



**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

ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ ЦВІТІННЯ АМБРОЗІЇ У 2025 РОЦІ	266
<i>Асауленко Е.І.</i>	
АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТІ ПРОГРАМИ БОРОТЬБИ З КАРАНТИННИМИ РОСЛИНАМИ НА 2016-2025 РОКИ МІСЬКРАДИ М. ЗАПОРІЖЖЯ НА ОСНОВІ ДАНИХ МОНІТОРИНГУ ПИЛКУ АМБРОЗІЇ ..	267
<i>Авраменко А.Л., Павлюк М.А.</i>	
INFLUENCE OF CHRONIC SOCIAL STRESS ON QUANTITATIVE DYNAMICS OF INNATE AND ADAPTIVE SYSTEMIC IMMUNE CELLS IN THE PROCESS EXCISIONAL WOUND HEALING	268
<i>Макуєєва L.V.</i>	
МОТИВАЦІЯ СТУДЕНТІВ НАВЧАТИСЬ ПІД ЧАС ВІЙНИ: РУХ ДО МЕТИ ПІД ОБСТРІЛАМИ	269
<i>Лісняк С.Р.</i>	
МОРФОМЕТРИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЕПІФІЗАРНОЇ ПЛАСТИНКИ РОСТУ У ЩУРІВ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ОСТЕОПОРОЗОМ	270
<i>Дончев О. Г.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ 3D -ДРУКУ ДЛЯ ВІДТВОРЕННЯ АНАТОМІЧНО ДОСТОВІРНИХ СТОМАТОЛОГІЧНИХ МОДЕЛЕЙ.....	271
<i>Семчак М.А.</i>	
АНАТОМІЧНІ ОРІЄНТИРИ МЕЖ СЕРЦЯ В НОРМІ ТА ПРИ КАРДІОЛОГІЧНИХ ПАТОЛОГІЯХ.....	272
<i>Микулін Т.В.</i>	
АРОМАТ ПАМ'ЯТІ	273
<i>Покуса О. Р., Бондар А. Ю., Юрченко В. І.</i>	
МОРФОМЕТРИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЗАГОЄННЯ РІЗАНИХ РАН ЩУРІВ	274
<i>Грудинський Б.С.</i>	
МОНІТОРИНГ ФІЗИКО-ХІМІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ПИТНОЇ ВОДИ ANATOMICAL ASPECTS OF PROSTHETICS FOR DIFFERENT TYPES OF LOWER LIMB AMPUTATION	276
<i>Tkach Artem Vitaliovich</i>	
ВИКОРИСТАННЯ ЦИФРОВИХ МЕТОДІВ ДЛЯ СТВОРЕННЯ АНАТОМІЧНО ДОСТОВІРНИХ СТОМАТОЛОГІЧНИХ КОМП'ЮТЕРНИХ 3D-МОДЕЛЕЙ	277
<i>Цинкуш Д.Р.</i>	
ЛАТЕРАЛІЗАЦІЯ КОГНІТИВНИХ ПРОЦЕСІВ: ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИЙ АНАЛІЗ МІЖПІВКУЛЬНОЇ ВЗАЄМОДІЇ	277
<i>Соколова В. С, Замирайло О. О., Семчак М. А.</i>	
БІОХІМІЯ	279
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА КОРЕКЦІЯ НІТРОЗАТИВНОГО СТРЕСУ В СЛЪОЗОВИХ ЗАЛОЗАХ ЩУРІВ ЗА УМОВ ВВЕДЕННЯ ЛІПОПОЛІСАХАРИДУ	279
<i>Чернявська А.М.</i>	
НАНОТЕХНОЛОГІЧНІ СИСТЕМИ ДОСТАВКИ ПРИРОДНИХ АНТИОКСИДАНТІВ	280
<i>Ткаченко І. С.</i>	
BIOCHEMICAL AND INFLAMMATORY BIOMARKERS IN DIAGNOSIS AND PROGRESSION OF PULMONARY TUBERCULOSIS	281
<i>Author: Saju N.</i>	
ГІПОГОМОЦИСТЕЇНЕМІЯ ЯК НАСЛІДОК БЕЗКОНТРОЛЬНОГО ПРИЙОМУ ВІТАМІНІВ: ПРИХОВАНА ЗАГРОЗА ДЛЯ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ.....	281
<i>Сіра С.Р., Мехеденко А.М.</i>	
ОЦІНКА РИТАНТНОГО ВПЛИВУ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ СПЛУК У ТЕСТІ HET-CAM.....	282
<i>Сорвілло І.</i>	
ФУНДАМЕНТАЛЬНА ТА КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ	284
DYNAMICS OF MITOTIC INDEX OF BONE MARROW IN A THERMAL BURN MODEL UNDER THE INFLUENCE OF MEDICINAL LEECH EXTRACT.....	284
<i>Aminov R.F.</i>	
ТЕРАТОГЕННА ДІЯ ІЗОТРЕТИНОЇНУ: АНАЛІЗ КЛІНІЧНИХ ДАНИХ 2021–2025 РОКІВ ТА РЕКОМЕНДАЦІЇ ЩОДО ЗАПОБІГАННЯ ВАГІТНОСТІ ПІД ЧАС ТЕРАПІЇ.....	285
<i>Кручаниця А.В., Карабиньош М.О., Моца В.А.</i>	
ФАРМАКОТЕРАПІЯ ТРИВОЖНИХ РОЗЛАДІВ	286
<i>Брижак В.С.</i>	

