

SCI-CONF.COM.UA

INNOVATIONS OF MODERN SCIENCE AND EDUCATION



**PROCEEDINGS OF IX INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MAY 21-23, 2026**

**VANCOUVER
2026**

INNOVATIONS OF MODERN SCIENCE AND EDUCATION

Proceedings of IX International Scientific and Practical Conference

Vancouver, Canada

21-23 May 2026

Vancouver, Canada

2026

UDC 001.1

The 9th International scientific and practical conference “Innovations of modern science and education” (May 21-23, 2026) Perfect Publishing, Vancouver, Canada. 2026. 643 p.

ISBN 978-1-4879-3796-6

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Innovations of modern science and education. Proceedings of the 9th International scientific and practical conference. Perfect Publishing. Vancouver, Canada. 2026. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ix-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-innovations-of-modern-science-and-education-21-23-05-2026-vankuver-kanada-arhiv/>.

Editor

Komarytsky 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: vancouver@sci-conf.com.ua

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

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

©2026 Perfect Publishing ®

©2026 Authors of the articles

24. **Лантухова Н. Д., Ващенко В. В.** 146
ПОШКОДЖЕННЯ ПЕРИФЕРИЧНИХ НЕРВІВ В
АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ: ПРИЧИНИ, ГРУПИ РИЗИКУ,
ПРОФІЛАКТИКА
25. **Папінко Р. М., Коропець В. В., Волощук О. Ю., Мунтяну А. О.** 150
ПРОФІЛАКТИКА RH-КОНФЛІКТУ ЯК ШЛЯХ ЗМЕНШЕННЯ
ПОШИРЕНOSTІ ГЕМОЛІТИЧНОЇ ХВОРОБИ
НОВОНАРОДЖЕНИХ
26. **Парцей Х. Ю., Сеничко Ю. Ю.** 154
МОЛЕКУЛЯРНО-БІОХІМІЧНІ МЕХАНІЗМИ ДІЇ РЕТИНОЇДІВ:
ЕПІГЕНЕТИЧНА РЕГУЛЯЦІЯ ТА КЛІТИННІ ЕФЕКТИ
27. **Приймак С. Г., Дмитраш С. Ю.** 161
ПЕРЕДЧАСНИЙ РОЗРИВ ПЛОДОВИХ ОБОЛОНОК ПІСЛЯ 22
ТИЖНЯ ВАГІТНОСТІ: КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНІ КРИТЕРІЇ ТА
СУЧАСНИЙ АЛГОРИТМ ВЕДЕННЯ ВАГІТНИХ (ОГЛЯД
ЛІТЕРАТУРИ)
28. **Приймак С. Г., Поха А. А.** 165
ПРЕЕКЛАМПСІЯ: РАННІ ПРОЯВИ ТА ПРОФІЛАКТИКА
(ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)
29. **Ринжук Л. В., Погач К. І.** 172
ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗНИКІВ ІМУННОГО СТАТУСУ
ВАГІТНИХ ІЗ БЕЗСИМПТОМНОЮ БАКТЕРІУРІЄЮ ЗА
ОЦІНКОЮ ІМУНОКОМПЕТЕНТНИХ КЛІТИН ПЕРИФЕРИЧНОЇ
КРОВІ
30. **Сизий М. Ю., Бура М. С., Малявіна В. М.** 180
ПЕРЕВАГИ РОБОТИЗОВАНОЇ СИСТЕМИ DA VINCI В
КОЛОРЕКТАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ: ТОЧНІСТЬ ПРЕПАРУВАННЯ ТА
ЗБЕРЕЖЕННЯ НЕРВОВИХ СПЛЕТІНЬ
31. **Філіппова Л. В., Мартинова О. В.** 184
БІОХІМІЯ МЕТАБОЛІЗМУ ЗАЛІЗА ПРИ РЯСНІЙ
МЕНСТРУАЛЬНІЙ КРОВОТЕЧІ
32. **Цинтар Т. Г., Бакун О. В., Купчанко С. В.** 188
ЗНАЧЕННЯ ВІРУСУ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ У РОЗВИТКУ
ДИСПЛАЗІЇ ШИЙКИ МАТКИ: СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ

