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

АНАЛІЗ ІНФОРМАЦІЙНИХ ПОТРЕБ ТА РІВНЯ ЗАДОВОЛЕНОСТІ ПАЦІЄНТІВ ФАРМАЦЕВТИЧНИМ КОНСУЛЬТУВАННЯМ В АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДАХ 341
Хазова А. К.

ОСОБЛИВОСТІ ВАКЦИНАЛЬНОЇ КАМПАНІЇ ПРОТИ COVID-19 В ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ 342
Тищенко Т.М.

ВПЛИВ СТИЛЮ УПРАВЛІННЯ ГОЛОВНОЇ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ НА ЗАДОВОЛЕНІСТЬ РОБОТОЮ ПЕРСОНАЛУ ТА ЯКІСТЬ ОБСЛУГОВУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ: РЕЗУЛЬТАТИ ЕМПІРИЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ 343
Коваль Л.Ю.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВПРОВАДЖЕННЯ ЕЛЕКТРОННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ У ПОЛІКЛІНІЧНОМУ ВІДДІЛЕННІ: КОМПЛЕКСНА ОЦІНКА 344
Благовісна Л.П.

ОЦІНКА ІНДИКАТОРІВ ЯКОСТІ ПОСЛУГ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ У РЕАБІЛІТАЦІЙНОМУ ВІДДІЛЕННІ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я 345
Бойко В.І.

ДОСВІД ФАРМАЦЕВТІВ З НАДАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОПІКИ ПРИ НАБРЯКАХ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ЕТІОЛОГІЇ 346
Хоменчук М.О.

ЛІДЕРСЬКІ КОМПЕТЕНТНОСТІ КЕРІВНИКА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ЯК СКЛАДОВА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЇЇ КОНКУРЕНТОСПРОМОЖНОСТІ 347
Демидченко А.

ДОСЛІДЖЕННЯ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ АНТИДЕПРЕСАНТІВ 348
Любенок А.О.

EMERGENCY MEDICINE WORKFORCE CHALLENGES IN EASTERN EUROPE: INSIGHTS FROM MOLDOVA 349
Joju A.R.

ОБІЗНАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ЩОДО ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ ВІРУСУ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ ТА ГОТОВНІСТЬ ДО ІМУНІЗАЦІЇ ДІТЕЙ 349
Бойко Р. О., Брунарський С. А.

ДОСЛІДЖЕННЯ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ АНТИБІОТИКІВ І ХІМІОТЕРАПЕВТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ В ДЕРМАТОЛОГІЇ 350
Веліканова К.С.

БОТАНІКА, ФАРМАКОГНОЗІЯ, ФІТОХІМІЯ 352

ДОСЛІДЖЕННЯ КУМАРИНІВ В'ЯЗІЛЮ КУЧЕРЯВОГО ТРАВИ 352
Музика Д. А.

ПОРІВНЯЛЬНЕ ФАРМАКОГНОСТИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ НАДЗЕМНОЇ ЧАСТИНИ *VALERIANA STOLONIFERA* CZERN. ТА *VALERIANA COLLINA* WALLR. 353
Кокітко В. І.353

СУЧАСНІ МЕТОДИ ЛАБОРАТОРНОЇ ТА ІНСТРУМЕНТАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ 355

ПОРУШЕННЯ ФУНКЦІОНУВАННЯ СИСТЕМИ ГЛУТАТІОНУ В ЕРИТРОЦИТАХ ПРИ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНИХ СТАНАХ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ. 355
Шубін В.О.

СТАНДАРТИЗАЦІЯ ТА ГАРМОНІЗАЦІЯ МЕТОДІВ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПРОТЕЇНУРІЇ 356
Дерев'янко Д.В.

ОЦІНКА ТОЧНОСТІ РЕЄСТРАЦІЇ ПОСЛІДОВНИХ ГІСТОЛОГІЧНИХ ЗРІЗІВ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ МЕТОДУ ТОНКОПЛАТІВЧАСТИХ СПЛАЙНІВ (TPS) 357
Робота Д.В., Мороз А.В.

ЗМІНИ ЧОЛОВІЧОЇ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ В УКРАЇНІ 358
Воронцова Л.Л., Коваленко В.А., Козачук О.С.

