

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОСВІТИ І НАУКИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
РАДА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ПРИ ОДЕСЬКІЙ ОБЛАСНІЙ
ДЕРЖАВНІЙ АДМІНІСТРАЦІЇ



II Всеукраїнська наукова конференція молодих вчених

**«ПРОБЛЕМИ РОЗВИТКУ СУСПІЛЬСТВА ТА ДЕРЖАВИ:
СУЧАСНІ НАУКОВІ ВИКЛИКИ»**

З нагоди Всесвітнього дня науки

м. Одеса, 10 листопада 2025 року

ОДЕСА – РМВ при ООДА – 2025

Шевчук Іван АНАЛІТИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ УПРАВЛІННЯ ІННОВАЦІЙНИМ РОЗВИТКОМ ПІДПРИЄМСТВ У СИСТЕМІ ЦИРКУЛЯРНОЇ ЕКОНОМІКИ.....	160
--	-----

ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я. ФАРМАЦЕВТИКА

Aleksandr Zhmai, Anastasiya Sabat AI'S THREATS FOR HEALTHCARE.....	163
Герасимчук Мирослав ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ЯК ЧИННИК БЕЗПЕКИ ТА РОЗВИТКУ ТУРИЗМУ: МЕДИЧНИЙ ТУРИЗМ У СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	166
Глібоко Вікторія ЕФЕКТИВНІСТЬ NRW У ЛІКУВАННІ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ РАНОВИХ УСКЛАДНЕНЬ У РЕКОНСТРУКТИВНІЙ ХІРУРГІЇ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ.....	168
Дробот Дар'я, Марічереда Валерія КЛІНІКО-АНАМНЕСТИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЖІНОК З ПАТОЛОГІЧНИМИ ЗМІНАМИ ЕНДОМЕТРІЯ.....	170
Кірчев Владислав ІНТРАНАЗАЛЬНИЙ ШЛЯХ ВВЕДЕННЯ НЕЙПРОПЕПТИДІВ ЯК ПАТОГЕНЕТИЧНО ОБґРУНТОВАНИЙ СПОСІБ КОРЕКЦІЇ МОТОРНОГО ДЕФІЦИТУ ПРИ ХРОНІЧНІЙ ІШЕМІЇ МОЗКУ.....	172
Кормілець Ольга СТАН ЯЄЧНИКІВ У ЖІНОК З ЕНДОМЕТРІОЗ-АСОЦІЙОВАНИМ БЕЗПІДДІЯМ.....	175
Моргунцов Владислав ГОЛОВНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТА ФАКТОРИ РОЗВИТКУ СЕЧОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ.....	176

ПОЛІТИЧНІ І СОЦІАЛЬНІ НАУКИ

Gardus Maksym SANCTIONS AS A NEW FORM OF GLOBAL STRATIFICATION: BETWEEN THE CENTRE AND THE PERIPHERY.....	178
Гірман Алла КІБЕРБЕЗПЕКОВИЙ ВИМІР МІЖНАРОДНОЇ Й НАЦІОНАЛЬНОЇ БЕЗПЕКИ.....	180
Заремба К.Д. РИЗИКИ В ЖИТТІ СУЧАСНОЇ ЛЮДИНИ.....	182

ПРИРОДНИЧІ НАУКИ

Давтян Аракся СФЕРИ ВИКОРИСТАННЯ ГЛІЦЕРИНУ – ПОБІЧНОГО ПРОДУКТУ ВИРОБНИЦТВА БІОДИЗЕЛЮ.....	184
Гусева Катерина СУЧАСНИЙ СТАН ВОДОЗАБЕЗПЕЧЕННЯ М. ОДЕСА ТА ПЕРСПЕКТИВИ ВПРОВАДЖЕННЯ ОЩАДЛИВОГО ВИКОРИСТАННЯ ВОДИ.....	186
Погорелова Марина, Незбрицька Інна, Іванова Наталія, Коваленко Юлія, Пришляк Сергій ВВЕДЕННЯ ЕКОСИСТЕМНИХ ПОСЛУГ У ВОДНЕ ЗАКОНОДАВСТВО УКРАЇНИ – ЗАПОРУКА ВІДПОВІДАЛЬНОГО СТАВЛЕННЯ ДО ПРИРОДИ ТА СПРАВЕДЛИВОЇ ОЦІНКИ ВІДШКОДУВАННЯ ЗАПОДІЯНОЇ ШКОДИ.....	188

