



**МЕДИЧНІ ТА БІОЛОГІЧНІ НАУКИ:  
МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ АСПЕКТ  
MEDICAL AND BIOLOGICAL SCIENCES:  
INTERDISCIPLINARY ASPECT**

Матеріали Міжнародної міждисциплінарної науково-практичної  
internet-конференції до Всесвітнього дня анатомії  
Materials of International interdisciplinary scientific and practical  
internet conference dedicated to the World Anatomy Day

(м. Харків, 17 жовтня 2023 року)

Харків  
ПВНЗ «ХММУ»  
2023

ПРИВАТНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
«ХАРКІВСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

**МЕДИЧНІ ТА БІОЛОГІЧНІ НАУКИ: МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ АСПЕКТ**  
**MEDICAL AND BIOLOGICAL SCIENCES: INTERDISCIPLINARY ASPECT**

Матеріали Міжнародної міждисциплінарної науково-практичної internet-  
конференції до Всесвітнього дня анатомії

Materials of International interdisciplinary scientific and practical internet  
conference dedicated to the World Anatomy Day

(м. Харків, 17 жовтня 2023 року)

Харків

ПВНЗ «ХММУ»

2023

УДК (61:57):004.773.7

М42

**Редакційна колегія:**

доц. Давидова Ж.В.; доц. Березняков В.І.; канд. пед. наук Кудрявцева Т.О.; доц. Жеребкін В.В., канд. мед. наук Жемела О.Д.; доц. Бурлака І.С.; доц. Арсен'єв О.В.; доц. Нессонова М.М.; канд. біол. наук Тининика Л.М.; канд. біол. наук Нікольченко А.Ю.; канд. техн. наук Гиря М.П.; Чернищенко Н.П.

(реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ № 363 від 08 вересня 2023 р.)

*Матеріали подаються мовою оригіналу. За достовірність матеріалів відповідальність несуть автори.*

**М42 Медичні та біологічні науки: міждисциплінарний аспект:** матеріали Міжнародної міждисциплінарної науково-практичної internet-конференції до Всесвітнього дня анатомії (17 жовтня 2023 р., м. Харків) / за заг. ред. Д. М. Шияна; Приватний вищий навчальний заклад «Харківський міжнародний медичний університет». – Харків : СГ НТМ «Новий курс», 2023. – 107 с.

ISBN 978-617-7886-49-4

Збірник містить матеріали Міжнародної міждисциплінарної науково-практичної internet-конференції до Всесвітнього дня анатомії «**Медичні та біологічні науки: міждисциплінарний аспект**», є нефактивним науковим виданням, яке висвітлює теоретичні та практичні результати наукових досліджень молодих науковців (докторантів, аспірантів, студентів), науково-педагогічних (педагогічних) працівників закладів вищої освіти, лікарів-практиків, наукових співробітників з історії становлення вітчизняної та світової морфології, актуальних питань застосування сучасних морфологічних методів і наукових технологій в медицині; клінічних, діагностичних, фармакологічних аспектів клінічної медицини; міждисциплінарного підходу до підготовки майбутніх лікарів в Україні та в світі.

Для широкого кола наукових, науково-педагогічних (педагогічних) і практичних працівників, що займаються питаннями сучасних морфологічних методів і наукових технологій в медицині; клінічних, діагностичних, фармакологічних аспектів клінічної медицини; реалізації міждисциплінарного підходу до підготовки майбутніх лікарів в Україні та в світі.

УДК (61:57):004.773.7

© ПВНЗ «Харківський міжнародний медичний університет», 2023.

