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

ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНИЙ КОЛІТ У ХІРУРГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ: СУЧАСНА ДІАГНОСТИЧНА ТАКТИКА ТА ВИБІР МЕТОДУ ЛІКУВАННЯ 209
Левицький В.С., Попадинець О.М.

POST-ICU SYNDROME: НОВА ПРОБЛЕМА ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ 210
Лабиш А.Д., Дмитрук Т.О., Кес О.Ю.

ТРИВАЛИЙ ПОВІТРЯНИЙ ВИТІК ЯК КЛІНІЧНИЙ ФЕНОТИП ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРЕБІГУ В ТОРАКАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ 211
Кес О.Ю., Лабиш А.Д., Дмитрук Т.О.

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ МАГНІТНО-КОМПРЕСІЙНОГО АНАСТОМОЗУ ПРИ ЛІКУВАННІ АТРЕЗІЇ СТРАВОХОДУ 212
Бейреш Є.В., Супрун Т.І.

РЕЗУЛЬТАТИ ТОТАЛЬНОЇ ПОЗДОВЖНЬОЇ ПАНКРЕАТОЄЮНОДУОДЕНОСТОМІЇ В ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ З ПРОТОКОВОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ 213
Портний В.А.

РОЛЬ ВНУТРІШНЬОСУДИННОЇ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ (IVUS, OCT) У СУЧАСНІЙ СУДИННІЙ ХІРУРГІЇ 214
Краєвий І.А., Дмитрук Т.О., Кес О.Ю.

ПРОГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ NGAL У РАННІЙ ДІАГНОСТИЦІ ГОСТРОГО ПОШКОДЖЕННЯ НИРОК У КРИТИЧНИХ ПАЦІЄНТІВ 215
Боднарук Б.Б., Касіяник С.М.

БЕЗШОВНА ШЛУНКОВО-КИШКОВА ХІРУРГІЯ: БІОМЕХАНІЧНІ ПЕРЕВАГИ МАГНІТНИХ КОМПРЕСІЙНИХ АНАСТОМОЗІВ 216
Руденко М.В., Салейчук А.А.

ПОРІВНЯЛЬНА ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕХАНІЧНОЇ ТА РУЧНОЇ КОМПРЕСІЇ ГРУДНОЇ КЛІТКИ ПРИ СЕРЦЕВО-ЛЕГЕНЕВІЙ РЕАНІМАЦІЇ 217
Литвин С.Ю.

АНАЛІЗ ЛІКУВАННЯ ТРЕТИННОГО ГІПЕРПАРАТИРЕОЗУ ШЛЯХОМ СУБТОТАЛЬНОЇ ПАРАТИРЕОЇДЕКТОМІЇ 218
Гаврильченко А.К.

ФЕРМЕНТНІ ПРЕПАРАТИ У ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНИХ РАН 219
Безверха Н.В.

РОЛЬ РЕЗИДУАЛЬНОЇ ВЕНОЗНОЇ ОБСТРУКЦІЇ У ФОРМУВАННІ ПОСТТРОМБОТИЧНОГО СИНДРОМУ 220
Симоненко М.С.

ОНКОЛОГІЯ 221

ВИЯВЛЕННЯ ВУЗЛИКІВ У ЛЕГЕНЯХ ЗА ДОПОМОГОЮ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ НА КТ-СКАНАХ 221
Осмоловська К.О., Бородій Т.Ю., Пустякова О.О.

ЗАСТОСУВАННЯ АЦЕЛЮЛЯРНИХ ДЕРМАЛЬНИХ МАТРИЦЬ ДЛЯ РЕКОНСТРУКЦІЇ ДЕФЕКТІВ ТКАНИН ПІСЛЯ ВИДАЛЕННЯ МЕЛАНОМИ 222
Мельник Т.С.

ПРИРОДНІ ГЕОПАТОГЕННІ ЧИННИКИ ЯК ДЕТЕРМІНАНТИ ОНКОЛОГІЧНОГО РИЗИКУ ДЛЯ НАСЕЛЕННЯ ЗАПОРІЗЬКОГО КРАЮ 223
Півторапавло А. В., Біловоденко В. Ю., Цвіркун С. М.

ОСОБЛИВОСТІ ЛАБОРАТОРНОЇ ТА ІНСТРУМЕНТАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ НЕЙРОЕНДОКРИННИХ ПУХЛИН ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ: СУЧАСНИЙ СТАН ПРОБЛЕМИ 224
Івановська В.І.