Аналіз отриманих даних дав змогу виділити низку важливих результатів, на підставі яких ми мали змогу запропонувати певні рекомендації для студентів стосовно повернення та підтримки мотивації.

Більшість опитаних студентів (98,7%) підтвердили, що ментальні карти суттєво покращили структуру матеріалу, 95,6% відзначили краще розуміння причинно-наслідкових зв'язків, які є провідними в забезпеченні високого рівня підготовки у майбутніх фахівців-медиків; до того ж, 34,8% дійшли до усвідомлення своєї мотивації в процесі навчання. Майже всі студенти, які брали участь в опитуванні, підтвердили факт стосовно того, що мотивація є вагомим фактором якості навчання.

Висновки. Мета і цілі створюють мотивацію, яка сприяє навчанню студентів, що у свою чергу забезпечує створення висококваліфікованих спеціалістів.

МОРФОМЕТРИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЕПІФІЗАРНОЇ ПЛАСТИНКИ РОСТУ У ЩУРІВ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ОСТЕОПОРОЗОМ

Дончев О. Г.

Науковий керівник: к.мед.н, доцент Богданов П.В.

Кафедра анатомії людини, оперативної хірургії та топографічної анатомії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження. Дослідити морфометричні показники епіфізарної пластинки росту великогомілкової кістки задньої кінцівки у щурів лінії Вістар з експериментальним остеопорозом.

Матеріали та методи. В роботі було досліджено великогомілкову кістку лівої задньої кінцівки 36 білих статевозрілих щурів самців лінії Вістар. Тварин утримували в умовах ННМЛЦ з віварієм ЗДМФУ. На всіх етапах дослідження при роботі з тваринами дотримувались Директиви 2010/63/ЄС з захисту тварин Європейського Парламенту, принципів Гельсінської Декларації та Закону України № 3447-IV «Про захист тварин від жорстокого поводження». Щури були умовно поділені на дві групи: першу групу склали 18 щурів з експериментально модельованим остеопорозом. В другу групу, що використовували в якості контролю, увійшло 18 щурів. З метою моделювання остеопороза щурам першої групи внутрішньоочеревинно вводили високі дози ретинол ацетату (70 мг/кг маси щура) щоденно протягом 14 діб (Wang X, Liang T, Zhu Y. et al., 2019). Контрольним щурам, які увійшли в другу групу щоденно внутрішньоочеревинно вводили фізіологічний розчин в еквівалентному об'ємі. Тварин виводили з експерименту на 21, 30 та 90 добу після останньої ін'єкції шляхом передозування наркозу по шість тварин з кожної групи на кожен строк спостереження. У щурів вилучали великогомілкову кістку задньої лівої кінцівки, останню фіксували у 10% розчині нейтрального забуференого формаліну протягом 36 годин. В подальшому кістку промивали, виконували кислотну декальцинацію шляхом занурення у 5% розчин мурашиної кислоти. Контроль декальцинації виконували проколюванням голкою. Декальциновану кістку промивали, зневоднювали у висхідній батареї спиртів від 40 до 100%, в якості проміжної рідини використовували хлороформ з наступним залиттям у парафін-віск-каучукову суміш. На ротаційному мікроскопі виготовляли серійні зрізи товщиною 5-6 мкм в сагітальній площині. Зрізи забарвлювали гематоксиліном та еозином за стандартною гістологічною методикою. Фотодокументацію та морфометрію виконували в стандартизованих полях зору мікроскопа PrimoStar (Carl Zeiss, Німеччина) при збільшенні $\times 100$ з використанням програми ZEN 3.0. Вимірювали товщину епіфізарної пластинки росту в проксимальному епіфізі великогомілкової кістки в трьох ділянках: центральній та двох периферичних спереду і ззаду. Статистичний аналіз отриманих результатів виконували методами варіаційної статистики, з використанням програми Statistica 13.0 (StatSoft Inc.,

№ JPZ804I382130ARCN10-J). Достовірність відмінностей отриманих результатів оцінювали за допомогою t-критерію Стьюдента для рівня вірогідності не менше ніж 95 % ($p < 0,05$).

