



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

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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

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

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2026»**

14-15 травня 2026 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2026

РОЗЛАДИ СНУ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ ТРИВОЖНОСТІ ТА ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ У СТУДЕНТІВ	118
<i>Назаренко А.С., Мамедова А.Ю.</i>	
БІОПЛІВКОУТВОРЮВАЛЬНИЙ ПОТЕНЦІАЛ ТА АНТИБІОТИКОЧУТЛИВІСТЬ <i>STAPHYLOCOCCUS AUREUS</i> , У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ, УСКЛАДНЕНИМ СИНДРОМОМ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ.....	119
<i>Політаєва В.Д., Ільницький А.С.</i>	
MRNA-ВАКЦИНИ В ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБАХ: ДОСЯГНЕННЯ, ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ .	120
<i>Муся Р.С., Соломка К.А., Дем'янишина А.О.</i>	
РОЗРОБКА СИСТЕМИ ПРОГНОЗУВАННЯ СПАЛАХІВ ЗООНОЗНИХ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ІЗ ВИКОРИСТАННЯМ ТЕХНОЛОГІЇ МАШИННОГО НАВЧАННЯ.....	121
<i>Петях П.В.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ СЕЗОНУ ГРИПУ ТА ГРВІ 2025-2026 Р.Р. (ЗА ДАНИМИ КНП «ОІКЛ» ЗОР).....	121
<i>Фурик Д.О.</i>	
ПОКАЗНИКИ СПІРОМЕТРІЇ У ХВОРИХ-ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ІЗ ЛІКАРСЬКО СТІЙКИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ ЛЕГЕНЬ	122
<i>Петренко Д.В.</i>	
УРОЛОГІЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ.....	123
РОЛЬ SPF-ЗАХИСТУ У ПРОФІЛАКТИЦІ ФОТОСТАРІННЯ ТА РАКУ ШКІРИ.....	123
<i>Петьовка Д.С.</i>	
ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ НЕТРИМАННЯ СЕЧІ: ВІД НЕЙРОМОДУЛЯЦІЇ ДО РЕГЕНЕРАТИВНОЇ МЕДИЦИНИ	124
<i>Сульжик В.М., Шевчук В.О., Ковальчук К.В.</i>	
ГОСТРА ЗАТРИМКА СЕЧІ: БІЛЬШЕ НІЖ ПРОСТО ДРЕНУВАННЯ.....	124
<i>Горобець В.Ю., Пікульська В.С.</i>	
CLINICAL PATTERNS OF PRURITUS IN INFLAMMATORY DERMATOSES: FOCUS ON ANAMNESIS COLLECTION	125
<i>Horodokina L.O.</i>	
ІМУННО-МЕТАБОЛІЧНІ ПОРУШЕННЯ ПРИ ВОГНИЩЕВІЙ АЛОПЕЦІЇ: РОЛЬ ВІТАМІНУ D І КАЛЬЦІЙ-ФОСФАТНОГО ДИСБАЛАНСУ	127
<i>Матлюк М.П., Бондаренко О.Т.</i>	
ТРИВАЛІСТЬ ЛАЗЕРНОЇ ЛІТОТРИПСІЇ ЯК ПРОГНОСТИЧНИЙ ФАКТОР ЗАГОСТРЕННЯ ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ СЕЧОВИВІДНИХ ШЛЯХАХ ПІСЛЯ ЛАЗЕРНОЇ ЛІТОТРИПСІЇ	128
<i>Моргунцов В.О.</i>	
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК, КОРЕЛЯЦІЙНІ ОСОБЛИВОСТІ РІВНЯ ТЕСТОСТЕРОНУ ПРИ РЕЦИДИВАХ СЕЧОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ У ЧОЛОВІКІВ.....	129
<i>Михайлик М.Я., Тимофійчук М.Р., Семкович П.П.</i>	
ПЕДІАТРІЯ.....	130
ОПТИМІЗАЦІЯ ПОСТКОНТАКТНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ СКАЗУ: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ УКРАЇНСЬКОГО СТАНДАРТУ (2026) ТА ПРОТОКОЛІВ ЄС В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ	130
<i>Дем'янюк А.С., Дегтяренко Х.С.</i>	
ВПЛИВ НАДМІРНОЇ МАСИ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯ У ДІТЕЙ ДОПУБЕРТАТНОГО ВІКУ НА ДОВГОСТРОКОВІ ЕНДОКРИННІ ЗМІНИ.....	131
<i>Тітов О.С., Процик Ю.Ю., Покотило О.С.</i>	
ВПЛИВ НАДМІРНОЇ МАСИ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯ У ДІТЕЙ.....	131
ДОПУБЕРТАТНОГО ВІКУ НА ДОВГОСТРОКОВІ ЕНДОКРИННІ ЗМІНИ	131
<i>Тітов О.С., Процик Ю.Ю., Покотило О.С.</i>	
ВИКОРИСТАННЯ МОЖЛИВОСТЕЙ AI У ФАРМАКО-ЕКОНОМІЧНОМУ АНАЛІЗІ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 1 ТИПУ У ДІТЕЙ	132
<i>Бабій Н.В., Дем'янюк А.С.</i>	
ОПТИМІЗАЦІЯ ПОСТКОНТАКТНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ СКАЗУ: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ УКРАЇНСЬКОГО СТАНДАРТУ (2026) ТА ПРОТОКОЛІВ ЄС В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ	133
<i>Дем'янюк А.С., Дегтяренко Х.С.</i>	

