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

НЕЙРООФТАЛЬМОЛОГІЧНІ ПРОЯВИ РОЗСІЯНОГО СКЛЕРОЗУ: ДАНІ ПЕРИМЕТРІЇ ТА СТАН ЗІНИЧНИХ РЕАКЦІЙ 81
Левицький В.С., Попадинець О.М.

ВПЛИВ ГОЛОВНОГО БОЛЮ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ СТУДЕНТІВ 3-4 КУРСУ ВНМУ ІМ.М.І.ПИРОГОВА 82
Василенюк О.В., Забельська К.Д.

ВПЛИВ ХРОНІЧНОЇ ДЕПРИВАЦІЇ СНУ НА ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я ЦИВІЛЬНОГО НАСЕЛЕННЯ ПІД ЧАС ВІЙНИ В УКРАЇНІ 83
Гунько О. С.

ПСИХОЕМОЦІЙНА РЕГУЛЯЦІЯ ПІДЛІТКІВ В УМОВАХ ХРОНІЧНОГО СТРЕСУ: МОЖЛИВОСТІ ПІДХОДУ SELF-LEADERSHIP 84
Урюпа Є.С.

ПРОФЕСІЙНЕ ВИГОРАННЯ МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ ЯК АКТУАЛЬНА ПРОБЛЕМА СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я 85
Гунько М.Р.

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА ВТОРИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ЛАКУНАРНОГО ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ 86
Гуйтур Н.М.

МЕТААНАЛІЗ ДАНИХ ЩОДО НЕЙРОВІЗУАЛІЗАЦІЙНИХ ЗМІН У ГОЛОВНОМУ МОЗКУ ОСІБ З РОЗЛАДОМ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ 87
Тищенко В.В.

ОСОБЛИВОСТІ НЕВРОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ІЗ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ 88
Детюкова К.Д.

КЛІНІКО-МЕТАБОЛІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ У ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТЕНОЗУЮЧИМ ТА НЕСТЕНОЗУЮЧИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ ЕКСТРАКРАНІАЛЬНИХ АРТЕРІЙ 89
Калашникова Н. М.

ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ЕПІЛЕПСІЇ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА В ПІСЛЯПОЛОГОВОМУ ПЕРІОДІ 89
Лоза Є.К.

STRUCTURAL AND FUNCTIONAL ABNORMALITIES IN LANGUAGE-RELATED BRAIN REGIONS IN AUTISM SPECTRUM DISORDER 90
Sankova A. V.

ПЕДІАТРИЧНИЙ РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ: СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ ПРО НЕЙРОІМУННІ МЕХАНІЗМИ УРАЖЕННЯ ЦНС 91
Франко О.М., Шульгай С.Т.

COMPARATIVE ANALYSIS OF SPEECH PATTERNS AS EARLY MARKERS OF NEUROLOGICAL DISORDERS 92
Молодецька Д.Г.

ОСОБЛИВОСТІ СПРИЙНЯТТЯ ОБРАЗОТВОРЧОГО МИСТЕЦТВА ПАЦІЄНТІВ ПСИХІАТРИЧНОГО ПРОФІЛЮ МЕДИЧНИМИ ПРАЦІВНИКАМИ ТА СТУДЕНТАМИ 93
Перепечка Т.С.

ENGLISH-SPEAKING ANXIETY AND ITS IMPACT ON THE PROFESSIONAL CONFIDENCE OF THE UNIVERSITY MEDICAL STUDENTS 94
Lilitko D.A.

ТРАНСФОРМАЦІЯ ЕПІЛЕПТИЧНИХ НАПАДІВ У ПСИХОГЕННІ НЕЕПІЛЕПТИЧНІ НАПАДИ ПІСЛЯ УСПІШНОГО ХІРУРГІЧНОГО ВТРУЧАННЯ З ПРИВОДУ ГІПОКАМПАЛЬНОГО СКЛЕРОЗУ 95
Мандзюк Є.О.

