

МАТЕРІАЛИ VI МІЖНАРОДНОЇ  
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ  
**КОНФЕРЕНЦІЇ**

ГЛОБАЛІЗАЦІЯ НАУКОВИХ  
ЗНАНЬ: МІЖНАРОДНА  
СПІВПРАЦЯ ТА ІНТЕГРАЦІЯ  
ГАЛУЗЕЙ НАУК



М. КРОПИВНИЦЬКИЙ,  
УКРАЇНА

**9 ЛЮТОГО  
2024 РІК**

МАТЕРІАЛИ VI МІЖНАРОДНОЇ  
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ  
**КОНФЕРЕНЦІЇ**

.....

**ГЛОБАЛІЗАЦІЯ НАУКОВИХ  
ЗНАНЬ: МІЖНАРОДНА  
СПІВПРАЦЯ ТА ІНТЕГРАЦІЯ  
ГАЛУЗЕЙ НАУК**

.....

м. Кропивницький, Україна  
9 лютого 2024 рік

**УДК 082:001**  
**Г 52**



Голова оргкомітету: Коренюк І.О.

Верстка: Зрада С.І.

Дизайн: Бондаренко І.В.



*Конференцію зареєстровано Державною науковою установою «УкрІНТЕІ» в базі даних науково-технічних заходів України та бюлетені «План проведення наукових, науково-технічних заходів в Україні» (Посвідчення №15 від 05.01.2024).*

*Матеріали конференції знаходяться у відкритому доступі на умовах ліцензії Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License (CC BY-SA 4.0).*

Г 52

**Глобалізація наукових знань: міжнародна співпраця та інтеграція галузей наук:** матеріали VI Міжнародної студентської наукової конференції, м. Кропивницький, 9 лютого, 2024 рік / ГО «Молодіжна наукова ліга». — Вінниця: ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2024. — 108 с.

ISBN 978-617-8312-13-8

DOI 10.36074/liga-inter-09.02.2024

Викладено матеріали учасників VI Міжнародної мультидисциплінарної студентської наукової конференції «Глобалізація наукових знань: міжнародна співпраця та інтеграція галузей наук», яка відбулася 9 лютого 2024 року у місті Кропивницький, Україна.

**УДК 082:001**

© Колектив учасників конференції, 2024

© ГО «Молодіжна наукова ліга», 2024

© ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2024

ISBN 978-617-8312-13-8

ВИКОРИСТАННЯ ЕТНОПЕДАГОГІКИ В ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ ЗАКЛАДУ ДОШКІЛЬНОЇ ОСВІТИ Бистрицький М.І., <i>Науковий керівник: Саврій Ю.Ф.</i> .....	55
ВИТИНАНКА ЯК РІЗНОВИД НАРОДНОГО ДЕКОРАТИВНОГО МИСТЕЦТВА НА ОСНОВІ ТРАНСФОРМАЦІЇ ПАПЕРУ Мостова В.В., <i>Науковий керівник: Школьник О.О.</i> .....	58
ДЕФІНІТИВНИЙ АНАЛІЗ ПОНЯТТЯ «КОМПЕТЕНТНІСТЬ» Мацуляк М.І., <i>Науковий керівник: Сошинська Н.В.</i> .....	61
ЛАДОВЕ ВІДЧУТТЯ В СИСТЕМІ ЗАГАЛЬНОЇ МУЗИЧНОСТІ МОЛОДШИХ ШКОЛЯРІВ Зарічний В.О., <i>Науковий керівник: Мілінчук А.О.</i> .....	64
МАЛЮВАННЯ З НАТУРИ ЯК МЕТОД НАОЧНОГО НАВЧАННЯ ОБРАЗОТВОРЧОМУ МИСТЕЦТВУ Духновська О.О., <i>Науковий керівник: Школьник О.О.</i> .....	67
СУТНІСТЬ ПОНЯТТЯ «МУЗИЧНА ТВОРЧІСТЬ»: МИСТЕЦТВОЗНАВЧИЙ І ПЕДАГОГІЧНИЙ ПІДХІД Кушнір Л.П., <i>Науковий керівник: Сошинська Н.В.</i> .....	71

## **СЕКЦІЯ 11.**

### **ПСИХОЛОГІЯ ТА ПСИХІАТРІЯ**

СПЕЦИФІКА ПРОЯВУ АГРЕСИВНОЇ ПОВЕДІНКИ У МОЛОДШИХ ШКОЛЯРІВ Черкаський О.В., <i>Науковий керівник: Самойлов О.Є.</i> .....	74
---	----

