**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**

ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ РЕПЕРФУЗІЙНОГО ПОШКОДЖЕННЯ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ПРИ ІШЕМІЧНОМУ ІНСУЛЬТІ ..... 248
*Андрощук Б.І., Іщук В.А.*

РОЛЬ СЕЧОВОЇ КИСЛОТИ У ПАТОГЕНЕЗІ ГОСТРОЇ НИРКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ З СИНДРОМОМ ЛІЗИСУ ПУХЛИНИ ..... 249
*Делів Н.А., Мозгова О.С.*

РОЛЬ ВЕНТРОМЕДІАЛЬНОГО ЯДРА ГІПОТАЛАМУСА У РЕГУЛЯЦІЇ МЕТАБОЛІЗМУ ..... 250
*Крашевський А.В.*

НЕЙРОЕНДОКРИННА ДИСРЕГУЛЯЦІЯ ФІЗІОЛОГІЧНИХ МЕХАНІЗМІВ ГОМЕОСТАЗУ ЯК ЧИННИК ФОРМУВАННЯ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ТА ГІПОТИРЕОЗУ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧНОМУ СТРЕСОВОМУ РОЗЛАДІ ..... 251
*Матлюк М.П., Левицька Б.Р.*

НЕЙРОСЕНСОРНІ МЕХАНІЗМИ ВТРАТИ НЮХУ: ВІД ПОСТВІРУСНИХ ЗМІН ДО НЕЙРОДЕГЕНЕРАЦІЇ ..... 252
*Франко О.М., Шульгай С.Т.*

МОЛЕКУЛЯРНІ МЕХАНІЗМИ ТА ПАТОФІЗІОЛОГІЧНА РОЛЬ ФЕРОПТОЗУ ..... 253
*Міса В. В.*

ВПЛИВ РАННЬОЇ ПАТОГЕНЕТИЧНОЇ КОРЕКЦІЇ НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ В БАЗАЛЬНОМУ МАГНОЦЕЛЮЛЯРНОМУ ЯДРІ ПРИ КОЛХІЦИН-ІНДУКОВАНІЙ НЕЙРОДЕГЕНЕРАЦІЇ ..... 254
*доц. Данукало М.В.*

**ПАТОЛОГІЧНА АНАТОМІЯ ТА СУДОВА МЕДИЦИНА ..... 255**

ЗАПАЛЬНА МІОФІБРОБЛАСТИЧНА ПУХЛИНА: СУЧАСНІ АСПЕКТИ ..... 255
*Гудь А. Ю.*

МАСИВНИЙ ІНТРАКРАНІАЛЬНИЙ КРОВОВИЛИВ ЯК МАСКА РАПТОВОЇ СМЕРТІ ПРИ ХОРІОЇДКАРЦИНОМІ IV ШЛУНОЧКА У ПІДЛІТКА ..... 256
*Сікалюк Д.В., Наконечна В.Г., П'ятаха О.М.*

ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ЕКСПРЕСІЇ α-SMA ПРИ МЕТАСТАТИЧНОМУ ТА НЕМЕТАСТАТИЧНОМУ КОЛОРЕКТАЛЬНОМУ РАКУ ..... 257
*Чуча О.Г.*

ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ДІЇ ХОЛІНУ В ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ МОДЕЛЯХ НЕЙРОДЕГЕНЕРАЦІЇ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ) ..... 258
*Бородій Т.Ю., Пустякова О.О., Осмоловська К.О.*

ПАТОГІСТОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ БІОПСІЙ ЕНДОМЕТРІЯ У ЖІНОК РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУП ПРОТЯГОМ 2025 РОКУ ..... 259
*Біловоденко В.Ю.*

ЕКСПРЕСІЯ P53 В ЕПІТЕЛІАЛЬНИХ ТА СТРОМАЛЬНИХ КЛІТИНАХ ПОЛІПІВ ДИСТАЛЬНОЇ ТОВСТОЇ КИШКИ ..... 260
*Гусарова А.В.*

МЕДИЧНА ЕТИКА ТА ПРАВО: БАЛАНС МІЖ ІНФОРМОВАНОЮ ЗГОДОЮ ПАЦІЄНТА ТА ОБОВ'ЯЗКОМ ЛІКАРЯ, ЕКСТРЕНА ДОПОМОГА БЕЗ ЗГОДИ АБО ЗГОДА В ПАЛІАТИНІЙ ДОПОМОЗІ. ..... 261
*Лапенко М. В., Поцелуйко У.М.*

