



COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



ISSUE
№85

5TH INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE

**MODERN SCIENCE:
RESEARCH, ECONOMY
AND INNOVATION**

JUNE 17-19, 2026
ZAGREB, CROATIA





INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

5th International Scientific and Practical Conference
**«Modern Science: Research, Economy and
Innovation»**

Collection of Scientific Papers

June 17-19, 2026
Zagreb, Croatia

UDC 001(08)

Modern Science: Research, Economy and Innovation. Collection of Scientific Papers with Proceedings of the 5th International Scientific and Practical Conference. International Scientific Unity. Zagreb, Croatia. June 17-19, 2026.

ISBN 979-8-89704-981-3 (series)
DOI 10.70286/ISU-17.06.2026

The conference is included in the Academic Research Index ReserchBib International catalog of scientific conferences.

The materials of the collection are presented in the author's edition and printed in the original language. The authors of the published materials bear full responsibility for the authenticity of the given facts, proper names, geographical names, quotations, economic and statistical data, industry terminology, and other information.

The materials of the conference are publicly available under the terms of the CC BY-NC 4.0 International license.

ISBN 979-8-89704-981-3



© Participants of the conference, 2026
© Collection of Scientific Papers "International Scientific Unity", 2026
Official site: <https://isu-conference.com/>

Антоневич Б.М., Гнатюк О.Р. ЛІНГВІСТИЧНІ ТА КЛІНІЧНІ ВИКЛИКИ ІНТЕРПРЕТАЦІЇ МЕДИЧНИХ АБРЕВІАТУР ПРИ ПЕРЕКЛАДІ АНГЛОМОВНОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ.....	383
Babik I. DIGITAL AND CLINICAL INNOVATIONS IN MONITORING PEDIATRIC METABOLIC DISORDERS INDUCED BY WARTIME ENVIRONMENTAL TOXICITY.....	385
Ковалик В.В., Артисюк М.О., Біжук М.Я., Телекі Я.М. ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ КИШЕЧНИКА: ВИРАЗКОВИЙ КОЛІТ ТА ХВОРОБА КРОНА (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ).....	388
Serhiienko Yu., Nekrasova N., Piatykor V., Kaliuzhka V. NEUROSTOMATOLOGICAL MANIFESTATIONS OF AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM DISORDERS: SLUDER'S SYNDROME, ORPENHEIM'S SYNDROME, AND SJÖGREN'S SYNDROME.....	391
Носенко О.М., Носенко В.М. СПАДКОВІ ТРОМБОФІЛІЇ У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ ПОМІРНОГО ТА ТЯЖКОГО СТУПЕНЮ, МЕШКАНОК ПІВДНЯ УКРАЇНИ.....	394
Савельєва В.Ю., Михаленко К.М., Одайна Д.В., Прокопенко Г.А. ВПЛИВ ТЮТЮНОПАЛІННЯ НА ФУНКЦІЇ ТА ФІЗІОЛОГІЧНИЙ СТАН ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ЛЮДИНИ.....	397
Мартиновська О.В., Носенко О.М., Носенко В.М. ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ВИЛІКУВАНИМ БЕЗПЛІДДЯМ, ОБУМОВЛЕНИМ СИНДРОМОМ ГІПЕРПРОЛАКТИНЕМІЇ ПУХЛИННОГО ТА НЕПУХЛИННОГО ГЕНЕЗУ.....	400
Лимаренко Д.А., Хаустова М.М., Лантухова Н.Д. РІВЕНЬ ВОЛОДІННЯ СТУДЕНТАМИ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ АЛГОРИТМОМ MARCH ЯК ПОКАЗНИК ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ ДО НАДАННЯ ДОПОМОГИ В УМОВАХ БОЙОВОЇ ТРАВМИ.....	402
Zvarych H. ACNE IN YOUNG PEOPLE: MODERN VIEWS ON ETIOLOGY AND TREATMENT.....	404