CHEMICAL SCIENCES

33. **Фещенко Н. В.** 196
РОЗРОБКА ТЕХНОЛОГІЇ ПЕРЕРОБКИ ГАЛЬВАНІЧНИХ
ШЛАМІВ В ПІГМЕНТИ ГЛАЗУРІ КЕРАМІЧНОЇ ПЛИТКИ
34. **Шкварковська К. І., Чаленко Н. М., Чаленко Н. М.** 201
ТРАНС-ІЗОМЕРИ ЖИРНИХ КИСЛОТ У СКЛАДІ ХАРЧОВИХ
ПРОДУКТІВ ТА ЇХНІЙ ВПЛИВ НА ОРГАНІЗМ ЛЮДИНИ

УДК 61

ПРОФІЛАКТИКА RH-КОНФЛІКТУ ЯК ШЛЯХ ЗМЕНШЕННЯ ПОШИРЕНOSTІ ГЕМОЛІТИЧНОЇ ХВОРОБИ НОВОНАРОДЖЕНИХ

Папінко Роман Мар'янович,
к.мед.н., доцент кафедри Педіатрії

Коропець Віра Василівна,
к.мед.н., асистент кафедри Педіатрії

Волощук Олександра Юріївна,

Мунтяну Анастасія Олегівна

Студенти

Одеський національний медичний університет

м. Одеса, Україна

Анотація: У тезах висвітлено сучасні аспекти профілактики Rh-конфлікту як одного з провідних методів попередження розвитку гемолітичної хвороби новонароджених. Розглянуто основні механізми розвитку Rh-алоїмунізації, фактори ризику виникнення резус-конфлікту та його вплив на стан плода і новонародженого. Проаналізовано сучасні підходи до профілактики Rh-сенсibilізації, зокрема застосування антирезусного імуноглобуліну під час вагітності та після пологів. Наведено дані міжнародних досліджень щодо ефективності anti-D-профілактики у зниженні частоти гемолітичної хвороби новонароджених та пов'язаних із нею ускладнень. Підкреслено значення ранньої діагностики, моніторингу Rh-негативних вагітних і своєчасного проведення профілактичних заходів для покращення перинатальних наслідків та зменшення неонатальної захворюваності й смертності.

Ключові слова: гемолітична хвороба новонароджених, Rh-конфлікт, Rh-алоїмунізація, антирезусний імуноглобулін, anti-D-профілактика, резус-сенсibilізація, неонатологія, вагітність.

Гемолітична хвороба новонароджених залишається важливою проблемою

сучасної неонатології, оскільки може призводити до тяжких ускладнень у ранньому неонатальному періоді. Однією з провідних причин виникнення цього стану є резус-несумісність між організмом матері та плода. За відсутності профілактичних заходів Rh-сенсibiliзація здатна спричинити розвиток анемії плода, жовтяниці, ураження центральної нервової системи та навіть внутрішньоутробної загибелі дитини.

У сучасній медицині особливого значення набувають профілактичні методи, спрямовані на попередження формування антирезусних антитіл у Rh-негативних жінок. Саме тому питання профілактики Rh-конфлікту є надзвичайно актуальним у практиці акушерів-гінекологів та неонатологів.

Rh-конфлікт розвивається у випадках, коли жінка має Rh-негативну кров, а плід успадковує Rh-позитивний фактор від батька. Потрапляння еритроцитів плода в материнський кровообіг може відбуватися під час вагітності, пологів, оперативних втручань або акушерських маніпуляцій. У відповідь імунна система матері починає синтезувати антитіла, які при наступних вагітностях проникають через плаценту та руйнують еритроцити плода.

Найбільш ефективним способом профілактики Rh-імунізації є використання антирезусного імуноглобуліну. Препарат вводять Rh-негативним вагітним у третьому триместрі вагітності, переважно у 28–30 тижнів, а також після народження Rh-позитивної дитини впродовж перших 72 годин. Така тактика значно знижує ризик утворення материнських антитіл та розвитку гемолітичної хвороби у наступних дітей.