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ САРКОМИ ЮЇНГА НА ОСНОВІ МОРФОЛОГІЧНИХ, ІМУНОГІСТОХІМІЧНИХ ТА МОЛЕКУЛЯРНИХ МЕТОДІВ ..... 261
*Бедевельська А.С.*

**МЕДИЧНА БІОЛОГІЯ, АНАТОМІЯ, ГІСТОЛОГІЯ ..... 263**

НЕТИПОВІ ЗОНИ БОЛЮ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ ТА ІНФАРКТІ АНАТОМІЯ СЕРЦЯ ЯК ОСНОВА СУЧАСНИХ КАРДІОХІРУРГІЧНИХ ВТРУЧАНЬ ..... 263
*Проценко А.В.*

ДИСФУНКЦІЯ РОБОТИ ВУЗЛІВ ПРОВІДНОЇ СИСТЕМИ СЕРЦЯ ЗА УМОВ ПОРУШЕННЯ КРОВОПОСТАЧАННЯ КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ ..... 264
*Проценко А.В.*

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ВИКЛИКИ ТА ОСОБЛИВОСТІ ПОШИРЕННЯ ОПІСТОРХОЗУ В УКРАЇНІ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ ..... 265
*Рощін Д.І.*

**Висновки**. Підвищення сироваткового рівня сечової кислоти та відкладення уратів та фосфату кальцію на внутрішній поверхні ниркових канальців є ключовим патофізіологічним механізмом гострого ураження нирок при синдромі лізису пухлини. Також було встановлено, що гіперурикемія індукує місцеве запалення, оксидативний стрес та призводить до дисфункції ендотелію зі зниженням швидкості клубочкової фільтрації. Таким чином, визначення рівня сечової кислоти є одним із діагностичних критеріїв, що дозволить спрогнозувати перебіг гострої ниркової недостатності як ускладнення синдрому лізису пухлини та підібрати ефективну терапію.

## РОЛЬ ВЕНТРОМЕДІАЛЬНОГО ЯДРА ГІПОТАЛАМУСА У РЕГУЛЯЦІЇ МЕТАБОЛІЗМУ

Крашевський А.В.
Науковий керівник: д.мед.н., проф. Ганчева О.В.
Кафедра патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Мета дослідження:** проаналізувати роль вентромедіального ядра гіпоталамуса у регуляції обміну речовин.

**Матеріали та методи.** Пошук літературних джерел для огляду проводився у базах даних PubMed та Scopus за ключовими словами «гіпоталамус», «вентромедіальне ядро», «метаболізм», «харчова поведінка» у повних текстах статей українською та англійською мовами з 2019 по 2026 роки.

**Отримані результати.** Гіпоталамус є ключовим відділом ЦНС, який забезпечує регуляцію обміну речовин та енергетичного балансу. Особливе значення має вентромедіальне ядро гіпоталамуса (ВМЯ), яке традиційно вважається «центром насичення», оскільки експерименти продемонстрували, що стимуляція цього ядра пригнічує споживання їжі у піддослідних тварин, а його руйнування викликає гіперфагію. Такий ефект забезпечується завдяки кільком механізмам, у тому числі інтеграції сигналів від лептину та інсуліну, взаємодії з орексигенними та анорексигенними нейронами аркуатного ядра та модуляції дофамінергічних шляхів, пов'язаних з мотивацією до споживання їжі. Також ВМЯ містить глюкозочутливі нейрони, які реагують на зміни глікемії та забезпечують підтримку сталої концентрації глюкози в крові. ВМЯ бере участь і в регуляції ліпідного метаболізму, так як його нейрони, стимулюючи симпатичну нервову систему, сприяють ліполізу. Окрім цього, ВМЯ відіграє важливу роль у регуляції енергетичного балансу: підвищує рівень фізичної активності, посилює термогенез у бурій жировій тканині, призводячи до збільшення теплопродукції. Вважається, що багато з перелічених функцій забезпечується SF-1 (steroidogenic factor-1) – позитивними нейронами, бо саме вони інтегрують периферійні сигнали та надсилають інформацію до інших структур мозку.

**Висновки.** ВМЯ не тільки контролює апетит, але й бере участь у регуляції багатьох метаболічних процесів, у тому числі енергетичного балансу, вуглеводного та ліпідного обміну. Враховуючи те, що дисфункція ВМЯ викликає дисрегуляцію метаболізму, що може призвести до розвитку ожиріння, цукрового діабету або метаболічного синдрому, подальше вивчення ВМЯ може допомогти у розробці нових підходів до лікування метаболічних захворювань.