

**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE**

**НАУКА, ОСВІТА ТА ТЕХНОЛОГІЇ В ХХІ СТОЛІТТІ:
ГЛОБАЛЬНІ ВИКЛИКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ**

**SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY IN THE 21ST CENTURY:
GLOBAL CHALLENGES AND DEVELOPMENT PROSPECTS**

**Збірник тез доповідей
Book of abstracts**



**12 березня 2026 р.
March 12 2026**

**м. Кременчук, Україна
Kremenchuk, Ukraine**





МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE

НАУКА, ОСВІТА ТА ТЕХНОЛОГІЇ В ХХІ СТОЛІТТІ:
ГЛОБАЛЬНІ ВИКЛИКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ

SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY
IN THE 21ST CENTURY: GLOBAL CHALLENGES
AND DEVELOPMENT PROSPECTS

Збірник тез доповідей
Book of abstracts

12 березня 2026 р.
March 12 2026

м. Кременчук, Україна
Kremenchuk, Ukraine



УДК 37:082.2(06)

Наука, освіта та технології в XXI столітті: глобальні виклики та перспективи розвитку: збірник тез доповідей міжнародної науково-практичної конференції (Кременчук, 12 березня 2026 р.). Кременчук: ЦФЕНД, 2026. 123 с.

У збірнику тез доповідей представлено матеріали учасників Міжнародної науково-практичної конференції “Наука, освіта та технології в XXI столітті: глобальні виклики та перспективи розвитку” з:

Вінницький національний аграрний університет

Державна установа “Інститут громадського здоров’я ім. О. М. Марзєєва НАМН України”

Державна установа “Інститут регіональних досліджень імені М. І. Долішнього НАН України”

Державний торговельно-економічний університет

Дніпровський національний університет імені Олеся Гончара

Донецький державний університет внутрішніх справ

Дрогобицький державний педагогічний університет імені Івана Франка

Житомирський агротехнічний фаховий коледж

Івано-Франківський національний технічний університет нафти і газу

Інститут демографії та досліджень якості життя імені Михайла Птухи

Національної академії наук України

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

Комунальний заклад вищої освіти “Вінницька академія безперервної освіти”

Луцький національний технічний університет

Львівський національний університет імені Івана Франка

Львівський університет бізнесу та права

Міжрегіональна Академія управління персоналом

Мукачівський державний університет

Національний університет “Одеська морська академія”

Національний університет “Чернігівський колегіум” імені Т. Г. Шевченка

Національний університет цивільного захисту України

Одеський національний медичний університет

Одеський національний технологічний університет
Тернопільський фаховий коледж харчових технологій і торгівлі
Українська державна льотна академія
Харківський національний медичний університет
Херсонський національний технічний університет
Центр інформаційно-аналітичного та технічного забезпечення моніторингу
об’єктів атомної енергетики НАН України
Центральний науково-дослідний інститут Збройних Сил України

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

Тематика конференції охоплює актуальні проблеми: педагогічних наук; освіти (дошкільної, початкової освіти, середньої, професійної та спеціальної освіти); філологічних наук; фізичної культури і спорту; права; економіки та управління; бухгалтерського обліку, аналізу та аудиту; публічного управління, адміністрування та державного управління; психологічних наук; медичних та фармацевтичних наук; технічних наук, виробництва та технологій; інновацій та інвестиційної діяльності; інформаційних технологій та кібернетики; воєнних наук, національної безпеки, безпеки державного кордону; філософських наук; політичних наук; 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.

