

**INTERNATIONAL SCIENCE GROUP  
ISG-KONF.COM**

**PROBLEMS AND  
PERSPECTIVES OF MODERN  
SCIENCE AND PRACTICE**

**ABSTRACTS OF I INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE  
GRAZ, AUSTRIA  
30-31 JANUARY 2020**



**ISBN 978-966-97856-8-8**

# **PROBLEMS AND PERSPECTIVES OF MODERN SCIENCE AND PRACTICE**

Abstracts of I International Scientific and Practical Conference

Graz, Austria

30-31 January 2020

-

UDC 01.1

BBK 91

The 2 th International scientific and practical conference  
“PROBLEMS AND PERSPECTIVES OF MODERN SCIENCE  
AND PRACTICE” (January 30-31, 2020) Graz, Austria. 2020. 210  
p.  
ISBN 978-966-97856-8-8

The recommended citation for this publication is:

Tvoroshenko I. INFORMATION TECHNOLOGIES FOR  
DECISION-MAKING ON THE CONDITIONS OF SPATIALLY  
DISTRIBUTED OBJECTS //Implementation of modern science into  
practice. Abstracts of I International Scientific and Practical  
Conference. Graz, Austria. 2020. Pp. 45-50. URL: <http://isg-konf.com>.

The content and reliability of the articles are the responsibility of the authors. When using and borrowing materials reference to the publication is required.

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, Russia 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: [info@isg-konf.com](mailto:info@isg-konf.com)**

**homepage: [isg-konf.com](http://isg-konf.com) ©**

2020 International Science Group “isg-konf.com” ® ©

2020 Authors of the articles

|     |                                                                                                                                                                                                   |     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 54. | Івасюк І. Й., Гусак Р. І.<br>ЦИТОГІСТОЛОГІЧНІ ЗМІНИ СТРУКТУРИ ЯЄЧКА<br>У ЧОЛОВІКІВ ЗРІЛОГО ВІКУ ПРИ ГІДРОЦЕЛЕ                                                                                     | 191 |
| 55. | Мота О. М., Подолук М. В.<br>ОСОБЛИВОСТІ МАКРОАНАТОМІЇ СТАТЕВИХ<br>ОРГАНІВ ЛЮДИНИ ТА САМКИ БІЛОГО ЩУРА.<br>ПОДІБНІСТЬ ТА ВДМІННІСТЬ                                                               | 194 |
| 56. | Русіна С. М., Нікоряк Р. А.<br>ВПЛИВ ФАКТОРІВ РИЗИКУ НА<br>ПСИХОЕМОЦІЙНУ НАПРУГУ СЕРЕД ДІТЕЙ ТА<br>ПІДЛІТКІВ, ЯКІ ПЕРЕБУВАЮТЬ В УМОВАХ<br>СОЦІАЛЬНОЇ ДЕПРИВАЦІЇ                                   | 196 |
| 57. | Пальтов Є. В.<br>ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТОМОРФОЛОГІЧНИХ<br>ЗМІН В ШАРАХ СІТКІВКИ ПРИ<br>ШЕСТИТИЖНЕВОМУ ВЖИВАННІ ОПОЇДНОГО<br>АНАЛЬГЕТИКА З ПАРАЛЕЛЬНОЮ<br>ЧОТИРЬОХТИЖНЕВОЮ КОРЕКЦІЄЮ<br>ПЕНТОКСИФІЛІНОМ | 201 |
| 58. | Перижняк А. І.<br>ДЕЯКІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕНЬ<br>ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ СЕРЦЕВО-<br>СУДИННОЇ СИСТЕМИ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ЗА<br>УМОВ ПЕРИНАТАЛЬНІЙ ПАТОЛОГІЇ                                      | 204 |
| 59. | Pokrovska T., Hnatiuk V.<br>"NEW" EXANTHEM DISEASE IN UKRAINE                                                                                                                                     | 207 |
| 60. | Tokar O. M.<br>SCREENING OF THE PERIODONTAL STATUS OF<br>WOODWORKERS WHO HAS LONG-TERM<br>CONTACT WITH FORMALDEHYDE                                                                               | 208 |
| 61. | Юрків О. І.<br>КОРЕКЦІЯ МІКРОБІОЦЕНОЗУ У<br>НОВОНАРОДЖЕНИХ З ОЗНАКАМИ ПОРУШЕНЬ<br>ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ КИШЕЧНИКА ПРИ<br>ПЕРИНАТАЛЬНІЙ ПАТОЛОГІЇ                                                  | 211 |

через ізоляцію від емоційно значущої в їх житті людини, особливо матері. Багато малолітніх буковинців живуть з почуттям покинутості, самотності, тривожної напруженості, розгубленості перед життєвими труднощами, які і призводять до внутрішнього особистісного конфлікту, що руйнує механізми психологічного захисту, оскільки в цей період закладаються і формуються основи індивідуальної психіки, встановлюється „траєкторія” психосоціального розвитку і „якості” майбутнього життя.