Отримані результати. Аналіз сучасних досліджень свідчить, що гостра затримка сечі (ГЗС) на фоні доброякісної гіперплазії передміхурової залози потребує диференційованого підходу до декомпресії. Встановлено, що катетеризація сечового міхура залишається найбільш поширеним первинним заходом, проте троакарна епіцистостомія демонструє нижчий ризик розвитку інфекцій сечовивідних шляхів та забезпечує кращу якість життя пацієнта під час підготовки до планового оперативного втручання.

Важливим результатом аналізу є підтвердження високої ефективності призначення селективних альфа-1-адреноблокаторів безпосередньо після дренивання сечового міхура, що достовірно підвищує шанси на успішне відновлення самостійного сечовипускання після видалення катетера (метод «trial without catheter»). Також виявлено вразливість пацієнтів старшої вікової групи до метаболічних порушень та транзиторної ниркової недостатності на фоні декомпресії після тривалої затримки сечі.

Виявлено значні організаційні проблеми: відсутність єдиного алгоритму термінів перебування дренажу, недостатня увага до профілактики уросепсису на догоспітальному етапі та необхідність розробки чітких критеріїв вибору між консервативною тактикою та негайною хірургічною дезобструкцією. Психологічний стрес, пов'язаний із необхідністю постійного відведення сечі, суттєво впливає на комплаєнс пацієнтів та потребує інтеграції елементів психологічної підтримки в урологічну практику.

Висновки. Узагальнені дані підтверджують, що сучасні підходи до надання допомоги при гострій затримці сечі на фоні ДГПЗ потребують чіткої систематизації та індивідуалізації. Незважаючи на високу ефективність стандартних методів декомпресії, їх практична реалізація повинна враховувати ризики вихідної супутньої патології, вікові особливості пацієнтів та потенційні ускладнення тривалого дренивання.

Встановлено, що раннє призначення консервативної терапії (альфа-1-адреноблокаторів) у поєднанні з раціональним вибором методу відведення сечі є ключовим фактором успішного відновлення пасажу сечі, профілактики рецидивів. Відсутність єдиних стандартизованих протоколів щодо термінів дренивання та подальшої хірургічної тактики підкреслює необхідність розробки спеціалізованих алгоритмів, впровадження програм безперервного навчання для лікарів первинної ланки, інтеграції пацієнт-орієнтованого підходу з метою підвищення якості життя пацієнтів урологічного профілю.

CLINICAL PATTERNS OF PRURITUS IN INFLAMMATORY DERMATOSES: FOCUS ON ANAMNESIS COLLECTION

Horodokina L.O.