## **СЕКЦІЯ 12.**

### **МЕДИЧНІ НАУКИ ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я**

REDO-LAPAROSCOPIC ANTI-REFLUX SURGERY Hryzlov M.M., <i>Scientific supervisor: Grubnik V.V.</i> .....	78
БІЛАТЕРАЛЬНИЙ РАК ОРБИТИ ТИПУ ДИСКОГЕЗИВНОЇ КАРЦИНОМИ ПІСЛЯ ІН'ЄКЦІЇ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН Матюшенко С.П., <i>Науковий керівник: Артёмов О.В.</i> .....	79
ОСНОВНІ ВИДИ ТРАВМ ТА ЗАХВОРЮВАНЬ ПРИ ГОСПІТАЛІЗАЦІЇ ВІЙСЬКОВИХ У ЛІКУВАЛЬНІ ЗАКЛАДИ Будевська Ю.Р. ....	82

## **СЕКЦІЯ 13.**

### **ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА, СПОРТ ТА ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ**

ВИКОНАННЯ ФІЗИЧНИХ ВПРАВ З ВИКОРИСТАННЯМ КОМП'ЮТЕРНИХ ІГОР З ВІДКРИТОГО SCRATCH-РЕПОЗИТОРІЯ ТА КОНТРОЛЕРУ РУХІВ ТІЛА ГРАВЦЯ Ладигіна В., <i>Науковий керівник: Подгорна В.В.</i> .....	85
---	----

## СЕКЦІЯ 12.

# МЕДИЧНІ НАУКИ ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я

**Hryzlov Mykhailo Mykhailovych**, Intern of the Department of Surgery  
*Odesa National Medical University, Ukraine*

**Scientific supervisor: Grubnik Volodymyr Volodymyrovych**, Doctor  
of medical sciences, professor, Head of Surgery department  
*Odesa National Medical University, Ukraine*

## REDO-LAPAROSCOPIC ANTI-REFLUX SURGERY

The Recurrent rates of laparoscopic anti-reflux operations is still high, especially for the patients with large hiatal hernia (HH). The optimal technique for redo-laparoscopic anti-reflux operations remains debatable.

**The purpose of this study** was to analyze the outcomes of redo-fundoplication.

**Methods.** We analyzed data on 1235 consecutive patients with hiatal hernias, who were operated in Odessa regional clinical hospital for period from January 2008 to January 2022. Patient data included demographics, BMI, techniques of the first and redo surgeries (using of different types of mesh implants), perioperative morbidity, perioperative complications, duration of hospitalization, time to recurrence, and follow-up.

The reasons for redo surgery in our patients were recurrent gastroesophageal reflux symptoms developing from an anatomical complications, such as recurrent hernia, migration of fundoplication wrap, symptoms such as severe dysphagia, and frequent vomiting. Preoperative work-up before redo surgery includes endoscopy and barium swallow or a CT scan to assess all possible anatomical complications such as recurrence of hiatal hernia, wrap migration, stenosis. Reflux symptoms and quality of life were assessed using the Gastroesophageal Reflux Disease Health-Related Quality of Life (GERD-HRQL) and the global quality of life Short Form-36 (SF-36) questionnaires.

**Results.** Fifty-four (4.62%) patients underwent redo-operations. All redo-operations were performed laparoscopically. There were no mortality. Complications after redo-surgery were in 6 (11,1%) patients: 2 patients experienced gastric perforation, which was recognized and repaired intraoperatively, one patients had splenic injury treated by bipolar coagulation. 3 patients had respiratory complications including pneumothorax and pleural effusion. Twenty-two (40.74%) had conversion from Nissen to Toupet. 4 cases (7.41%) were converted of Toupet to Nissen.

We found that obese patients had higher failure rate with disrupted fundoplication.

We used mesh in 35 (64,8%) patients during redo-operations. We found that using mesh for redo-fundoplication was associated with lower risk of having symptoms, improved quality of life during follow-up period compared to direct suture alone.

GERD-HRQL scores were significantly reduced from 27 at baseline to 6 at late follow-up ( $p < 0.01$ ).

Good results were in 51 (94,4%) patients after redo-operations. 3 patients were operated third time.

**Conclusions.** Redo laparoscopic anti-reflux surgery is feasible and very effective. Use of mesh during reoperation reduced recurrent rate and improve quality of life in the patients with reflux symptoms.