### **Список літератури.**

1. Варениця О. Соціально-психологічні проблеми дітей у родинях нелегальних трудових мігрантів//Український науковий і громадсько-політичний часопис «Соціальна політика і соціальна робота». -2006. - №3.– С.72–83.
2. Католик Г. Діти трудових емігрантів: особливості особистісних конфліктів (опис психотерапевтичного досвіду)// Вісник Львівського університету. Філософські науки. -2008. -№ 1.- С. 220–228.
3. Ковальчук А. Уявлення про сім'ю в дітей трудових емігрантів// Дитяча та юнацька психотерапія: теорія і практика; за заг. ред. Г.В. Католик. – Львів: Астролябія. -2009.- С.134–141.
4. Орбан-Лембрик Л. Вплив міграційних процесів на поведінкові прояви особистості //Збірник наукових праць: філософія, соціологія, психологія. – Івано-Франківськ: ВДВ ЦІТ.- 2008. - №1.- С. 3-13.
5. Пуригіна О. Міжнародна міграція: навчальний посібник – К.: ВЦ "Академія". -2007. -312 с.

**УДК:617.735:615.212.7]-085.225-091.8**

**Пальтов Євгеній Володимирович, к.м.н. доцент**  
Львівський національний медичний університет  
імені Данила Галицького

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТОМОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН В ШАРАХ СІТКІВКИ ПРИ ШЕСТИТИЖНЕВОМУ ВЖИВАННІ ОПОЇДНОГО АНАЛЬГЕТИКА З ПАРАЛЕЛЬНОЮ ЧОТИРЬОХТИЖНЕВОЮ КОРЕКЦІЄЮ ПЕНТОКСИФІЛІНОМ**

**Вступ.** Дані статистики свідчать, що є велика розбіжність між офіційними даними в порівнянні з об'ємом існуючої проблеми немедичного безконтрольного вживання сильнодіючих препаратів як медичного так і кустарного виробництва [1].

Зокрема у наукових фахових виданнях висвітлюються дані щодо патології структур органу зору, що стосується райдужно – рогівкового кута та елементам судинної оболонки [2, 3]. Досі залишається відкритим ряд питань, що стосуються проявів опіоїдної ангіо – та нейроретинопатії при корекції експериментальних опіоїдних впливів.

Враховуючи вищезазначене, вважаємо, що дане дослідження є актуальним як з точки зору експериментальної морфології, так і з точки зору практичної офтальмології.

**Матеріали та методи.** Матеріалом дослідження слугували статевозрілі, щури–самці лінії “Wistar”, в кількості 15- ти тварин, масою 190 г, віком 4,5 місяців. Тварини поділені на 3 групи. Опіоїд вводили по запатентованій схемі [4]. Доза пентоксифіліну становила 2,857 мг/кг. Гістологічні препарати готували за загальноприйнятою методикою [5].

**Результати дослідження.** Через шість тижнів експерименту в щурів, структура **пигментного епітелію (I)** порушена. Цитоплазма пігментних епітеліоцитів вузька, набрякла в окремих клітинах просвітлена, базальна мембрана розпушена. У внутрішніх ділянках **фотосенсорних (II)** клітин трапляються просвітлення з формуванням видовжених порожнин. Спостерігається переміщення ядер фотосенсорних клітин у фотосенсорний шар. **Зовнішній пограничний шар (III)** зберігає звичайну будову. У **зовнішньому ядерному шарі (IV)** спостерігаються ядра неправильної форми, пікнотичні. Поблизу ядер фотосенсорних клітин трапляються просвітлення у вигляді дрібних вакуолей. **Зовнішній сітчастий шар (V)** містить просвітлення. У зовнішній сітчастий шар переміщуються ядра фотосенсорних клітин. У **внутрішньому ядерному шарі (VI)** у деяких ділянках з'являються проміжки, що незаповнені ядерними частинами клітин сітківки. Виявлено ядра амакринових та біполярних клітин у стані каріопікнозу та каріорексису. Судини, які розташовані на межі внутрішнього ядерного та сітчастого шарів, незначно розширені та наповнені кров'ю. У **внутрішній сітчастий шар (VII)** занурюються ядра радіальних гліоцитів та амакринових клітин. У **гангліонарному шарі (VIII)** виявлено ядра з просвітленим центром і хроматин їх розміщений біля оболонки