МОЖЛИВОСТІ ГЛИБОКОГО НАВЧАННЯ ТА АЛГОРИТМІВ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В АВТОМАТИЗОВАНОМУ АНАЛІЗІ СПЕРМОГРАМИ 359
Гула І.Д.

Висновки. Інформаційні потреби споживачів фармацевтичних послуг щодо рецептурних ЛЗ мають помірний, але стабільний характер, із пріоритетом питань безпеки та режиму застосування препаратів. Практика фармацевтичного консультування є недостатньо активною, а рівень задоволеності не відповідає очікуванням пацієнтів. Основними бар'єрами залишаються як організаційні чинники, так і низька усвідомленість ролі фармацевта. Це обґрунтовує необхідність впровадження стандартизованих протоколів фармацевтичної опіки, підвищення якості комунікації в аптеках та посилення професійної ролі фармацевта як незалежного джерела медичної інформації.

ОСОБЛИВОСТІ ВАКЦИНАЛЬНОЇ КАМПАНІЇ ПРОТИ COVID-19 В ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ

Тищенко Т.М.
Науковий керівник: к.мед.н., доцент, зав.кафедри Севальнєв А.І.
Кафедра: загальної гігієни, медичної екології та профілактичної медицини
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. Пандемія COVID-19 спричинила глобальну надзвичайну ситуацію у сфері охорони здоров'я. У травні 2023 року ВООЗ оголосила про її завершення, але COVID-19 залишається глобальною загрозою для здоров'я. Цей перехід від фази екстреного реагування до ендемічного співіснування став можливим завдяки розгортання вакцинальних кампаній. Період з 2021 по 2025 рік є особливо важливим для аналізу, оскільки охоплює повний цикл від початкових масових кампаній імунізації до постійної адаптації вакцин до нових штамів та інтеграції в рутинні програми імунізації.

Матеріали і методи досліджень. Проведено порівняльний аналіз отриманих результатів вакцинальної кампанії в Запорізькій області (за кількістю щеплень, 1 дозою, 2 дозою, 1 бустерною дозою, 2 бустерною дозою, додатковою дозою та за віковими групами) протягом 2021-2025 рр. з середньоукраїнськими показниками.

Результати. В Запорізькій області від початку вакцинальної кампанії проти COVID-19 станом на 31.12.2025 р. проведено 1342478 щеплень. Однією дозою щеплено 638605 осіб, двома дозами – 600878 осіб, першою бустерною дозою – 88561 осіб, другою бустерною дозою – 13349, отримали додаткову дозу – 1085 осіб.

В Запорізькій області за категоріями всього проведених щеплень /1 дозою/2 дозами не встановлено суттєвих розбіжностей з середньодержавним рівнем. Проте зафіксовані значення показників для 1 бустерної / 2 бустерної / додаткової дози у віковій категорії 15-59 років, та у осіб 60 і старші, які у 1,5/1,8/1,8 рази та 1,2/1,4/1,7 рази були нижче ($p<0,05$) за середньодержавні рівні. Краща ситуація відмічалася у м.Києві, Дніпропетровській, Київській, Харківській, Львівській, Одеській областях, де показники вакцинації були вищими та їх значення перевищували середні по Україні від 1,4 до 2 разів ($p<0,05$) .

В Україні та Запорізькій області найбільше щеплено осіб віком від 20 до 39 років (12381966/366791), але їх частка у структурі вікових груп відрізнялася та складала 35% в Україні проти 27% в Запорізькій області. У вікових групах 40-49, 50-59, 60-69, 70-79, 80 і старші суттєвих розбіжностей не встановлено та взагалі на вказані вікові групи приходилось 87,3/86,8% щеплень. Найменша кількість щеплень проведена у віковій групі 0-11 років (51113/591). Найбільш активно брали участь у вакцинації жінки: питома вага жінок склала 58,2% (781360 осіб), чоловіків – 41,8% (561118 осіб).