РОЛЬ ІНТЕРНАЛІЗАЦІЇ ТА МЕМБРАННОГО ТРАФІКІНГУ D2-ДОФАМІНОВИХ РЕЦЕПТОРІВ У НЕЙРОПЛАСТИЧНО-АСОЦІЙОВАНИХ МЕХАНІЗМАХ ЗАЛЕЖНОСТІ 95
Націнець В.Й.

ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ, ФТІЗІАТРІЯ, МІКРОБІОЛОГІЯ 98

ВИКОРИСТАННЯ МОДИФІКОВАНИХ БАКТЕРІЙ У ТЕРАПІЇ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ 98
Чопик О.В.

ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ДИСЕМІНОВАНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ ТА САРКОЇДОЗУ II СТАДІЇ 98
З.В.Ростикус.

КЛІНІКО-МЕТАБОЛІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ У ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТЕНОЗУЮЧИМ ТА НЕСТЕНОЗУЮЧИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ ЕКСТРАКРАНІАЛЬНИХ АРТЕРІЙ

Калашникова Н. М.
Науковий керівник: д.мед.н., проф. Дубенко О. Є.
Кафедра неврології та дитячої неврології
Харківський національний медичний університет

Мета дослідження. Провести порівняльне оцінювання лабораторно-метаболічного профілю, основних клінічних проявів і тяжкості ішемічного інсульту у пацієнтів зі стенозуючим та нестенозуючим атеросклерозом екстракраніальних артерій.

Матеріали та методи. В обсерваційне дослідження включено 100 пацієнтів з ішемічним інсультом: 50 хворих зі стенозуючим атеросклерозом екстракраніальних артерій (стеноз >50 %) і 50 хворих із нестенозуючим атеросклерозом (стеноз <50 %). Оцінювали анамнез судинних факторів ризику, клініко-неврологічний статус, NIHSS, модифіковану шкалу Ренкіна, індекс Бартел, MoCA, HADS, показники ліпідного профілю та hsCRP. Міжгрупові відмінності аналізували з використанням параметричних і непараметричних критеріїв залежно від розподілу показників; критичним вважали $p<0,05$.

Отримані результати. Пацієнти зі стенозуючим атеросклерозом мали виразніший атерогенний лабораторний фенотип. Рівень hsCRP становив 6,75 [4,25; 6,97] нг/мл проти 5,00 [4,93; 5,06] нг/мл у групі нестенозуючого атеросклерозу ($p=0,002$). Загальний холестерин був вищим на 6,6 %, ЛПНЩ - на 13,6 %, індекс атерогенності - на 26,2 %, тоді як ЛПВЩ був нижчим на 10,8 % ($p<0,001$). Несприятливі порогові значення також частіше реєструвалися у стенозуючій групі: ЛПВЩ <1,0 ммоль/л - у 64,0 % проти 16,0 %, індекс атерогенності >4,0 - у 98,0 % проти 56,0 %. Клінічно стенозуючий фенотип асоціювався з більшою частотою афазії (58,0 % проти 36,0 %), кіркових розладів (52,0 % проти 30,0 %) та раннього неврологічного погіршення (28,0 % проти 10,0 %). Медіана NIHSS становила 12 [9; 15] балів проти 8 [6; 10] балів ($p<0,001$), індекс Бартел - 50 [41; 62] проти 74 [62; 87] балів ($p<0,001$). Нестенозуючий атеросклероз частіше супроводжувався вестибуло-атактичним синдромом, головним болем і запамороченням у дебюті інсульту. Це дозволяє розглядати метаболічний блок не як фонову коморбідність, а як один із механізмів, що підтримує структурне прогресування екстракраніального атеросклерозу і визначає тяжкість церебрального ураження. Практично важливим є те, що навіть у групі стенозу <50 % більшість пацієнтів мала перевищення цільових рівнів атерогенних ліпідів, що потребує активної вторинної профілактики.