### References:

1. Plastic surgery mortality / S. M. Levine et al. *Annals of plastic surgery*. 2016. Vol. 76, no. 5. P. 556–558. URL: <https://doi.org/10.1097/sap.0000000000000369> (date of access: 03.10.2023).
2. Kim Y. A., Cho Chung H.-I. Side effect experiences of South Korean women in their twenties and thirties after facial plastic surgery. *International journal of women's health*. 2018. Vol.10. P. 309–316. URL: <https://doi.org/10.2147/ijwh.s163991> (date of access: 03.10.2023).
3. Krishnaram V., Aravind V. Body dysmorphic disorder, dysmorphophobia or delusional disorder-somatic subtype?. *Indian journal of psychiatry*. 2006. Vol. 48, no. 4. P. 260. URL: <https://doi.org/10.4103/0019-5545.31561> (date of access: 03.10.2023).
4. Veale D. Body dysmorphic disorder. *Postgraduate medical journal*. 2004. Vol. 80, no. 940. P. 67–71. URL: <https://doi.org/10.1136/pmj.2003.015289> (date of access: 03.10.2023).

## АНАЛІЗ ПОШИРЕНOSTІ СТРЕПТОКОКОВИХ ІНФЕКЦІЙ ГРУПИ А В УКРАЇНІ У РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУПАХ

Подаваленко А.П., Нессонова Т.Д.

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

*epid@ukr.net*

**Вступ.** Стрептококові інфекції є однією із найбільш серйозних проблем в усіх країнах світу, що підтверджено широким поширенням стрептококів групи А та значним соціально-економічним збитком. Провідне значення в патології людини має  $\beta$ -гемолітичний стрептокок серологічної групи А, який викликає близько 50 різних клінічних форм інфекцій. Переважна кількість нозологічних форм стрептококових інфекцій – це інфекції дихальних шляхів з аерозольно-аспіраційним механізмом передачі, які характеризуються швидким поширенням, високою захворюваністю дітей та осінньо-зимовою сезонністю. У Міжнародній класифікації хвороб 10-го перегляду вказівка на стрептококову етіологію є лише

при скарлатині та ревматичних хворобах серця, які можуть бути індикатором щодо поширення інших нозологічних форм.

Відсутність системи епідеміологічного нагляду за різними формами перебігу стрептококових групи А інфекцій, недосконалість лабораторної діагностики не дозволяють оцінити достовірні масштаби їх поширення. Тож, враховуючи однакові шляхи передачі та спільний збудник деяких нозологічних форм можна припустити взаємозв'язок між ними.

Зважаючи на зазначене, **метою роботи** стала оцінка поширеності стрептококових інфекцій групи А в Україні на підставі епідеміологічного аналізу захворюваності на різні нозологічні форми серед дітей та дорослих та встановлення зв'язків між ними.

**Матеріали та методи.** У роботі використано матеріали офіційної статистики Міністерства охорони здоров'я України (форма №2 «Звіти про окремі інфекції та паразитарні захворювання (річні)» та Державної статистики України (Державна служба статистики України (2018). Заклади охорони здоров'я та захворюваність населення України у 2017 році, Статистичний збірник). Вивчали первинні форми стрептококових інфекцій, зокрема, захворюваність на скарлатину (A38); гострий отит (H65.0.1-H66.0); хронічний отит (H65.2.3.4-H66.1.2.3); хронічний риніт, назофарингіт, фарингіт (J31); хронічні хвороби мигдаликів та аденоїдів (J35); гострий фарингіт та тонзиліт (J02 – J03); інфекції шкіри та підшкірної клітковини (L00 – L08); та вторинні форми, зокрема, гострий гломерулонефрит (N00); хронічний гломерулонефрит (N03); гострі ревматичні хвороби серця (I00 – I02); хронічні ревматичні хвороби серця (I05 – I09) за 2005 – 2017 роки.

