



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**83 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ – 2023»

25 – 26 травня 2023 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2023

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 231 від 17.04.2023).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю. М.

Заступники голови: проф. Туманський В. О., проф. Бєленічев І. Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., PhD-аспірант Попазова О.О., ст. Єложенко І.Л., ст. Будагов Р. І., ст. Кіпря А. О.

Секретаріат: доц. Данукало М.В., ст. Плюсін О.Д., ст. Яценко С.А., ст. Шинкаренко В.Р., ст. Калашова А.Е.

Збірник тез доповідей 83 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2023» (Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, 25 – 26 травня 2023 р.). – Запоріжжя: ЗДМФУ, 2023. – 174.



Дорогі друзі!

***Ми раді запросити Вас до міста Запоріжжя – колиски Запорізького козацтва,
індустріальної перлини України,
розташованої на берегах стародавнього Дніпра-Славутича
для участі у 83 Всеукраїнській науково-практичній конференції
молодих вчених та студентів з міжнародною участю***

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2023».

Науково-практична конференція, організована Ректоратом, Координаційною Радою з наукової роботи студентів та молодих вчених Запорізького державного медико-фармацевтичного університету, щорічно збирає у Запоріжжі найбільш креативну частину медичної науки України та країн ближнього та далекого зарубіжжя – молодих лікарів. Молоді вчені, перебуваючи в авангарді наукових досліджень, з властивою їм енергією та запалом роблять відкриття в галузі фундаментальної, клінічної медицини та фармації. Саме в період наукової молодості закладається фундамент для наукових відкриттів, які дають можливість розробки нових медичних технологій, високоефективних лікарських препаратів, методів діагностики. Приклад багатьох видатних вчених – тому підтвердження! Величезна відповідальність за підготовку наукових кадрів лежить не лише на наукових керівниках, а на лідерах молодіжної науки.

Програма цієї конференції відображає основні напрямки медичної та фармацевтичної науки – оптимізація діагностики та лікування захворювань людини, фундаментальні дослідження в галузі молекулярної та клітинної медицини та біології, розробка нових технологій лабораторної діагностики, цілеспрямований синтез нових молекул, розробка нових високоефективних та безпечних лікарських препаратів.

В.о. Ректора Запорізького державного медико-фармацевтичного університету,
Заслужений діяч науки та техніки України,
доктор медичних наук, професор Ю. М. Колесник

Висновки. Наведені складові є компонентами структури алгоритму для формування індивідуальної програми реабілітації підлітків 16-18 років з артеріальною гіпертензією. Зазначені результати дослідження свідчать, що артеріальна гіпертензія вимагає комплексного підходу до відновної терапії, яке містить дієтотерапію, фітотерапію та терапевтичні вправи у комплексному поєднанні з медикаментозною терапією.

БІОХАКІНГ - УНІВЕРСАЛЬНА МЕТОДИКА ПОКРАЩЕННЯ ЗДОРОВ'Я ЧИ ЗВИЧАЙНИЙ ФАНАТИЗМ?

Малюченко В.

Науковий керівник: доц. Гурєєва А. М.

Кафедра фізичної реабілітації, спортивної медицини,
фізичного виховання і здоров'я

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. В умовах теперішнього світу ми маємо величезну кількість проблем зі здоров'я як фізичним так і ментальним: захворювання рухового апарату спричинені сидячим образом життя, багаточисельні захворювання через екологію та шкідливі звички, комплекси неповноцінності, психологічні травми та стреси, що також провокують погіршення загального стану людини. Кожен хоче налагодити своє життя, звільнитися від поганого самопочуття, захворювань та відчути себе щасливим. У процесі пошуку рішення цих проблем, ми можемо натрапити на термін «біохакінг».

Мета дослідження. Здійснити аналітичний огляд, узагальнити дані науково-методичної літератури та глобальної мережі «Internet» стосовно заходів покращення здоров'я та рівня життя в цілому, поєднаних між собою в єдину методику «біохакінг» та зрозуміти як ми можемо використати це у фізичній терапії.