ПСИХОЛОГІЯ

Гедін Максим РЕАЛІЗАЦІЯ СОЦІОКУЛЬТУРНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ В ПРОЦЕСІ ВИВЧЕННЯ ТУРИСТИЧНОГО КРАЄЗНАВСТВА.....	190
Гудімова Алісар ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК «ШІ-ТРИВОЖНОСТЬ» ТА ПСИХОЛОГІЧНОГО БЛАГОПОЛУЧЧЯ ОСОБИСТОСТІ В УМОВАХ ЦИФРОВОЇ ТРАНСФОРМАЦІЇ ОСВІТИ.....	193
Дерев'яно Світлана ПЕРЕЖИВАННЯ СТРАХІВ У МОЛОДІ ПІД ЧАС ВІЙНИ: РОЛЬ ЕМОЦІЙНОГО ІНТЕЛЕКТУ.....	195
Завіська Мар'яна ОСОБЛИВОСТІ СТРЕСОВИХ СИТУАЦІЙ В УМОВАХ ВІЙНИ В УКРАЇНІ.....	197
Керсанов Олександр, Кононенко Оксана ПОНЯТТЯ ТА ПСИХОЛОГІЧНІ ЗАКОНОМІРНОСТІ ТЕХНОЛОГІЙ ІНФОРМАЦІЙНОГО ВПЛИВУ.....	200
Козловська Каріна РОЛЬ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ТА СТРЕСОСТІЙКОСТІ ТУРИСТІВ У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ЇХ БЕЗПЕКИ ПІД ЧАС ЕКСТРЕМАЛЬНИХ І ПРИГОДНИЦЬКИХ ПОДРОЖЕЙ.....	203
Лисюк Артем ВПЛИВ ЕМОЦІЙНОГО СТАНУ НА ТОЧНІСТЬ ТА ДЕТАЛІЗАЦІЮ ПАМ'ЯТІ СВІДКІВ ЗЛОЧИНУ.....	205
Літтих Маргарита ЕФЕКТИВНІСТЬ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПІЇ У РОБОТІ З СОЦІОПАТИЧНИМ ТИПОМ ОСОБИСТОСТІ КЛІЄНТА.....	207
Перчик Анастасія ЕМОЦІЙНА СТІЙКІСТЬ СЕРЕД ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ: МЕТОДИКИ САМОРЕГУЛЯЦІЇ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ.....	209
Полаченко Олена ПСИХОЛОГІЧНА ПІДТРИМКА ФЕРМЕРІВ ЯК ЕЛЕМЕНТ ВІДНОВЛЕННЯ АГРАРНОГО СЕКТОРУ УКРАЇНИ.....	212
Урбан Людмила ПСИХОЛОГІЧНІ ЧИННИКИ ФОРМУВАННЯ ВІДЧУТТЯ БЕЗПЕКИ У ТУРИСТІВ ПІД ЧАС ПОДРОЖЕЙ В УМОВАХ ГЛОБАЛЬНИХ РИЗИКІВ (ПАНДЕМІЇ, ТЕРОРИЗМУ, ВОЄННІ КОНФЛІКТИ).....	214

РОЗВИТОК ОСВІТИ І НАУКИ

Барвіцька Галина СУЧАСНІ ВИКЛИКИ РОЗВИТКУ ДЕРЖАВИ ТА СУСПІЛЬСТВА В УМОВАХ НАУКОВО-ТЕХНОЛОГІЧНИХ ЗМІН.....	216
---	-----

Моргунцов Владислав Олегович

аспірант 3-го року навчання, кафедри урології
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
м.Запоріжжя, Україна
Науковий керівник:
д.м.н., професор кафедри урології ЗДМФУ
Люлько Олексій Олексійович

ГОЛОВНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТА ФАКТОРИ РОЗВИТКУ СЕЧОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ

Анотація. Сечокам'яна хвороба (нефролітіаз) є однією з найпоширеніших патологій сечовидільної системи, яка має тенденцію до зростання серед різних вікових груп. У статті розглянуто основні фактори виникнення патології, сучасні напрями діагностики, лікування та профілактики. Вказано на роль метаболічних порушень та способу життя у розвитку захворювання. Аналіз клінічних підходів дозволяє підкреслити необхідність індивідуалізації терапії та важливість ранньої діагностики для покращення результатів лікування.

Ключові слова: сечокам'яна хвороба, нефролітіаз, діагностика, лікування, профілактика.

Abstract. Urolithiasis (nephrolithiasis) is one of the most common pathologies of the urinary system, which tends to increase among different age groups. The article considers the main factors of pathology, modern directions of diagnostics, treatment and prevention. The role of metabolic disorders and lifestyle in the development of the disease is indicated. Analysis of clinical approaches allows emphasizing the need for individualization of therapy and the importance of early diagnosis to improve treatment outcomes.

Keywords: urolithiasis, nephrolithiasis, diagnostics, treatment, prevention.

Вступ. Сечокам'яна хвороба (нефролітіаз) є актуальною та поширеною патологією в урологічній практиці. Згідно з епідеміологічними даними, існує тенденція до зростання частоти захворюваності, що є результатом широкого переліку причинно-утворюючих факторів. Висока частота рецидивів, постійний ризик ускладнень та потенційна потреба в оперативному втручанні формують актуальність об'єкту для подальшого вивчення, клінічних та наукових досліджень.