Для аналізу використовували методи дослідження часових рядів та непараметричний кореляційний аналіз. Статистичне опрацювання даних проводили з використанням комп'ютерних програм Microsoft Excel 2021 та Statistica 12.0. Аналізуючи середній темп зростання показника захворюваності вважали, що його значення менше за 1 свідчить про зниження захворюваності, в

протилежному випадку – про зростання захворюваності. За допомогою інструментарію програми Statistica 12.0 Spearman Rank Order Correlations проводили пошук параметрів взаємозв'язку між скарлатиною та різними нозологічними формами можливих стрептококових інфекцій. У випадку, якщо коефіцієнт кореляції становив – 0, вважали, що зв'язок між явищами – відсутній; від 0,1 до 0,29, зв'язок оцінювали, як слабкий; від 0,30 до 0,69 – помірний; від 0,70 до 0,99 – сильний; 1 – повний.

**Результати та їх обговорення.** Для групи первинних форм стрептококових інфекцій одержані наступні результати: 1) Скарлатина – середній показник захворюваності становив 28,1 на 100 тис. населення, серед дорослих – 1,4 на 100 тис. дорослих, серед дітей – 150,8 на 100 тис. дітей; середній темп зростання захворюваності серед всього населення – 0,996, серед дорослих – 0,897, серед дітей – 1,007. 2) Гострий риніт, фарингіт, тонзиліт – середній показник захворюваності становив 565,03, серед дорослих – 108,18, серед дітей – 1998,39; середній темп зростання захворюваності серед всього населення – 1,03, серед дорослих – 1,02, серед дітей – 1,05. 3) Гострий отит – середній показник захворюваності становив 972,8, серед дорослих – 622,8, серед дітей – 2576,09; середній темп зростання захворюваності серед всього населення – 0,995, серед дорослих – 0,993, серед дітей – 1,0. 4) Хронічний отит – середній показник захворюваності становив 240,53, серед дорослих – 266,6, серед дітей – 124,51; середній темп зростання захворюваності серед всього населення – 0,979, серед дорослих – 0,993, серед дітей – 0,931. 5) Хронічні хвороби мигдаликів та аденоїдів – середній показник захворюваності становив 1175,46, серед дорослих – 465,59, серед дітей – 4527,89; середній темп зростання захворюваності серед всього населення – 0,98, серед дорослих – 1,008, серед дітей – 0,961. 6) Інфекції шкіри та підшкірної клітковини – середній показник захворюваності становив 1341,35, серед дорослих – 1128,7, серед дітей – 2368,7; середній темп зростання захворюваності серед всього населення – 0,975, серед дорослих – 0,978, серед дітей – 0,963.

Для групи вторинних форм стрептококових інфекцій одержані наступні результати: 1) Гострі та хронічні ревматичні хвороби серця – середній показник захворюваності становив 406,64, серед дорослих – 485,95, серед дітей – 46,16; середній темп зростання захворюваності серед всього населення – 0,958, серед дорослих – 0,96, серед дітей – 0,814. 2) Гострий гломерулонефрит – середній показник захворюваності становив 3,06, серед дорослих – 1,33, серед дітей – 11,35; середній темп зростання захворюваності серед всього населення – 0,961, серед дорослих – 0,916, серед дітей – 0,989. 3) Хронічний гломерулонефрит – середній показник захворюваності становив 67,48, серед дорослих – 75,43, серед дітей – 32,98; середній темп зростання захворюваності серед всього населення – 0,98, серед дорослих – 0,98, серед дітей – 1,0.

Аналіз захворюваності на нозологічні форми стрептококових інфекції серед дітей та дорослих показав, що дорослі частіше хворіють на хронічний отит та гломерулонефрит, а також на ревматичні хвороби серця. Серед дитячого населення частіше реєстрували гострі отити та гломерулонефрити, інфекції шкіри та підшкірно клітковини, хронічні хвороби мигдаликів та аденоїдів

Отже у більшості випадків представлених нозологічних форм з гострим перебігом хвороби, причиною яких можуть бути стрептококові інфекції, захворюваність серед дітей була вищою.