Результати дослідження. Нами було детально проаналізовано роботи К. Заболотного «Розумний біохакінг Homo Sapiens: фізичне тіло та його закони», Б. Грінфілда «Біохакінг без кордонів», І. Мутовіна «Біохакінг без фанатизму» та ін. Біохакінг – це сучасний підхід до підтримання морального та фізичного здоров'я з індивідуальним підходом до розробки оздоровчих методів. Костянтин Заболотний у своїй праці описав важливість відділення оздоровчого напрямку від загального медичного. Він акцентує увагу на відмінностях оздоровчих методів від лікування захворювань. Необхідно формувати та реалізувати персональні методики оздоровлення виходячи з індивідуальних особливостей кожної людини. Автор почав формувати нову спеціальність «технологія здоров'я», яка містить в собі об'єднані методи традиційні та сучасні технології здоров'я, створює систему тестування і моніторингу стану здоров'я, дозволяє вивести оздоровчі програми на більш сучасний рівень. В основному К. Заболотний акцентує увагу на проблемах харчування, методиках лікувального голодання та корисній їжі. Бен Грінфілд розглядає «біохакінг» більш ширше. Він пропонує оптимізувати розумову діяльність: налагодити роботу нейромедіаторів, позбавитись стресу та високого рівня кортизолу, безпечно та раціонально приймати ноотропи, добавки та стимулятори. Сформувані молоде та здорове тіло: розробка програми тренувань для розвитку м'язів, перехід на корисне харчування та відмова від шкідливих звичок. А для того щоб жити щасливим життям Грінфілд описав методики зцілення завдяки звуків та вібрацій. Ілля Мутовін шляхом провів багато експериментів з гаджетами трекінгу сну і побутовими приладами, добавками та іншими радикальними методиками оздоровлення. В результаті таких дослідів він зупинився на помірному підході біохакінга: розвиток свідомості (бути в моменті тут і зараз), налагодження навколишнього середовища (налагодити атмосферу навкруги себе, позбавитись зайвого), розвиватися фізично (робити ранкову гімнастику, покращувати фізичні

параметри). Автор вирішив позбавити «біохакінг» ризику від неправильного вживання добавок та використанні гаджетів та приділяти більше уваги саморозвитку і внутрішньому балансу.

Висновок. Враховуючи вище викладене, більшість методик оздоровлення «біохакінгу» тісно пов'язані з фізичною терапією, а саме фізичні вправи, преформовані фізичні чинники та нетрадиційні методи. Фахівці з фізичної терапії можуть зайняти роль куратора або наставника у сфері біохакінга, щоб індивідуально для кожного пацієнта розробляти систематизовані заходи оздоровлення, а також уберегти біохакерів від фанатизму та радикальних методів лікування.

ЕРГОТЕРАПЕВТИЧНІ ЗАХОДИ ПІСЛЯ АМПУТАЦІЇ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ

Нагородний А. В.

Науковий керівник: доц. Солтик І. Т.

Кафедра фізичної терапії, ерготерапії
Хмельницький національний університет

Актуальність. Повномасштабна російсько-українська війна спричинили значну кількість ампутацій кінцівок серед військових. Тому це є серйозною проблемою для військових та ветеранів війни, які потребують якісної та своєчасної медичної допомоги та реабілітації для покращення їхнього стану та якості життя. Ампутація верхньої кінцівки може призвести до порушення координації рухів, зниження моторної активності, зменшення сили м'язів, а також вплинути на психічне здоров'я та соціальну адаптацію пацієнта. Тому дана проблема вимагає комплексного підходу до її реабілітації та соціальної адаптації.

Мета досліджень полягає в підвищенні ефективності процесу післяампутаційної реабілітації та поліпшенні якості життя пацієнтів з ампутацією верхньої кінцівки.

Матеріали та методи. Ерготерапія спрямована на підтримку пацієнтів у відновленні їхніх функціональних здібностей, психічному та соціальному відновленні, а також на допомогу у поверненні до повсякденного життя та роботи. Ерготерапевтичні заходи після ампутації верхньої кінцівки включають комплексну програму вправ, спрямовану на відновлення координації рухів, збільшення моторної активності, покращення м'язової сили та гнучкості. Крім того, ерготерапія включає в себе використання різноманітних технологій та вправ, спрямованих на збільшення самостійності пацієнта: навчання вмінню користуватися протезом та спеціальним рукавом з кріпленням до предметів, що дозволяють виконувати різні дії однією рукою, вправи з протезом, навчання новим навичкам щодо побутових потреб. Усі ерготерапевтичні заходи повинні бути індивідуально підібрані для кожного конкретного пацієнта, з урахуванням його фізичного та психічного стану, можливостей та потреб.

Отримані результати. Ерготерапія має важливу роль у після-ампутаційній реабілітації пацієнтів з ампутацією верхньої кінцівки. Використання різних методів ерготерапії дозволяє пацієнтам повернутися до активного життя та зменшує їхню залежність від інших людей. Дослідження показали, що ерготерапія сприяє покращенню рухових та функціональних здібностей пацієнтів, зменшенню болю та інших симптомів, покращенню психологічного стану та соціальної адаптації.

Висновки. Ерготерапія є важливим елементом післяампутаційної реабілітації пацієнтів з ампутацією верхньої кінцівки. Різні методи ерготерапії дозволяють пацієнтам повернутися до активного життя, покращуючи їх рухові та функціональні здібності, зменшуючи біль та інші симптоми, поліпшуючи їхній психологічний стан та соціальну адаптацію.