Scientific consultant: D.Med.Sc., Prof. Makurina H.I.
Department of Dermatovenereology and Aesthetic Medicine
Zaporizhzhia State Medical and Pharmaceutical University

Aim. To determine the features of clinical patterns of pruritus in inflammatory dermatoses, considering the subjective and objective parameters of this phenomenon in the context of a comprehensive dermatological interview.

Materials and methods. On the basis of the Department of Dermatovenereology and Aesthetic Medicine of the Zaporizhzhia State Medical and Pharmaceutical University, the Educational and Scientific Medical Center "University Clinic", the Regional Dermatovenereology Treatment and Diagnostic Center of the Regional Infectious Clinical Hospital, a clinical examination and history collection were conducted in a cohort of patients with psoriasis (L.40.0, n=40) and allergic dermatoses (L.30.0, n=32). The clinical interview included an emphasis on the pruritic component in the above-mentioned dermatoses, considering the following parameters: localization of itching, dynamics of appearance, and its duration. To objectify the intensity of pruritus, a visual analog scale was used, where "0" corresponds to its categorical absence, while "10" is the maximum sensitive manifestation of this phenomenon.

Results. Despite the fact that itch is a common complaint in skin diseases, healthcare professionals do not pay due attention to the role of the pruritic component of dermatoses. The latter is a significant predictor of the severity not only of the course of the pathological process on the skin, but also of the overall impact on the daily qualitative functioning of patients. That is why determining the anamnestic details regarding itching is an important strategic stage in a personalized diagnostic algorithm.

The vast majority of patients with manifestations of psoriatic disease pay attention to the most active pruritic manifestations precisely within the efflorescences (n=29;72.5%). In the cohort of patients with allergic dermatoses, there is also a dominance of this phenomenon within the morphological elements (n=19;59.4%). However, in the latter sample, 41% (n=13) of individuals articulate general sensory discomfort, outside the rash, in areas of intact skin. The latter may potentially indicate the activity of peripheral neuro-immune sensitization in patients with allergic dermatoses, which ultimately contributes to the formation of the corresponding pruritic model.

Even though, in the classical sense, psoriasis does not belong to the group of pruritic dermatoses, modern data and practical activity indicate the opposite. Thus, the median value according to the visual analogue scale among patients with psoriasis is presented at the level of 5 (4;6), while in the group with allergic manifestations - 7 (5-9). The obtained result indicates a moderate and high degree of itching intensity among the studied cohort, respectively. The circadian rhythm of the appearance of itching in patients with inflammatory skin lesions requires special attention when collecting anamnestic data. Thus, the daily dynamics of this phenomenon in psoriasis indicate a nocturnal predominance (n=22;55%), which significantly affects daytime functioning and the appearance of concomitant psycho-emotional discomfort. Whereas individuals with allergic dermatoses within this studied group do not have a similar accentuation of itching at night, because almost half of the respondents (n=14; 43.75%) indicate their constant burden both during the day and at night. This fact explains that the pruriginous phenomenon is stable and does not depend on the time of day.

When analyzing the patterns of the duration of sensitive discomfort in inflammatory skin lesions, 32 individuals with psoriasis (80%) indicate its presence only during an episode of exacerbation, and 8 patients (20%) emphasize pruriginous activity during remission. At the same time, the cohort of patients with allergic dermatoses almost equally reports the presence of itching both during active inflammatory lesions on the skin (n=13; 40.6%) and within the framework of a conditionally healthy skin (n=10; 31.25%). At the same time, the level of subjective discomfort outside of exacerbations demonstrates variability: from a slight periodic desire to scratch the skin to the formation of an obsessive-compulsive pattern of cognitive-behavioral reaction.

Conclusions. Thus, the variability of clinical patterns of itching in inflammatory skin lesions demonstrates a multilevel nature, combining the subjective feelings of patients with objective manifestations of this phenomenon. A comprehensive interview of the dermatological profile allows for a more comprehensive determination of the role of the pathological pruriginous component as a separate, independent burden of dermatoses. The obtained results emphasize the need for an integrated approach to the assessment of pruritus, with a further perspective of developing individualized strategies for the management of such patients.