Список використаних джерел

1. Феценко Ю. І., Яшина Л. О. Хронічне обструктивне захворювання легень: етіологія, патогенез, класифікація, діагностика, терапія. Київ: Здоров'я України, 2013. 232 с.
2. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of COPD. 2024.
3. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic 2023: Protect people from tobacco smoke. Geneva: WHO, 2023.
4. Jaakkola M. S., Jaakkola J. J. K. Effects of environmental tobacco smoke on the respiratory health of adults. Scandinavian Journal of Work, Environment & Health. 2002. Vol. 28, Suppl. 2. P. 52–70.
5. Rabe K. F., Hurd S., Anzueto A. et al. Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease: GOLD Executive Summary. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. 2007. Vol. 176, No. 6. P. 532–555.
6. Курило І. О. Медико-соціальні наслідки тютюнопаління. Журнал НАМН України. 2018. Т. 24, № 3–4. С. 178–185.

ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ВИЛІКУВАНИМ БЕЗПЛІДДЯМ, ОБУМОВЛЕНИМ СИНДРОМОМ ГІПЕРПРОЛАКТИНЕМІЇ ПУХЛИННОГО ТА НЕПУХЛИННОГО ГЕНЕЗУ

Мартинівська Ольга Василівна

аспірантка

Носенко Олена Миколаївна

д.мед.н., професор

Кафедра акушерства та гінекології

Носенко Володимир Михайлович

к.мед.н., доцент

Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії та

медицини невідкладних станів

Одеський національний медичний університет, Україна

Сучасні дослідження свідчать, що після досягнення компенсації гіперпролактинемії перебіг вагітності у більшості пацієток є сприятливим, особливо при мікропролактиномах та ідіопатичних формах захворювання. Водночас при макропролактиномах зберігається ризик симптомного росту пухлини під час вагітності, що обґрунтовує необхідність індивідуального ендокринологічного спостереження [1-7].

Мета дослідження – оцінити перебіг вагітності у жінок з вилікуваним безпліддям, обумовленим синдромом гіперпролактинемії пухлинного та непухлинного генезу.

Матеріал та методи. Під спостереженням знаходилося 30 вагітних групи П з вилікуваним безпліддям, зумовленим синдромом гіперпролактинемії, і 30 умовно здорових вагітних контрольної групи К без нейроендокринних порушень.

Серед жінок групи П 12 пацієнок групи мали мікропролактиному гіпофіза, 18 осіб – синдром гіперпролактинемії непухлинного генезу. Вагітні не отримували прогестерон та дофамінергічні препарати під час вагітності. У дослідження не ввійшли вагітні з макропролактиномами та порушеннями функції щитоподібної залози.

Результати. Середній вік вагітних групи П склав $28,60 \pm 0,54$ років, групи К – $27,50 \pm 0,46$ років, вірогідно не відрізнявся між групами ($p > 0,05$).

У обстежених вагітних з синдромом гіперпролактинемії у 43,33 % випадках ($p < 0,01$) реєструвалася загроза переривання вагітності, у 23,33 % ($p < 0,01$) – ретрохоріальна гематома, у 13,33 % ($p < 0,01$) – викидні, у 6,67 % ($p > 0,05$) – гестаційний цукровий діабет, у 63,33 % ($p < 0,01$) – дисфункція плаценти, у 13,33 % ($p < 0,04$) – багатоводдя, у 30,00 % ($p < 0,02$) – передчасний розрив плідних оболонок, у 13,33 % ($p < 0,04$) – передчасні пологи.

У жінок з вилікуваним безпліддям, обумовленим синдромом гіперпролактинемії пухлинного та непухлинного генезу, живонародження відбулося у 86,67 % ($p < 0,04$) випадків.

Висновок. У жінок з вилікуваним безпліддям внаслідок синдрому гіперпролактинемії пухлинного та непухлинного генезу вагітність слід відносити до групи високого ризику гестаційних та акушерських ускладнень.