ВПЛИВ САРКОПЕНІЇ НА ЧАСТОТУ НЕБАЖАНИХ ЯВИЩ ВНАСЛІДОК ХІМІОТЕРАПІЇ 225
Кечеджиєв В. В.

ОСОБЛИВОСТІ ПІДХОДУ У ЛІКУВАННІ ІНВАЗИВНОГО ЛОБУЛЯРНОГО РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ: ВИБІР ПАЛІАТИВНОЇ СТРАТЕГІЇ, КЛІНІЧНИЙ КЕЙС 226
Івановська В. І.

ZERO-ISCHEMIA PARTIAL NEPHRECTOMY VS RADIOFREQUENCY ABLATION: REASSESSING FUNCTIONAL SAFETY IN LOCALIZED RENAL CELL CARCINOMA 227
Demianiuk M. S.

Ендоскопічне ультразвукове дослідження дозволяє виявляти невеликі ПНЕП, детально оцінювати їхню структуру за допомогою контрастного підсилення, а також проводити морфологічну верифікацію шляхом тонкоголкової аспіраційної біопсії або core-біопсії. Таким чином, сучасна діагностика ПНЕП базується на комплексному поєднанні лабораторних маркерів, методів функціональної та анатомічної візуалізації, а також гістологічного підтвердження діагнозу.

Висновки: підвищилась частота діагностики ПНЕП за умови мультимодального підходу, що поєднує клінічну оцінку, лабораторні маркери, сучасні методи візуалізації та морфологічне підтвердження.

ВПЛИВ САРКОПЕНІЇ НА ЧАСТОТУ НЕБАЖАНИХ ЯВИЩ ВНАСЛІДОК ХІМІОТЕРАПІЇ

Кечеджиєв В. В.
Науковий керівник: д. мед. н., проф. Клименко А. В.
Кафедра факультетської хірургії та онкології та онкохірургії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність теми. Саркопенія є вкрай розповсюдженим явищем серед хворих з онкопатологією, та в залежності від типу пухлини та стадії захворювання зустрічається у 20-70% онкохворих. З огляду на високу розповсюдженість даного патологічного стану у хворих із онкопатологією актуальним являється проведення оцінки впливу саркопенії на вірогідність розвитку побічних ефектів від проведення хіміотерапевтичного лікування.

Мета дослідження: провести аналіз впливу саркопенії на частоту небажаних явищ внаслідок хіміотерапії.

Контингенти та методи. Дослідження проведено на базі медичного центру «ОНКОЛАЙФ». До групи дослідження увійшли 40 хворих із саркопенією, що розвинулася на фоні злоякісних новоутворень (III-IV стадія), а до групи контролю – 20 пацієнтів без проявів саркопенії. Наявність/відсутність саркопенії встановлювалася за даними КТ (на основі визначення площі скелетних м'язів на рівні L3) та подальшого розрахунку скелетно-м’язового індексу.

Результати дослідження. Встановлено, що у пацієнтів із саркопенією достовірно частіше зустрічалися такі небажані явища хіміотерапії, як анемія (47,5%, 19 осіб), нейтропенія (42,5%, 17 осіб) та тромбоцитопенія (20%, 8 осіб). У пацієнтів із групи контролю без проявів саркопенії подібні побічні ефекти зустрічалися у 2-2.5 рази рідше: анемія була виявлена лише у 20% пацієнтів (4 особи), нейтропенія- у 20% пацієнтів (4 особи), тромбоцитопенія - у 10% пацієнтів (2 особи) ($p < 0,01$). В той самий час таке небажані явища, як слабкість не мало статистично значущої різниці між групами та зустрічалося у 55% хворих із саркопенією (22 особи) та 40% хворих без саркопенії (8 осіб). Алопеція як побічне явище хіміотерапії зустрічалося у хворих із саркопенією та без неї з майже ідентичною частотою – 62,5% (25) осіб серед хворих із саркопенією та 60% (12 осіб) у хворих без саркопенії відповідно.

Висновки. Саркопенія має виражений вплив на гематологічну токсичність хіміотерапевтичних препаратів, та значною мірою потенціює вірогідність виникнення небажаних ефектів зі сторони системи крові. Однак такі побічні явища, як слабкість та алопеція не продемонстрували статистично значущої різниці у пацієнтів із саркопенією та без неї.