Драченко Я. П. МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ ОРГАНАМ ПУБЛІЧНОЇ ВЛАДИ ЩОДО ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТІ ВПРОВАДЖЕННЯ ПРОЕКТНОГО ПІДХОДУ В СФЕРУ КУЛЬТУРИ РЕГІОНУ	67
СЕКЦІЯ 9. ПСИХОЛОГІЧНІ НАУКИ SECTION 9. PSYCHOLOGICAL SCIENCES.....	70
Абасалієва О. М. КОМУНІКАТИВНА ВЗАЄМОДІЯ У СИСТЕМІ «ФАХІВЕЦЬ – ВЕТЕРАН» У КОНТЕКСТІ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ВЗАЄМОДІЇ	70
Дуб В. Г., Мазур Н. Я. ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ ТРИВОЖНОСТІ ТІЛЕСНО- ОРІЄНТОВАНИМИ МЕТОДАМИ	73
Мішкулинець О. О. ЕМОЦІЙНО-ПСИХОЛОГІЧНЕ БЛАГОПОЛУЧЧЯ УЧАСНИКІВ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ В УМОВАХ СУЧАСНИХ ВИКЛИКІВ.....	76
СЕКЦІЯ 10. МЕДИЧНІ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ SECTION 10. MEDICAL AND PHARMACEUTICAL SCIENCES.....	80
Михайленко О. Ю. ПРЕВЕНТИВНІ СТРАТЕГІЇ ЗАПОБІГАННЯ РОЗВИТКУ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ СЕРЕД ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ.....	80
Ткачук В. В. ЕВОЛЮЦІЯ ПОГЛЯДІВ НА ПАТОГЕНЕЗ ТА ДІАГНОСТИКУ АВТОІМУННОГО ГЕПАТИТУ: ВІСЬ «КИШЕЧНИК-ПЕЧІНКА» ТА ІМУНОЛОГІЧНА ТОЛЕРАНТНІСТЬ ...	84
СЕКЦІЯ 11. ТЕХНІЧНІ НАУКИ, ВИРОБНИЦТВО ТА ТЕХНОЛОГІЇ SECTION 11. TECHNICAL SCIENCES, PRODUCTION AND TECHNOLOGY	87
Баджелідзе Е. В., Серенко А. А. УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕХНОЛОГІЇ БЕНТО-ТОРТІВ З ВИКОРИСТАННЯМ БЕЗГЛЮТЕНОВОГО БОРОШНА.....	87
Гончарук Г. А., Орлова С. С. ОПТИМІЗАЦІЯ МЕХАНІЧНИХ ПЕРЕДАЧ З БАГАТОРІВНЕВИМИ САТЕЛІТНИМИ ВУЗЛАМИ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ЕКСПЛУАТАЦІЙНОЇ НАДІЙНОСТІ.....	90
Харун В. Р. ВПЛИВ ЕКСПЛУАТАЦІЙНИХ ФАКТОРІВ НА ОПТИЧНУ СИСТЕМУ CO ₂ ЛАЗЕРА	93
Чорногор Н. О., Горностаєв О. В. ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО ПЛАНУВАННЯ ІНФРАСТРУКТУРИ СУЧАСНИХ АЕРОПОРТІВ: ВІД «ЦИФРОВИХ ДВІЙНИКІВ» ДО ВЕРТІПОРТІВ.....	97

УДК 616.36-002-056.3:612.33:612.017.1

DOI: <https://doi.org/10.64076/CFER-12.03.2026.005>

Ткачук В. В.

к.м.н., асистент

асистент кафедри сімейної медицини,
загальної практики та поліклінічної терапії

Одеський національний медичний університет, Україна

<https://orcid.org/0000-0002-8323-5467>

ЕВОЛЮЦІЯ ПОГЛЯДІВ НА ПАТОГЕНЕЗ ТА ДІАГНОСТИКУ АВТОІМУННОГО ГЕПАТИТУ: ВІСЬ «КИШЕЧНИК-ПЕЧІНКА» ТА ІМУНОЛОГІЧНА ТОЛЕРАНТНІСТЬ

Аутоімунний гепатит (АІГ) – це хронічне імуноопосередковане захворювання печінки, що характеризується втратою імунологічної толерантності до антигенів гепатоцитів. За відсутності своєчасного лікування захворювання може прогресувати до фіброзу та цирозу печінки.

Для АІГ характерна виражена гендерна асиметрія: у дорослій популяції до 95% випадків реєструється серед жінок. Характерною рисою є бімодальний розподіл маніфестації: перший пік припадає на молодий вік (10–30 років), другий – на зрілий період (40–60 років). Статистичні дані останнього півстоліття свідчать про трикратне зростання поширеності АІГ [2, с. 453].

Розвиток патології базується на складній взаємодії спадкової схильності та екологічних тригерів [1, с. 1369].

Зовнішні етіологічні чинники:

1. Гепатотропні віруси: HAV, HBV, HCV, HEV.
2. Герпесвіруси: Епштейна-Барр (EBV), Цитомегаловірус (CMV), вірус простого герпесу (HSV).
3. Медикаменти.
4. Ксенобіотики: певні хімічні сполуки та токсини довкілля.

Вісь «кишечник-печінка». Ключову роль відіграє порушення бар'єрної функції кишечника, що сприяє транслокації мікробних антигенів у порталний кровотік. У поєднанні з дисфункцією Treg-лімфоцитів це розглядається як один

із механізмів ініціації імунно-опосередкованого ушкодження гепатоцитів. [3, с. 1370; 1, с. 562].