Непараметричний кореляційний аналіз дозволив встановити зв'язки між нозологічними формами. Так, для всього населення – сильні прямі зв'язки: між скарлатиною та гострим отитом (0,85); між хронічними хворобами серця та хронічним отитом (0,99), хворобами мигдаликів та аденоїдів (0,99), інфекціями шкіри (0,98), гострим гломерулонефритом (0,81); між хронічним отитом та хворобами мигдаликів та аденоїдів (0,99), інфекціями шкіри (0,99), гострим гломерулонефритом (0,83). Для дорослого населення – сильні прямі зв'язки: між хронічними хворобами серця та хронічним отитом (0,98), інфекціями шкіри (0,93), гострим гломерулонефритом (0,95), хронічним гломерулонефритом (0,99); між хронічним отитом та інфекціями шкіри (0,95), гострим гломерулонефритом

(0,33), хронічним гломерулонефритом (0,99). Для дітей – сильні прямі зв'язки: між скарлатиною та гострим отитом (0,74), гострим гломерулонефритом (0,71); між хронічними хворобами серця та інфекціями шкіри (0,97); між хворобами мигдаликів та аденоїдів та інфекціями шкіри (0,99). Встановлені сильні кореляційні зв'язки можуть свідчити про взаємозв'язок між нозологічними формами стрептококових інфекцій.

**Висновки.** 1. Високі показники захворюваності, особливо на первинні форми стрептококових інфекцій групи А з аерозольно-аспіраційним механізмом передачі, свідчать про напружену епідемічну ситуацію, яка може ускладнитися при активізації рушійних сил епідемічного процесу.

2. Серед дитячого населення частіше реєстрували гострі форми перебігу нозологічних форм стрептококових інфекцій, а серед дорослих спостерігали частіше хронічний перебіг хвороби. Групою ризику залишаються діти, що підтверджено значно вищими показниками захворюваності на стрептококові захворювання ЛОР-органів та скарлатини.

3. У випадку епідемічного підйому захворюваності на одну із нозологічних форм стрептококових інфекцій, особливо з групи дихальних шляхів, підвищується ризик ускладнення епідемічної ситуації з інших нозологічних форм, про що свідчать встановлені сильні кореляційні зв'язки між цими формами.

4. Вважаємо за необхідне посилити епідеміологічний нагляд за скарлатиною та іншими стрептококовими інфекціями групи А, розробити та впровадити інструктивно-методичні документи з цих питань.

## ЗМІСТ

<b>Напрямок 1. Історія становлення вітчизняної та світової морфології</b>	<b>4</b>
РОЛЬ ВІТЧИЗНЯНИХ ВЧЕНИХ У РОЗВИТКУ МІКРОБІОЛОГІЇ	
Тининика Л.М., Горбатко Ю.В., Пилипець К.О. ....	4
<b>Напрямок 2. Сучасні морфологічні методи і наукові технології в медицині ....</b>	<b>6</b>
ВИКОРИСТАННЯ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН КОРДОВОЇ КРОВІ У РЕГЕНЕРАТИВНІЙ МЕДИЦИНІ	
Решетова І.В., Нікольченко А.Ю. ....	6
УФ-ОПРОМІНЕННЯ ЯК МЕТОД ДЕЗІНФЕКЦІЇ	
Тининика Л.М., Нікольченко А. Ю., Кобизєва А.І. ....	9
СУЧАСНІ НЕІНВАЗИВНІ МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ В АНАТОМІЇ	
Лоцкіна Я.Г., Решетова І.В., Бурлака І.С. ....	11
ВИДИ ВАКЦИН ТА ВАКЦИНОПРОФІЛАКТИКА	
Нечасєва Є.О., Тининика Л.М. ....	13
КОМЕНСАЛІЗМ У МІКРООРГАНІЗМІВ	
Тининика Л.М., Решетова І.В. ....	17
ФІЗІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ВИКОРИСТАННЯ РЕГУЛЯТОРНИХ ПЕПТИДІВ	
Лоцкіна Я.Г., Нікольченко А.Ю. ....	19
ДОСЛІДЖЕННЯ МОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН ТРОМБОЦИТАРНОЇ ЛАНКИ КРОВІ У ХВОРИХ З СИНДРОМОМ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ НА ТЛІ ГОСТРОЇ ПНЕВМОНІЇ	
Березняков В.І., Залюбовська О.І., Березнякова М.Є. ....	21
<b>Напрямок 3. Клінічні, діагностичні, фармакологічні аспекти клінічної медицини</b>	<b>24</b>
МЕДИКАМЕНТОЗНА ТЕРАПІЯ ЗЛОЯКІСНИХ РЕЦЕПТОРНО-ЧУТЛИВИХ ПУХЛИН МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ:	