Отримані результати. Епіфізарні пластинки росту знаходяться на межі епіфіза та діафіза в кістках та забезпечують процеси поступового зростання кістки у довжину. Товщина епіфізарної пластинки під час росту кістки зазвичай залишається відносно постійною і лише при завершенні процесу росту людини припиняється процес утворення нового хряща в середині епіфізарної пластинки роста. Однак, у щурів процеси утворення нового хряща та функціонування епіфізарної пластинки росту продовжуються більш тривалий час після досягнення нею статевої зрілості. На відміну від людей, у щурів, епіфізарні пластинки росту не закриваються повністю та зберігаються протягом життя, а їх ріст та функціонування припиняються лише у 6 місяців після народження. В результаті проведеного дослідження було встановлено достовірне збільшення товщини епіфізарної пластинки росту у великогомілковій кістці групи тварин з експериментальним остеопорозом порівняно з контрольною групою на 21 та 30 добу спостереження. Так на 21 добу товщина епіфізарної пластинки в периферичній зоні спереду складала $115,7 \pm 2,7$ мкм ($69,7 \pm 1,7$ мкм в контрольній групі), в центральній частині $121,2 \pm 2,8$ мкм ($74,8 \pm 1,8$ мкм в контрольній групі), ззаду $117,3 \pm 3,1$ мкм ($68,4 \pm 1,5$ мкм в контрольній групі). На 30 добу товщина епіфізарної пластинки в периферичній зоні спереду складала $75,3 \pm 1,7$ мкм ($61,7 \pm 1,7$ мкм в контрольній групі), в центральній частині хряща – $80,0 \pm 1,8$ мкм ($64,8 \pm 2,0$ мкм в контрольній групі), на периферії ззаду – $75,1 \pm 1,7$ мкм ($63,4 \pm 1,5$ мкм в контрольній групі). На 90 добу спостереження товщина епіфізарної пластинки росту в експериментальній та контрольній групах не мала статистично значущих відмінностей і становила: в периферичній зоні спереду $74,4 \pm 3,1$ мкм ($80,0 \pm 3,7$ мкм в контрольній групі), в центральній частині – $82,03 \pm 3,2$ мкм ($89,3 \pm 3,9$ мкм в контрольній групі), однак в периферичній зоні ближче до задньої поверхні кістки встановлено статистично значиме зменшення товщини епіфізарної пластинки в експериментальній групі порівняно з контролем: $68,56 \pm 2,4$ мкм – в експериментальній групі та $79,8 \pm 4,3$ мкм в контрольній групі.

Висновки. Таким чином в ході експериментального дослідження встановлені динамічні зміни перебудови системи росту кісткової тканини у щурів з експериментальним остеопорозом. Так, на ранніх строках спостереження потовщення епіфізарної пластинки росту при модельованому остеопорозі відображає дисбаланс в системі «хрящ-кістка», в результаті якого хрящова тканина утворюється швидше ніж перетворюється на кісткову. При подальшому спостереженні виявляється нормалізація і навіть потоншення хряща, ймовірно, за рахунок виснаження проліферативної активності пула хондроцитів, а також за рахунок компенсаторної перебудови, що відбувається в кістці.

ЗАСТОСУВАННЯ 3D -ДРУКУ ДЛЯ ВІДТВОРЕННЯ АНАТОМІЧНО ДОСТОВІРНИХ СТОМАТОЛОГІЧНИХ МОДЕЛЕЙ.

Семчак М.А.

Наукові керівники: доц., к.мед.н., Світлицький А.О., доц., к.мед.н., Чернявський А.В., ас., к.мед.н., Цинкуш Р.В., Ас., Ph.D. Сальніков В.І.

Кафедра анатомії людини, оперативної хірургії і топографічної анатомії

Кафедра Терапевтичної, ортопедичної та дитячої стоматології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження: Метою роботи є вивчення можливостей застосування 3D-друку для створення анатомічно достовірних стоматологічних моделей та аналіз його ролі у сучасному навчальному й клінічному процесі.