АЛГОРИТМ ФОРМУВАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ПРОГРАМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІДЛІТКІВ 16-18 РОКІВ, З ПРОЯВАМИ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ	46
Курінний С.	
БІОХАКІНГ - УНІВЕРСАЛЬНА МЕТОДИКА ПОКРАЩЕННЯ ЗДОРОВ'Я ЧИ ЗВИЧАЙНИЙ ФАНАТИЗМ?.....	47
Малюченко В.	
ЕРГОТЕРАПЕВТИЧНІ ЗАХОДИ ПІСЛЯ АМПУТАЦІЇ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ.....	48
Нагородний А. В.	
ЗАСТОСУВАННЯ КІНЕЗОТЕРАПІЇ У КОМПЛЕКСНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ІЗ СУПУТНІМ ОСТЕОПОРОЗОМ.....	49
Наконечна К. В.	
ОПРИЛЮДНЕННЯ НАСЛІДКІВ ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ ДЛЯ ВОДНИХ РЕСУРСІВ ТА РИЗИКИ ПОРУШЕННЯ ДОТРИМАННЯ ГІГІЄНІЧНИХ ВИМОГ ЯКОСТІ ВОДИ	49
Нартова В. М.	
ХІРУРГІЯ, АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ, ТРАВМАТОЛОГІЯ, ОРТОПЕДІЯ ТА СПОРТИВНА ТРАВМА, ОНКОЛОГІЯ, ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЯ, УРОЛОГІЯ.....	50
ВІДЕОЛАПАРОСКОПІЯ ЯК ТЕХНОЛОГІЯ ВИРІШЕННЯ ТРУДНОЩІВ У ДІАГНОСТИЦІ ТА ОПТИМІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ ХІРУРГІЧНОЇ АБДОМІНАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ.....	50
Юрченко П. Г.	
ВПЛИВ ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ НА РЕПРОДУКТИВНИЙ ПОТЕНЦІАЛ ЧОЛОВІКІВ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ.....	51
Моргунцов В.О.	
ВИКОРИСТАННЯ ОДНОПОРТОВОГО ЛАПАРОСКОПІЧНОГО ДОСТУПУ У ПАЦІЄНТІВ НА ГОСТРИЙ АПЕНДИЦИТ	52
Поліщук К. П.	
МОДУЛЯЦІЯ ВМІСТУ ГАЗОТРАНСМІТЕРІВ (NO, CO, H ₂ S) ЯК ПОТЕНЦІЙНА ТЕРАПЕВТИЧНА МІШЕНЬ У ЛІКУВАННІ ОНКОЛОГІЧНИХ ПАЦІЄНТІВ.....	52
Гладких Ф. В.	
ТРОМБОЗ АРТЕРІО-ВЕНОЗНОЇ ФІСТУЛИ У ПАЦІЄНТІВ З ТЕРМІНАЛЬНОЮ СТАДІЄЮ ХРОНІЧНОЇ НИРКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ, ЩО ЗНАХОДЯТЬСЯ НА ПРОГРАМНОМУ ГЕМОДІАЛІЗІ: ПИТАННЯ ДОЦІЛЬНОСТІ ВИКОНАННЯ ТРОМБЕКТОМІЇ	53
Будагов Р. І.	
ОЦІНКА ФУНКЦІЇ ГОЛОСУ ТА ВПЛИВ ПОРУШЕНЬ ГОЛОСУ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА РАК ГОРТАНІ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ.....	54
Рунчева Д. А.	
КОРОНАВІРУСНА ІНФЕКЦІЯ COVID-19: УСКЛАДНЕННЯ, ЩО ПОТРЕБУЮТЬ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ (КЛІНІЧНІ ПРИКЛАДИ).....	55
Павлівський В. І.	
ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ІЗОЛЬОВАНИХ ВОГНЕПАЛЬНИХ ОСКОЛКОВИХ ПОРАНЕНЬ М'ЯКИХ ТКАНИН, ШЛЯХОМ ПОЄДНАННЯ ПЕРВИННО-ВІДТЕРМІНОВАНИХ ШВІВ З ІН'ЄКЦІЯМИ В РАНУ ЗБАГАЧЕНОЇ ТРОМБОЦИТАМИ АУТОПЛАЗМИ ПРИ МІННО-ВИБУХОВІЙ ТРАВМІ	55
Котенко О. І., Данилюк М. А., Кубрак М. А.	
ПОРІВНЯННЯ ДІАГНОСТИЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ОПТИЧНОГО МЕТОДУ І ЩИПЦЕВОЇ БІОПСІЇ ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ ДИСПЛАСТИЧНИХ І ЗЛОЯКІСНИХ ЗМІН У РІЗНИХ ПІДТИПАХ ГРАНУЛЯРНИХ ПУХЛИН ТОВСТОЇ КИШКИ, ЩО ПОШИРЮЮТЬСЯ ЛАТЕРАЛЬНО	56
Ткачов В. С.	
КАРДІОТОКСИЧНІСТЬ ПРИ ХІМІОТЕРАПЕВТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ В ОНКОЛОГІЇ, ЕТІОЛОГІЯ, КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ, ПРОФІЛАКТИКА	57
Грищенко В. Г.	
ЗНИЖЕННЯ ЛЕЙКОЦИТІВ ПРИ ХІМІОТЕРАПІЇ.....	58
Бірюкова З.Г.	