ядра. Місцями наявні пікнотичні ядра. На деяких ділянках сітківки гангліонарні клітини не утворюють суцільного шару, розташовуються віддалено одна від одної. Судини, що розташовані на межі гангліонарного та нервоволокнистого шарів, мають незначно розширені просвіти, містять надмірну кількість крові (здебільшого венозні судини). Місцями трапляються судини, які не містять крові. Ендотелій судин набряклий, спостерігається його проліферація. Просвіт таких судин дещо звужений, Трапляються вени, які містять надмірну кількість склеєних еритроцитів. Основна речовина **нервоволокнистого шару (IX)** дещо просвітлена. Структура **внутрішнього пограничного шару (X)** збережена.

**Висновок:** Таким чином, у сітківці щура прогресування некротичних змін поодиноких фотосенсорних клітин, клітин внутрішнього ядерного шару, явища стазу крові у судинах, транспозиція ядер фотосенсорних клітин та клітин внутрішнього ядерного шару, посилена вакуолізація цитоплазми клітин внутрішнього ядерного шару, більш виражені некротичні зміни у шарі гангліонарних клітин. Виходячи з вище зазначених патоморфологічних змін можна чітко порекомендувати не проводити корекції ангіонейроретинопатичних змін з паралельним введенням опіюїду. Така комбінація метикаментозного поєднання сприяла значному, прогресуючому погіршенню стратифікації клітин у шарах сітківки як наслідок прогресування дисциркуляторних змін у ланках судинних сіток зі сторони ретинального та хоріоїдального джерел кровопостачання сітківки.

### Список літератури.

1. Трещинский И. С. Некоторые вопросы наркомании и токсикомании на Украине [Текст] / И. С. Трещинский, Л.А. Харченко, В.А. Усенко // Провизор. – 1998. – № 4. – С. 15 – 17.
2. Якимів Н. Я. Мікроструктурна характеристика райдужно-рогівкового кута очного яблука щурів при опіюїдному впливі / Н. Я. Якимів, Ю. Я. Кривко // Світ медицини та біології. – 2013. – № 4. – С. 120–124.
3. Підвальна У. Є. Морфометрична характеристика перебудови судинної оболонки очного яблука під впливом налбуфіну / У.Є. Підвальна // Український журнал Клінічної та лабораторної медицини. – м. Луганськ, 2013. – Т.8, №3. – С. 94–97.
- 4 Патент №76565 Україна. Спосіб моделювання хронічного опіюїдного впливу/ Є. В. Пальтов, В. Б. Фік, І.В. Вільхова, Р. М. Онисько, О. С. Фітькало, Ю. Я. Кривко; заявник і патентовласник

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького . – опубл. 10. 01. 2013, Бюл. №1.

5 Б. Ромейс Микроскопическая техника. – М.: Медицина, 1953.–с. 71 – 72.

**УДК: 616.1-008-07-08-053.31:618.3**

**Перижняк Алла Іванівна, к.м.н., асистент**  
Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»

### **ДЕЯКІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕНЬ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ЗА УМОВ ПЕРИНАТАЛЬНІЙ ПАТОЛОГІЇ**

Складні патогенетичні реакції організму новонародженого за умов кисневої недостатності зумовлюють доцільність проведення максимально ранньої та адекватної корекції порушень загального стану, що може допомогти збереженню життя дитини та попередити виникнення віддалених наслідків серцево-судинної патології у майбутньому. Ось чому метою терапевтичного лікування новонароджених за умов перинатальної гіпоксії повинна бути не тільки підтримка основних життєвих функцій організму, але й усунення наслідків патологічного пологового оксидативного стресу (ОС) за рахунок уповільнення процесів пероксидного окиснення ліпідів (ПОЛ) і окислювальної модифікації білків (ОМБ), відновлення активності антиоксидантної системи захисту (АОСЗ) за для усунення системних дисметаболічних розладів.

Метою нашого дослідження було вивчення ефективності використання комбінованого метаболічного антигіпоксичного препарату Цитофлавін/Cytoflavin ООО «НТФФ «ПОЛИСАН» ((Наказ МОЗ України №2 від 03.01.2012 р., реєстраційне посвідчення № UA/5449/01/01 від 31.08.2007 р.) у комплексі інтенсивної терапії новонароджених з ознаками порушень функціонального стану серцево-судинної системи (ССС) за умов перинатальної патології тяжкого ступеня.

Для досягнення мети загальну кількість досліджуваних новонароджених було розподілено на дві групи. Основну групу склали 25 новонароджених з тяжким перебігом перинатальної