Список використаних джерел

1. Santos AC, Yela DA, Nakamura RM, Ribas BC, Silva PHRE, Mota B, Benetti-Pinto CL. Does hyperprolactinemia treatment affect pregnancy and perinatal outcomes? *Rev Assoc Med Bras* (1992). 2024 Nov 11;70(10):e20240634. doi: 10.1590/1806-9282.20240634.
2. Petersenn S, Fleseriu M, Casanueva FF, Giustina A, Biermasz N, Biller MK, et al. Diagnosis and management of prolactin-secreting pituitary adenomas: a Pituitary Society international Consensus Statement. *Nat Rev Endocrinol*. 2023; 19:722–740. <https://doi.org/10.1038/s41574-023-00886-5>.
3. Benetti-Pinto CL, Prestes Nácúl A, Rosa-E-Silva ACJS, Maciel GAR, Dos Santos Nunes Nogueira V, Condé Lamparelli Elias P, et al. Treatment of hyperprolactinemia in women: A Position Statement from the Brazilian Federation of Gynecology and Obstetrics Associations (Febrasgo) and the Brazilian Society of Endocrinology and Metabolism (SBEM). *Arch Endocrinol Metab*. 2024 Apr 5;68:e230504. doi: 10.20945/2359-4292-2023-0504.
4. Drummond JB, Molitch ME, Korbonits MI. Prolactinoma Management. *Endotext*. 2025April.
5. Luger A, Broersen LHA, Biermasz NR, Biller BMK, Buchfelder M, Chanson P, et al. ESE Clinical Practice Guideline on functioning and nonfunctioning pituitary adenomas in pregnancy. *Eur J Endocrinol*. 2021 Aug 23;185(3):G1-G33. doi: 10.1530/EJE-21-0462.

6. Sokhadze K, Kvaliashvili S, Kristesashvili J. Reproductive function and pregnancy outcomes in women treated for idiopathic hyperprolactinemia: A non-randomized controlled study. Int J Reprod Biomed. 2020 Dec 21;18(12):1039-1048. doi: 10.18502/ijrm.v18i12.8025.
7. Dossanova A, Abduzhabarova S, Bazarbekova R, Kazaryan S. Hormonally Active Pituitary Adenomas and Pregnancy: A Systematic Review. Med J Islam Repub Iran. 2025 Oct 27;39:137. doi: 10.47176/mjiri.39.137.

РІВЕНЬ ВОЛОДІННЯ СТУДЕНТАМИ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ АЛГОРИТМОМ MARCH ЯК ПОКАЗНИК ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ ДО НАДАННЯ ДОПОМОГИ В УМОВАХ БОЙОВОЇ ТРАВМИ

Лимаренко Дарина Андріївна
здобувач вищої медичної освіти
Хаустова Маргарита Максимівна
здобувач вищої медичної освіти
Лантухова Наталія Дмитрівна

к.мед.н., доцент

Кафедра медицини катастроф та військової медицини
Харківський Національний Медичний Університет, Україна

Актуальність. З початком повномасштабного вторгнення вимоги до компетентності здобувачів вищої медичної освіти в базових навичках тактичної медицини та наданні екстреної допомоги значно зросли. Смертність при мінно-вибухових травмах на догоспітальному етапі найчастіше пов'язана з асфіксією та кровотечами. Алгоритм MARCH визнаний міжнародним золотим стандартом догоспітальної допомоги, тому сучасний лікар повинен професійно володіти елементами тактичної медицини незалежно від спеціалізації. Виявлення прогалин у засвоєнні матеріалу щодо цього протоколу у студентів-медиків є актуальним саме для покращення навчальних планів та матеріалів університету, що в подальшому позитивно вплине на якість надання медичної допомоги.

Мета. Оцінити рівень володіння алгоритмом MARCH серед студентів Харківського національного медичного університету для оптимізації підготовки здобувачів вищої освіти до надання екстреної медичної допомоги при бойовій травмі.

Методи і матеріали. У ході роботи проведено анонімне опитування серед студентів Харківського національного медичного університету на платформі Google Forms, а також проаналізовано статті в PubMed. Участь взяли 61 респондент. Опитування використано виключно в статистичних цілях.