Нв, тоді як зміни азотистого обміну доцільніше трактувати як ренально-метаболический стрес з урахуванням неонатальної фізіології. Екстракардіальна вразливість (вроджені аномалії, нутритивні та перинатальні фактори) підсилює лабільність перебігу та впливає на відновлення.

*Висновки.*

1. Новонароджені після корекції ВВС є клінічно складною групою з раннім терміном операції та високою часткою тяжкого стану.
2. Структура ВВС гетерогенна з переважанням дефектів перегородок і клапанних аномалій, включно зі складними формами.
3. Коморбідність має полісистемний характер і включає часті екстракардіальні аномалії та нутритивні порушення.
4. Гемодинамічний профіль характеризується тахікардією та лабільністю перфузії.
5. Лабораторні зміни відповідають післяопераційному стресу; ренальні показники потребують обережної інтерпретації.
6. Синдромальний (фенотиповий) підхід дозволяє виділити домінуючу серцево-легеневу вісь дестабілізації.

### Список літератури

1. Abbas Q, Ali H, Ahuja AK, Bhatti OA, Ladak S, Khan I, et al.. Preoperative nutrition status in children with congenital heart disease and its impact on postoperative outcomes: a systematic review and meta-analysis. *Sci Rep.* 2025 Jul 16;15(1):25738. doi: 10.1038/s41598-025-96374-z. PMID: 40670722
2. Aslan N, Yildizdas D. Low Cardiac Output Syndrome After Cardiac Surgery: A Life-Threatening Condition from the Perspective of Pediatric Intensivists. *Turk Kardiyol Dern Ars.* 2022 Jun;50(4):284-292. doi: 10.5543/tkda.2022.21212. PMID: 35695365.
3. Goldshtrom N, Vasquez AM, Chaves DV, Bateman DA, Kalfa D, Levasseur S, et al.. Outcomes after neonatal cardiac surgery: The impact of a dedicated neonatal cardiac program. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 2023 Jun;165(6):2204-2211.e4. doi: 10.1016/j.jtcvs.2022.06.013. Epub 2022 Jun 28. PMID: 35927084.
4. Humbert M, Kovacs G, Hoeper MM, Badagliacca R, Berger RMF, Brida M, et al.; ESC/ERS Scientific Document Group. 2022 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. *Eur Respir J.* 2023 Jan 6;61(1):2200879. doi: 10.1183/13993003.00879-2022. PMID: 36028254.
5. Kumar SR, Gaynor JW, Heuerman H, Mayer JE Jr, Nathan M, O'Brien JE Jr, et al.. The Society of Thoracic Surgeons Congenital Heart Surgery Database: 2023 Update on Outcomes and Research. *Ann Thorac Surg.* 2024 May;117(5):904-914. doi: 10.1016/j.athoracsur.2024.03.018. Epub 2024 Mar 24. PMID: 38522772.
6. Scurt FG, Bose K, Mertens PR, Chatzikyrkou C, Herzog C. Cardiac Surgery-Associated Acute Kidney Injury. *Kidney360.* 2024 Jun 1;5(6):909-926. doi: 10.34067/KID.0000000000000466. Epub 2024 May 1. PMID: 38689404

**BOOK OF ABSTRACTS**

**SCIENCE AND SOCIETY IN THE 21ST CENTURY:  
STATE, PROBLEMS, AND DEVELOPMENT PROSPECTS  
MATERIALS OF THE INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE**

**April 29, 2026**

**Boston, USA**

Languages of the published abstracts:  
English, Ukrainian, and other languages.

Editor-in-Chief: Ward A.

Technical editor: Butler V.

Artistic editor: Vasquez K.

Corrector: Jordan A.

Typesetting and Editorial: Vargas D.

Graphic Designer: Crawford J.

Passed for publication: 29.04.2026

Electronic edition. Typeface: Arial

Golden Quill Publishing

Boston, MA 02108, USA

**All rights reserved.**

**The authors are responsible for the content of their abstracts.**

**The editorial board does not necessarily share the views  
expressed by the authors.**



Official website: <http://www.economics.in.ua>