## ФАРМАКОЛОГІЧНИЙ АСПЕКТ

Артеменко А.В., Лукієнко О.В., Євтушенко Д.В. .... 24

### VENOUS THROMBOEMBOLISM IN AN ERA OF INCREASING POPULARITY OF LONG-HAUL FLIGHTS - PREVENTION AND TREATMENT

Jakub Sulima, Kamil Górecki ..... 27

### ASPECTS OF THE INDUCED STEM CELLS THERAPEUTIC USE

Nikolchenko A. Yu, Tynnyka L.N. .... 29

### ДОСЛІДЖЕННЯ КОГНІТИВНИХ МЕХАНІЗМІВ ВИБІРКОВОЇ УВАГИ З ЗАСТОСУВАННЯМ МОДЕЛЬНОГО ОБ'ЄКТУ

В'язовська О.В. .... 31

### ЗВ'ЯЗОК МІЖ СТУПЕНЕМ ЛЕЙКОАРЕОЗУ І КЛІНІКО- НЕВРОЛОГІЧНИМ СТАТУСОМ ТА ЯКІСТЮ ЖИТТЯ ПРИ ПРАВОГЕМІСФЕРНОМУ ІНСУЛЬТІ

Востротін О.В., Нессонова М.М., Шматько Ю.В. .... 35

### VIRTUAL TARGETED SCREENING OF PHARMACOLOGICAL ACTIVITY IN A NUMBER OF CHEMICAL COMPOUNDS USING AN ELECTRONIC TOPOLOGICAL APPROACH

Ryzhenko V.P., Ryzhov O. A ..... 39

## **Напрямок 4 Здоров'я та хвороби: від анатомії до лікування ..... 41**

### АНАЛІЗ ОБІЗНАНОСТІ ГРОМАДЯН ПРО ЛЕТАЛЬНІ ДОЗИ

Богаченко А.О., Нессонова М.М. .... 41

### ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ФІЗИЧНИХ ЧИННИКІВ НА ВИНИКНЕННЯ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ У ЛЮДИНИ

Вірчик М.В., Кудрявцева Т.О., Арсен'єв О.В. .... 44

### ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ГЕНЕТИЧНИХ ЧИННИКІВ НА ВИНИКНЕННЯ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ У ЛЮДИНИ