Висновки. Стенозуючий атеросклероз екстракраніальних артерій у пацієнтів з ішемічним інсультом асоціюється з більш вираженою дисліпідемією, системним запаленням, тяжчим неврологічним дефіцитом і гіршою функціональною незалежністю. Нестенозуючий атеросклероз не є клінічно індиферентним, оскільки реалізується на тлі значного атерогенного навантаження та може мати поліморфний клінічний дебют.

ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ЕПІЛЕПСІЇ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА В ПІСЛЯПОЛОГОВОМУ ПЕРІОДІ

Лоза Є.К.
Науковий керівник: Кузнєцов А.А., д.мед.н., доцент
Кафедра неврології
Запорізький державний медико-фармацевтичний Університет

Мета дослідження. На основі системного огляду сучасних клінічних настанов (ILAE, EURAP, NICE) за період 2020–2025 рр. визначити особливості лікування епілепсії підчас вагітності та в післяпологовому періоді.

Матеріали та методи. Проведено бібліосемантичний аналіз та систематизацію актуальних протоколів МОЗ України (Наказ №276), рекомендацій NICE та даних міжнародних реєстрів вагітностей з епілепсією. Досліджено сучасні підходи до використання відео-ЕЕГ моніторингу та терапевтичного лікарського моніторингу (ТЛМ) концентрації АЕП (зокрема Ламотриджину та Леветірацетаму) у сироватці крові як ключових інструментів контролю захворювання.

Отримані результати. Аналіз літературних джерел підтверджує критичне зниження плазмової концентрації АЕП (зокрема Ламотриджину та Леветірацетаму на 40–60% від базової) вже у I триместрі, що зумовлено синергічним ефектом гормональної перебудови та гіперфільтрації нирок. Найбільш перспективним та безпечним підходом залишається монотерапія (Ламотриджин, Леветирацетам), яка демонструє оптимальний баланс між контролем нападів та низьким ризиком тератогенезу. Виявлено, що низький медичний комплаєнс, спричинений страхом перед побічними ефектами препаратів, залишається основним фактором ризику розвитку епілептичного статусу під час гестації.

Висновки. Фундаментальними принципами стабільної ремісії є прегравідарна відмова від вальпроатів та щомісячний ТЛМ-контроль із корекцією дози відповідно до терміну вагітності. Перспективним напрямком подальших досліджень є розробка протоколів лікування фармакорезистентної епілепсії у вагітних, оскільки наразі спостерігається суттєвий дефіцит робіт у цій галузі. Потребують детального вивчення питання безпечної комбінованої терапії при резистентних формах та алгоритми швидкої редукції доз у ранньому післяпологовому періоді (перші 48–72 години) для запобігання медикаментозній інтоксикації матері.

STRUCTURAL AND FUNCTIONAL ABNORMALITIES IN LANGUAGE-RELATED BRAIN REGIONS IN AUTISM SPECTRUM DISORDER

Sankova A. V.
Scientific supervisor: PhD, MD., Assoc.Prof., Sukhonosov R. O., Mukhortova O. D., Lecturer
Department of Human Anatomy, Clinical Anatomy and Operative Surgery
Department of Foreign Languages
Kharkiv National Medical University

Objective. The goal of the current research was to investigate the relationship between neuroanatomical and functional alterations in language-related brain areas and language impairment in individuals with Autism Spectrum Disorder (ASD).

Materials and Methods. A comprehensive theoretical analysis of recent scientific publications devoted to structural and functional brain alterations in ASD. Particular attention was paid to the role of amygdala, Broca's and Wernicke's areas and their involvement in the language and social brain networks.

Results. The global prevalence of ASD in 2021 was 1 in 127 persons. ASD encompasses a diverse range of conditions that affect social behavior, interaction, and communication. The underlying causes may involve impairments in perspective-taking, language processing, and self-other representation.

However, despite the fact that language impairment is quite common among ASD children, its biological basis is still unclear.

The findings of the functional magnetic resonance imaging studies suggest that individuals with ASD have significantly lower activity in left inferior frontal gyrus, and left inferior parietal lobule, which are responsible for social and semantic processing. In addition, irregular activation patterns and altered functional connectivity were observed between the anterior cingulate cortex and several other brain areas.