



**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. Основні фактори ризику є вік, рівень альбуміну, інтенсивності хіміотерапії, вихідний рівень лейкоцитів чи кількість нейтрофілів і наявність захворювань печінки. У дослідженні Кудерера і співавторів (Kuderer et al.) на матеріалі 40 тис. онкологічних пацієнтів дорослого віку в США, було зареєстровано смертність на рівні 9,5%. Цей показник зростав до 21,4% в пацієнтів з більш ніж одним супутнім захворюванням. Іншими факторами ризику смерті були грибкові інфекції, сепсис і пневмонія.

АНАТОМІЯ, ГІСТОЛОГІЯ, МЕДИЧНА БІОЛОГІЯ, БІОХІМІЯ

РЕПАРАТИВНА РЕГЕНЕРАЦІЯ ВОЛОКНИСТОЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ

Філенко Д. С.

Науковий керівник: Попазова О. О.

Кафедра гістології, цитології та ембріології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Перший етап регенерації волокнистої сполучної тканини характеризується видаленням некротичного детриту, розчиненням його ферментами лізосом нейтрофілів і вивільненням залишків шляхом фагоцитозу по лімфатичній системі.

У місцях видалення некротичного детриту з'являється грануляційна тканина - сполучна тканина, яка складається з нових капілярів та камбіальних клітин сполучної тканини.

Прискореному формуванню капілярів у грануляційній тканині відіграє фібронектин – глікопротеїн позаклітинного матриксу, який на перших етапах надходить з плазми, а пізніше синтезується фібробластами, макрофагами та ендотеліальними клітинами.

При формуванні грануляційної тканини кількість тропоколагену збільшується; він синтезується фібробластами, а після заключного ферментативного видалення кінцевої частини ланцюга відбувається формування гідрофобної молекули фібрилярного колагену.

Результатом регенерації є молодий рубець, який складається з колагену, капілярів та фібробластів, а після дозрівання зрілий рубець містить скупчення колагену без судин.

При ущільненні розмір рубця зменшується, а його міцність залежить від кількості та типу колагену і збільшення ковалентних зв'язків між молекулами.

Регенеративні процеси залежать від багатьох чинників, найчисленнішими з яких є стан кровотворення, кровообігу, нервової системи та обмін речовин.

Питання регенерації наразі є актуальним, адже вивчення проблем, які виникають в процесі дають можливість вдосконалити знання про патології регенерації, розробити методи їх запобігання та сприяють розвитку регенеративної медицини.

ІРИДОДІАГНОСТИКА

Сахно О. С.

Науковий керівник: доц. Ємець Т. І.

Кафедра медбіології, паразитології та генетики

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Іридологією я доволі сильно зацікавився, вона привернула мене своєю неточністю настільки, що вона є навіть нетрадиційною медичною наукою. І саме тому я спалахнув бажанням дослідити її, та зробити її більш точною, звідси і впливає мета моєї вже 3-х річної дослідницької роботи.

Метою дослідження є корегування у точності діагностики та пов'язання духовного з фізіологічним.

Матеріалом моїх досліджень були люди різного віку починаючи від 16 років, тому що саме цей вік є віком усної згоди.

Методами моїх досліджень та спостережень був аналіз райдужці та судини склери. Якщо я бачив щось невідоме для мене, то я звертався до своєї улюбленої літератури, або опитував свого досліджуваного про конкретний орган, на зоні якого був певний іридологічний знак.

Результати моїх досліджень були знання котрі накопичував для правильної трактовки знаків. Та потім я вже почав проводити повну діагностику різних людей. Та за результатами діагностувань було виявлено чимало різних патологій:

- Схильності до розвитку патологій якогось органу
- Власне патології (кістози, сколіози, минулі переломи, патології бронхів (бронхіти, минула бронхіальна астма), та багато всього іншого)
- Алергічні реакції. Вони саме дуже добре відображуються на райдужці, але при цьому у людини клінічно алергії не спостерігається

На сьогоднішній день я знаходжусь у спостереженні за реакцією одного з типів кольорів райдужної оболонки ока на зміну клімату, по типу холодне, тепле, сухе, вологе повітря. Цей колір виділила ще монахиня Хільдегард ще у XII столітті н.е. Вона помітила що «сірий» колір очей здатний до зміни кольору. Та саме це зараз я досліджую.

Висновком своєї роботи я вважаю, що іридодіагностиці потрібно більше людей, більше дослідів, та більше вчених котрі будуть займатися цим. В цій науці є дуже багато розгалужень, та всіх їх охопити наодинці майже неможливо. Ще складніше буде в цій галузі пов'язати духовне сприйняття з нашим тілом, але я вважаю, що це не є неможливим.

ІМУНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ НАСЛІДКІВ МАТЕРИНСЬКОГО ІНФІКУВАННЯ ТА ВАКЦИНАЦІЇ ВІД COVID-19

Зозуля З. Р.

Науковий керівник: к. мед.н., ас. Чернявський А. В.

Кафедра анатомії людини, оперативної хірургії та топографічної анатомії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність: вивчення імунітету новонароджених важливо тому, що немовлята знаходяться в групі ризику ускладнень від COVID-19, які загрожують життю, але новонароджені не відповідають вимогам щодо віку вакцинації.

Мета: вивчення імунологічних особливостей наслідків для дітей материнського інфікування та вакцинації від COVID-19.

Матеріали та методи: було проаналізовано 46 статей із наукової бази Pubmed (2023 року - 9, 2022 - 19, 2021 - 11, 2020 - 7) та матеріали проєкту COMIT (Covid-19 Maternal Immunization Tracker) від BOO3.