Крім того, введення антирезусного імуноглобуліну рекомендоване після інвазивних діагностичних процедур, самовільних викиднів, медичних абортів, позаматкової вагітності, травм живота або кровотеч під час вагітності (рекомендації American College of Obstetricians and Gynecologists, 2025). Це дозволяє запобігти сенсibiliзації навіть при незначному контакті крові матері та плода. Важливим компонентом профілактики є своєчасне обстеження вагітної. На ранніх термінах необхідно визначати групу крові та Rh-фактор обох батьків, контролювати титр антирезусних антитіл і регулярно оцінювати

стан плода. Для цього застосовують ультразвукову діагностику та доплерометричне дослідження кровотоку.

За даними ВООЗ, у 2022 році у світі було зареєстровано близько 2,3 млн випадків смертності новонароджених, значна частина яких пов'язана з патологією перинатального періоду та гемолітичними станами. Встановлено, що до впровадження специфічної anti-D-профілактики Rh-сенсibiliзація виникала приблизно у 16–17% Rh-негативних жінок після вагітності Rh-позитивним плодом. Завдяки сучасному використанню антирезусного імуноглобуліну цей показник знизився до менш ніж 1%, що свідчить про високу ефективність профілактичних програм.

Водночас результати сучасних міжнародних досліджень демонструють, що проблема гемолітичної хвороби новонароджених залишається актуальною навіть за умов розвитку перинатальної медицини. За даними систематичного огляду та метааналізу, опублікованого у журналі *Transfusion and Apheresis Science* у 2024 році (Zwiers C. та співавт.), серед 7616 алоімунізованих вагітних понад 450 потребували проведення внутрішньоутробних гемотрансфузій через тяжкий перебіг гемолітичної хвороби плода. Дослідження охоплювало аналіз міжнародних клінічних даних щодо профілактики, моніторингу та лікування Rh-алоімунізації у вагітних. Це підкреслює необхідність своєчасного виявлення Rh-конфлікту та проведення профілактичних заходів.

Застосування сучасних профілактичних програм суттєво зменшило кількість випадків тяжкої гемолітичної хвороби новонароджених. Це позитивно вплинуло на показники виживаності дітей та дозволило знизити частоту ускладнень, пов'язаних із гіпербілірубінемією та анемією.

Профілактика Rh-конфлікту є одним із найбільш результативних заходів у попередженні гемолітичної хвороби новонароджених. Використання антирезусного імуноглобуліну дає можливість значно знизити частоту резус-сенсibiliзації серед вагітних та попередити розвиток тяжких форм захворювання у дітей. Комплексне спостереження за Rh-негативними вагітними, рання діагностика та своєчасне проведення профілактичних заходів

сприяють покращенню перинатальних наслідків і зменшенню неонатальної захворюваності.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. American College of Obstetricians and Gynecologists Prevention of Rh D Alloimmunization : Practice Bulletin No. 252. *Obstetrics & Gynecology*. 2025. Vol. 145, № 2. P. e1–e16.
2. Ministry of Health of Ukraine Гемолітична хвороба плода та новонародженого : уніфікований клінічний протокол медичної допомоги. Київ : МОЗ України, 2025.
3. Kenneth J. Moise, Johnson A. Modern strategies for management of Rh alloimmunization in pregnancy. *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America*. 2026. Vol. 53, № 1. P. 45–61.
4. National Institute for Health and Care Excellence Routine antenatal anti-D prophylaxis for women who are rhesus D negative. London : NICE, 2025.
5. World Health Organization Newborn mortality and prevention of neonatal complications. Geneva : WHO, 2025.
6. C. Zwiers, Lindenburg I. T. M., Klumper F. J. et al. Advances in prevention and treatment of hemolytic disease of the fetus and newborn. *Transfusion and Apheresis Science*. 2025. Vol. 64, № 1. Article 104112..