Матеріали та методи. Для опрацювання даної теми використовувалися дані та інформація, що наведена у наукових працях вітчизняних та зарубіжних авторів, які вивчали дану патологію.

Результати та обговорення. Науковці та практикуючі лікарі у своїй діяльності оперують даними, що дозволяють вказати на глобальну проблему, що полягає у поширенні захворюваності на сечокам'яну хворобу. Статистичні дані свідчать, що від 1% до 13-15 % населення страждає на дану патологію в певний період життя [1, с. 5-10]. В більшості країн дані показники мають тенденцію до зростання, що актуалізує потребу продовження досліджень патології та пошук нових шляхів профілактики та лікування [2, с. 1301-1320].

Україна має один із найвищих рівнів захворюваності на сечокам'яну хворобу у світі – більше 4 тисяч випадків на 100 тис. населення. Дослідження, які проводилися у 204 країнах та у 21 регіоні протягом 1990-2019 р. р. наводять дані щодо збільшення кількості інвалідизації та смертності поряд зі зниженням показників, що стандартизовані за віком. Також вказується на пропорційну залежність між соціально-демографічним індексом і тягарем захворюваності [3, с. 803-812].

За даними літератури, існує декілька важливих для врахування факторів у виникненні патології. Наприклад, гендерна та вікова залежність у захворюваності на сечокам'яну хворобу – чоловіки хворіють частіше, найчастіше перше звернення до лікаря фіксується у віці 30-40 років, у жінок дана патологія зустрічається рідше з піковими періодами захворювання у 35 та 55 років. Обтяжуючими та ускладнюючими позиціями є системне

зневоднення, порушення у режимі та наборі харчування, кліматичні умови з підвищеним температурним режимом середовища і сонячною активністю, супутні індивідуальні захворювання, генетичний фактор, гіпертонічна хвороба, гіподинамія, порушення обміну речовин, урбанізація тощо [4, с. 282–292].

Сечокам'яна хвороба, хоча і є досить поширеною та болісною за відчуттями для пацієнтів, призводить до виникнення ускладнень та зниження якості життя, як правило, не є причиною високої смертності. Проте, слід враховувати перелік ускладнень, серед яких є ниркова недостатність, інфікування організму, що може бути фактором підвищеного ризику. Згідно з даними наукових досліджень, смертність від сечокам'яної хвороби залежить від декількох аспектів: регіон проживання, доступ до отримання якісних медичних послуг, загального стану здоров'я пацієнта. Загалом, можливо вказати, що загальний показник економічної розвиненості країни може вказувати на стан вирішення питань медичної галузі в цілому та даної патології зокрема [5, с. 251–260].

Отримано окремі дані, що вказують на більшу частку смертності від сечокам'яної хвороби та ускладнень за її наслідками серед жінок, які проживають у містах з одночасним збільшенням зазначеного показника для чоловіків, які проживають у сільській місцевості. Дане питання потребує подальшого вивчення та встановлення обґрунтованих пояснень і причин наведеної залежності.

Висновки. Сечокам'яна хвороба залишається актуальною медичною та соціально-економічною проблемою та потребує комплексного підходу до профілактики, діагностики та лікування. Індивідуалізація терапевтичної стратегії та коригування способу життя пацієнта є ключовими напрямками у зниженні частоти рецидивів та покращенні якості життя. Подальші дослідження та вивчення даної патології сприятимуть розробці ефективних та безпечних методів ведення пацієнтів та якісного проведення загальних профілактичних мір для населення загалом та потенційно вразливих категорій зокрема.

Література:

1. Vozianov S. A., Kramarov S. O., Voziianova N. O. Mechanism of formation of oxalate concrements in the presence of urease-producing pathogens in urine (conception) // *UroNephrology*. — 2017. — № 4. — С. 5–10.
2. Сорокін І., Мамулакис К., Міязова К., Роджерс А., Талаті Дж., Лотан Ю. Епідеміологія сечокам'яної хвороби у світі // *World Journal of Urology*. — 2017. — Т. 35. — С. 1301–1320. — DOI: 10.1007/s00345-017-2008-6.
3. Kaur R., Kaur R. Symptoms, risk factors, diagnosis and treatment of urinary tract infections // *Postgraduate Medical Journal*. — 2021. — Т. 97, № 1154. — С. 803–812. — DOI: 10.1136/postgradmedj-2020-139090.
4. Gifford F. J., Gifford R. M., Eddleston M., Dhaun N. Endemic nephropathy around the world // *Kidney International Reports*. — 2017. — Т. 2. — С. 282–292.
5. Tawatsupa B., Lim L. L.-Y., Kjellstrom T. та ін. Association between occupational heat stress and kidney disease among 37,816 workers in the Thai Cohort Study (TCS) // *Journal of Epidemiology*. — 2012. — Т. 22. — С. 251–260.