Отримані результати. Аналіз даних показав, що титри Ig проти S-протеїну (спайк-білка), RBD (рецептор-зв'язуючого домену), сегментів S1 та S2 у пуповинній крові достовірно нижчі після інфікування SARS-CoV-2 під час вагітності, порівняно з вакцинацією під час вагітності. Була виявлена значуща позитивна кореляція між рівнями IgG до SARS-CoV-2 у сироватці крові матері та рівнями антитіл у пуповинній крові, у неонатальній сухій кров'яній плямі та в грудному молоці. Титри антитіл найвищі, коли вакцинація матері відбувається наприкінці другого або на початку третього триместру вагітності. Крім того, у грудному молоці вакцинованих та інфікованих жінок виявлені антиспайкові IgA та IgG, що забезпечують захист від

АНАТОМІЯ, ГІСТОЛОГІЯ, МЕДИЧНА БІОЛОГІЯ, БІОХІМІЯ.....	59
РЕПАРАТИВНА РЕГЕНЕРАЦІЯ ВОЛОКНИСТОЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ	59
Філенко Д. С.	
ІРИДОДІАГНОСТИКА.....	59
Сахно О. С.	
ІМУНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ НАСЛІДКІВ МАТЕРИНСЬКОГО ІНФІКУВАННЯ ТА ВАКЦИНАЦІЇ ВІД COVID-19.....	60
Зозуля З. Р.	
ПРОЯВ АНІЗОКОРІЇ: ПРИЧИНИ РІЗНОГО РОЗМІРУ ЗІНИЦЬ ОЧЕЙ У ЛЮДИНИ.....	61
Богацька А. О.	
МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ КАРДІАЛЬНОЇ ЧАСТИНИ ШЛУНКУ ЩУРІВ ПРИ МОДЕЛЮВАННІ ГОСТРОГО ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ЗАПАЛЕННЯ ШЛЯХОМ ВВЕДЕННЯ Λ-КАРАГЕНАНУ	62
Копитько Н. С., Черевань М. С., Заказникова І. В.	
ВПЛИВ РОБОТИ ЗА ДИСПЛЕЄМ НА ОКРЕМІ ПОКАЗНИКИ ЗОРОВОГО АНАЛІЗАТОРА ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ ОСІБ	62
Онищенко О. О.	
МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ СЕНСОМОТОРНОЇ ЗОНИ КОРИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЩУРІВ В РАНЬОМУ ПОСТНАТАЛЬНОМУ ОНТОГЕНЕЗІ ПІСЛЯ ВПЛИВУ ПРЕНАТАЛЬНОЇ ГІПОКСІЇ	64
Ахмедова Е. Е.	
ENVIRONMENTAL CULTURE AND ECOLOGY EDUCATION AS THE MAIN GOAL OF THE SUSTAINABLE DEVELOPMENT STRATEGY.....	64
Bilyk Ya. O.	
ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ ТА ВПРОВАДЖЕННЯ ЛІХЕНОІНДИКАЦІЇ	65
Лук'янова А. С.	
ЕНЗИМОТЕРАПІЯ ПРИ ОЖИРІННІ: КОРИСТЬ ТА ШКОДА.....	66
Сіножинська С., Постернак Н.	
ОЖИРІННЯ: МЕХАНІЗМИ СИГНАЛЬНИХ ШЛЯХІВ, АКТУАЛЬНІСТЬ ПРОБЛЕМИ	67
Скосар М., Малишевська Г.	
НАЙПОШИРЕНІШІ ГЕЛЬМІНТОЗИ В УКРАЇНІ І ПРИЧИНИ ЇХ ВИНИКНЕННЯ.....	68
Шаповал О. В.	
НОРМАЛЬНА І ПАТОЛОГІЧНА ФІЗІОЛОГІЯ, ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ ТА СУДОВА МЕДИЦИНА	69
ХАРАКТЕРИСТИКА ТА ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ДОСЛІДЖЕННЯ КОГНІТИВНОГО СТАТУСУ ЩУРІВ ПІСЛЯ ІНТРАЦЕРЕБРОВЕНТРИКУЛЯРНОГО ВВЕДЕННЯ КОЛХІЦИНУ	69
Данукало М.В.	
ДИНАМІКА МЕТАБОЛІЧНИХ ЗМІН ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ СТРЕСІ У ЩУРІВ, ЩО ЗНАХОДИЛИСЯ В УМОВАХ ОБМЕЖЕННЯ ЖИТТЄВОГО ПРОСТОРУ	70
Романова К.Б.	
EXPRESSION OF GFAP, GS, AQP4, ALZHEIMER-2-ASTROCYTOSIS AND BRAIN AMMONIA LEVELS IN DECEASED SEPTIC PATIENTS WITHOUT LIVER FAILURE AND THOSE WITH SEPSIS-ASSOCIATED LIVER INJURY	71
Shulyatnikova T.V.	
ДІАГНОСТИЧНИЙ ПОТЕНЦІАЛ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ ДЛЯ ОЦІНКИ ПАРАМЕТРІВ РЕМОДЕЛЮВАННЯ МІОКАРДА.....	72
Грекова Т. А., Мельнікова О. В., Каджарян Є. В.	
ВПЛИВ ДИСБАЛАНСУ ГОРМОНІВ НА РОЗВИТОК ПАТОФІЗІОЛОГІЧНИХ ЗМІН У ХРОНІЧНОМУ СТРЕСІ	72
Кечеджі В. О., Мартинюк Д. Є.	
ВПЛИВ ХРОНІЧНОГО СТРЕСУ НА ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ СЕРЦЕВО- СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ.....	73
Кечеджі В. О., Мартинюк Д. Є.	