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.

ПАТОГІСТОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ БІОПСІЙ ЕНДОМЕТРІЯ У ЖІНОК РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУП ПРОТЯГОМ 2025 РОКУ

Біловоденко В.Ю.
Науковий керівник: Гусарова А.В.
Кафедра патологічної анатомії та судової медицини
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження. Оцінити структуру патогістологічних змін ендометрія у жінок різного віку та визначити відповідність між попередніми клінічними діагнозами й морфологічними висновками за даними 200 біопсій ендометрія, виконаних у 2025 році.

Матеріали та методи. Було проаналізовано 200 біопсій ендометрія у жінок віком 17-88 років, що надійшли до УК ЗДМФУ протягом 2025 року. У підготовці цієї роботи були використані емпіричні та статистичні методи дослідження.

Отримані результати. Найчастішими клінічними діагнозами були: підозра на поліп ендометрія – 131 випадок (65,5%), гіперплазія ендометрія – 30 випадків (15%), аномальні маткові кровотечі – 34 випадки (17%), інші причини (міома, аденоміоз, підозра на злоякісне новоутворення) – 2,5%.

Більшість біопсій проведено у жінок 30-50 років: 17-30 років – 32 випадки, 31-40 років – 42, 41-50 років – 45, 51-60 років – 33, 61-70 років – 33, 71-88 років – 15 випадків. Переважання віку ≥40 років пов’язано зі зростанням частоти гіперпластичних процесів і аномальних кровотеч.

Серед патогістологічних знахідок домінували поліпи ендометрія – 160 випадків (80%), аденоміоз – 16 випадків (8%), інші діагнози (гіперплазія, аденокарцинома, кістозна атрофія) разом склали 8,5%, матеріал був недостатнім у 7 випадках (3,5%). Клінічний діагноз «поліп ендометрія» підтверджено у 120 випадках (91,6%), інші знахідки при підозрі на поліп: гіперплазія – 1 (0,8%), аденоміоз – 5 (3,8%), аденокарцинома – 3 (2,3%), скудний матеріал або атрофія – 1,5%. Поліпи були залозисті – 80 випадків (50%) та аденофіброматозні – 80 випадків (50%).

Клінічний діагноз «гіперплазія ендометрію» підтверджено у 4 випадках (11,8%), інші знахідки при підозрі на гіперплазію ендометрію: поліп — 15 (48,4%), аденоміоз – 4 (11,8%), скудний матеріал або атрофія – 28%. Серед 5 випадків гіперплазій: залозисті – 2 (40%), неатипова – 1 (20%), атипова – 2 (40%).

Клінічний діагноз «аденоміоз» не підтверджено; у 2 випадках (67%) патогістологічно виявлено поліп.

Поліпи зустрічалися у всіх вікових групах, гіперплазія – частіше 17-30 років, аденоміоз – 31-40 років, аденокарцинома – 61-70 років, кістозна атрофія – 60-90 років. Недостатній матеріал переважно у жінок після 50 років. Зростання частоти злоякісних новоутворень у старших вікових групах відповідає епідеміологічним тенденціям.

При аналізі причин аномальних маткових кровотеч у 78% випадків вони були зумовлені поліпами, у 16% – аденоміозом, у 4% – гіперплазією, у 2% – аденокарциномою, що підкреслює провідну роль локальних гіперпластичних процесів ендометрія.

Висновки. Поліпи ендометрія є домінуючою патологією як за клінічними, так і за патогістологічними даними та становлять основну причину аномальних маткових кровотеч. Частота гіперпластичних процесів, а також випадків атипії та злоякісних змін ендометрія зростає з віком, особливо після 40 років. Біопсія ендометрія є високоефективним методом діагностики гіперпластичних процесів, але не є інформативною для підтвердження аденоміозу, що узгоджується з міжнародними клінічними рекомендаціями.