Нечаєва Є.О., Кудрявцева Т.О., Бурлака І.С. .... 47

SOCIAL MEDIA'S IMPACT ON SOCIETY: ADDRESSING DYSMORPHOFOBIA IN HEALTHCARE EDUCATION Kępczyńska Aleksandra, Karaś Radosław, Starszak Krzysztof .....	49
АНАЛІЗ ПОШИРЕНOSTІ СТРЕПТОКОКОВИХ ІНФЕКЦІЙ ГРУПИ А В УКРАЇНІ У РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУПАХ Подаваленко А.П., Нессонова Т.Д. ....	50
ВИЗНАЧЕННЯ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ МІЖ ОСОБЛИВОСТЯМИ СТАНУ КРОВОТВОРНОЇ ТА ІМУННОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ ТА СИМПТОМАМИ ОСНОВНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ДАНИХ ОРГАНІВ Галичанська О. М. ....	55
СКЛАДНИЙ КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК – СИНДРОМ АЕРЗИ Жеребкін В.В., Яценко А.С., Артеменко А.В.....	58
<b>Напряв 5. Міждисциплінарний підхід до підготовки майбутніх лікарів в Україні та в світі.....</b>	<b>61</b>
DOES MODERNITY ALSO APPLY TO LEARNING HUMAN ANATOMY? Krzysztof Starszak, Radosław Karaś, Weronika Starszak.....	61
FORMATION OF LECTURERS' READINESS TO INFORMATION COMPETENCE FORMATION IN INTERNATIONAL MEDICAL STUDENTS Zhanna Davydova .....	62
ВИКОРИСТАННЯ МУЛЬТИМЕДІЙНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ У ВИКЛАДАННІ ЛЕКЦІЙНОГО МАТЕРІАЛУ З ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ Засанська Г.М. ....	65
МОТИВАЦІЯ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ ДО ВИВЧЕННЯ ОСВІТНІХ КОМПОНЕНТ ФІЗИКО-МАТЕМАТИЧНОГО СПРЯМУВАННЯ Баранник М.О., Нессонова М.М., Шейкіна Н.В. ....	70
ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НА ЗАНЯТТЯХ	

ПРИРОДНИЧО-НАУКОВИХ ДИСЦИПЛІН ДЛЯ ФОРМУВАННЯ КРЕАТИВНОГО СТУДЕНТА Василевич І.М., Швидко Ю.В.....	74
РОЛЬ СИТУАЦІЙНИХ ЗАДАЧ У ПІДГОТОВЦІ МАЙБУТНІХ СПЕЦІАЛІСТІВ КЛІНІЧНОЇ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ Залюбовська О.І., Тюпка Т.І., Авідзба Ю.Н. ....	77
МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ІНТЕГРАЦІЯ ЯК ІНСТРУМЕНТ КОМПЕТЕНТІСНОГО ПІДХОДУ ДО ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ Кудрявцева Т.О., Нессонова М.М., Разумна А.Г. ....	79
ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОГО СИМУЛЯЦІЙНОГО ТРЕНІНГУ ДЛЯ СТУДЕНТІВ «ВІРТУАЛЬНИЙ ПАЦІЄНТ НЕФРОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ» Лукієнко О. В., Цодікова О. А., Жеребкін В. В., Березняков В. І. ....	83
ПРОФЕСІЙНА ІДЕНТИЧНІСТЬ ЗДОБУВАЧА МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ ЯК ЧИННИК СУБ'ЄКТИВНОЇ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ ІНТЕГРАЦІЇ Разумна А.Г., Гиря М.П. ....	87
МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ІНТЕГРАЦІЯ У МЕЖАХ ПРИРОДНИЧО- НАУКОВИХ ДИСЦИПЛІН В ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ СТУДЕНТІВ- МЕДИКІВ Ткаченко Т.В., Гетманенко С.В., Панібратцева С.Г. ....	90
USING OF INTERDISCIPLINARY APROACH FOR TEACHING PROFESSIONAL ENGLISH Olena Melchenko .....	92
CHAT-GPT – ЗМІНА ПАРАДИГМИ СИСТЕМИ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ Рижов О.А., Іванькова Н.А.....	95
SPECIFIC FEATURES AND CHANGES IN THE LIFESTYLE OF STUDENTS IN THE PROFESSIONAL COLLEGE OF NUPH DURING DISTANCE	

LEARNING

Suhenko O.V., Abidova T.S..... 98

РОЗРОБКА ПРИКЛАДНОЇ ОНТОЛОГІЇ ДО БАЗИ ЗНАНЬ

З ФАРМАЦЕВТИЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ

Строїтелева Н.І., Рижов О.А. .... 99