Окрім класичних алелей HLA-DRB1*03:01 та HLA-DRB1*04:01, які забезпечують аномальну презентацію пептидних аутоантигенів Т-лімфоцитам, що слугує пусковим механізмом аутоагресії, сучасні дослідження підкреслюють роль поліморфізмів поза-HLA локусів: генів VDR (рецептор вітаміну D), FAS (рецептор апоптозу), а також критично важливих для фармакогенетики генів TPMT та NUDT15, тестування яких стало стандартом безпеки при виборі імуносупресивної стратегії [3, с. 1381].

Основним методом скринінгу аутоантитіл (ANA, SMA, LKM-1) залишається непряма імунофлуоресценція (НІФ). Використання клітинної лінії HEp-2 забезпечує високу чутливість для виявлення ANA, тоді як поєднання з кріозрізами тканин гризунів (печінка, нирка, шлунок) є необхідним для ідентифікації SMA та LKM-1 [2, с. 458].

Окремої уваги заслуговують особливості дитячого віку. Через високу агресивність АІГ у дітей (у яких частіше зустрічається тип 2), діагностично значущими є мінімальні титри антитіл (1:10–1:20). Обов'язковим протокольным етапом є диференціація з аутоімунним склерозуючим холангітом шляхом візуалізації біліарного дерева (МРХПГ) [3, с. 1372; 2, с. 456].

Морфологічне дослідження печінки залишається ключовим методом підтвердження діагнозу. Типова гістологічна картина включає інтерфейсний гепатит (крайові некрози), виражену інфільтрацію портальних трактів плазматичними клітинами та явище емперіополезу – проникнення лімфоцитів у цитоплазму гепатоцитів [3, с. 1374]. Головна мета терапії за критеріями EASL/BSG 2025 – не просто клінічне покращення, а повна нормалізація IgG, що є єдиним гарантом зупинки фіброгенезу [3, с. 1386].

Досягнення цієї мети вимагає суворого дотримання протоколу безпеки ще до початку лікування. Саме тому перед стартом імуносупресії критично важливим є виконання двох стратегічних етапів.

По-перше, фармакогенетичний скринінг: тестування генів TPMT та NUDT15 для попередження летальної токсичності азатиоприну [3, с. 1381].

По-друге, верифікація та корекція вакцинального статусу: проводиться превентивна імунізація (зокрема проти VZV, вірусних гепатитів та пневмококу), оскільки на тлі терапії формування адекватної відповіді стає неможливим, а

ризик інфекційних ускладнень суттєво зростає. Пацієнт з АІГ буде отримувати імуносупресори (гормони, цитостатики) тривалий час, а іноді й пожиттєво, що робить його вразливим до інфекційних агентів, зокрема Varicella Zoster Virus, який може спричинити важкі ускладнення на тлі медикаментозної імуносупресії [3, с. 1377].

Поряд із типовим перебігом хвороби, у клінічній практиці виділяють особливі фенотипи та перехресні (Overlap) синдроми. Зокрема, гострий тяжкий АІГ розглядається як ургентний сценарій. Розвиток ознак печінкової енцефалопатії трансформує статус пацієнта у категорію «невідкладної трансплантації печінки», оскільки ефективність імуносупресії у цій когорті є критично низькою [3, с. 1393].

Варіантні форми (Overlap-синдроми): найчастіше репрезентовані поєднанням ознак АІГ з первинним біліарним холангітом, що верифікується наявністю антимітохондріальних антитіл (AMA), або з первинним склерозуючим холангітом. Останній частіше зустрічається в дитячій та молодій популяції; патогномонічним є зв'язок із запальними захворюваннями кишечника [3, с. 1395].

Висновок. Сучасна парадигма ведення автоімунного гепатиту зміщується в бік персоналізованої медицини, що враховує генетичні, імунологічні та мікробіомні фактори патогенезу. Розуміння ролі кишкового мікробіому та генетичного контролю (HLA та поза-HLA локуси) дозволяє не лише точно діагностувати хворобу, а й безпечно проводити агресивну терапію, запобігаючи невідкладним станам, таким як гострий тяжкий АІГ.

Список літератури

1. Albillos A., de Gottardi A., Rescigno M. The gut-liver axis in liver disease: Pathophysiological basis for therapy. *Journal of Hepatology*. 2020. Vol. 72, № 3. P. 558–577. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2019.10.003>
2. EASL Clinical Practice Guidelines on the management of autoimmune hepatitis / European Association for the Study of the Liver. *Journal of Hepatology*. 2025. Vol. 83, № 2. P. 453–501. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2025.03.017>
3. British Society of Gastroenterology guidelines for diagnosis and management of autoimmune hepatitis / D. Gleeson, R. Bornand, A. Brownlee et al. *Gut*. 2025. Vol. 74, № 1. P. 1364–1409. DOI: <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2024-333171>