Першою вакциною проти COVID-19, яка надійшла у лютому 2021 р. була ASTROZENECA (16,3%). На кінець 2021 р. найбільшу питому вагу 43% мала COMIRNATY, 32,7% - CORONAVAC і 7,9% - MODERNA. MODERNA використовувалась лише у 2021-2022 рр. від 7,9% до 4,3%, JANSSEN - лише у 2022-2023 рр. від 1% до 7,7%. Вакцина COMIRNATY превалювала протягом 2021-2025 рр.,

досягнувши 100% використання на кінець 2024 р. та 2025 р. Вакциною CORONAVAC проведено 471959 щеплень (35,2%), вакциною COMIRNATY – 640557 щеплень (47,6%), вакциною ASTROZENECA – 143624 щеплення (10,7%), вакциною JANSSEN – 2072 щеплення (0,2%), вакциною MODERNA – 84266 щеплень (6,3%). Не отримали другу дозу понад 38 тис. осіб та близько 550 тис. осіб не отримали першу бустерну дозу.

Найбільш вразливою групою населення визначена вікова група дорослого населення 60 та старше, представникам якої проведено 367760 щеплень 168527 особам (44,1 % від загальної кількості осіб цього віку), в тому числі мають два щеплення – 160686 (95,3% від кількості осіб, які отримали перше щеплення), бустерну дозу – 32044 (19,9% від кількості осіб, які отримали два щеплення), дві бустерні дози - 6062 осіб, додаткову бустерну – 441.

В розрізі окремих цільових та вікових груп отримали 56851 щеплень 28032 медичних працівників (96,6% від загальної кількості медпрацівників), в тому числі мають два щеплення – 24047 (85,8% від осіб, які отримали перше щеплення), бустерну дозу - 4032 (16,8% від кількості осіб, які отримали два щеплення). Дві бустерні дози отримали 696 особи, додаткову бустерну - 44. Серед працівників освіти отримали 103731 щеплень 51166 осіб (95,8% від загальної кількості працівників освіти), в тому числі два щеплення –50121 (98% від кількості осіб, які отримали перше щеплення), бустерну дозу – 2315 (4,6% від кількості осіб, які отримали два щеплення) Дві бустерні дози отримали 128 осіб, додаткову бустерну - 1.

Отримали 766307 щеплень 365763 осіб з цільової та вікові групи відповідно до Дорожньої карти (27,1% від загальної кількості осіб), в тому числі мають два щеплення – 347097 (94,9% від кількості осіб, які отримали перше щеплення), бустерну дозу – 46966 (13,5% від кількості осіб, які отримали два щеплення), дві бустерні дози – 5955 додаткову бустерну – 526.

Висновки. COVID-19 поступово переходить у категорію керованих респіраторних захворювань. Це свідчить про те, що щорічна вакцинація проти COVID-19 стає частиною рутинної імунізації. Досвід пандемії лише підтвердив, що вакцинація залишається найпотужнішим інструментом громадського здоров'я для боротьби з інфекційними хворобами.

ВПЛИВ СТИЛЮ УПРАВЛІННЯ ГОЛОВНОЇ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ НА ЗАДОВОЛЕНІСТЬ РОБОТОЮ ПЕРСОНАЛУ ТА ЯКІСТЬ ОБСЛУГОВУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ: РЕЗУЛЬТАТИ ЕМПІРИЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

Коваль Л.Ю.
Науковий керівник: PhD, Козинець О.Д.
Кафедра біомедичних дисциплін та фізичної терапії
Черкаська медична академія

Мета дослідження – емпірично дослідити вплив стилю управління головної медичної сестри (ГМС) на задоволеність персоналу та якість обслуговування пацієнтів і апробувати авторську модель оптимізації управлінської діяльності в умовах закладу охорони здоров'я.

Матеріали та методи. Дослідження проводилося у жовтні 2025 – квітні 2026 р. на базі Державної установи «Національний науковий центр радіаційної медицини, гематології та онкології НАМН України» за дизайном квазіексперименту «до – втручання – після» (змішана методологія). І етап (жовтень–листопад 2025): анкетування медичних сестер (n=250, відгук 83,3%) та структуровані інтерв'ю зі старшими медичними сестрами (n=28). Авторська анкета містила чотири блоки: соціально-демографічний; оцінку стилю управління (9 аспектів за шкалою Лайкерта); задоволеність роботою (8 параметрів); якість медсестринської допомоги (7 параметрів). ІІ етап (грудень 2025 – лютий 2026): реалізація