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.

мкмоль/хв·г Hb. Активність глутатіонпероксидази зростала на 34,0% – з 24,86±10,27 до 33,32±11,08 мкмоль/хв·г Hb. Активність глутатіонтрансферази також була вищою у групі ЛДЗ і становила 3,57±1,40 проти 2,74±1,17 мкмоль/хв·г Hb. Концентрація відновленого глутатіону збільшувалася до 3,92±0,75 мкмоль/г Hb порівняно з 2,55±0,61 мкмоль/г Hb у контрольній групі. Одночасно значно зростав рівень окисленого глутатіону – до 0,76±0,09 мкмоль/г Hb проти 0,29±0,05 мкмоль/г Hb, що свідчить про активацію процесів перекисного окиснення. Показник тіол-дисульфідних зв'язків, навпаки, знижувався до 5,26±1,27 проти 8,81±1,97, що вказує на порушення тіол-дисульфідної рівноваги та виснаження резервів антиоксидантного захисту.

Висновки.

1.Латентний дефіцит заліза у жінок репродуктивного віку супроводжується ранніми змінами еритроцитарної ланки, що проявляються зниженням рівня гемоглобіну, гематокриту, MCV і MCH та зростанням RDW.

2. У жінок із ЛДЗ відзначається активація ферментативної ланки глутатіонової системи, що є адаптаційною відповіддю на посилення оксидативного стресу.

3. Одночасне підвищення рівнів відновленого й окисленого глутатіону на тлі зниження тіолових дисульфідів свідчить про напруження антиоксидантного захисту та порушення окисно-відновного гомеостазу.

4. Виявлені зміни обґрунтовують необхідність ранньої діагностики латентного дефіциту заліза та доцільність включення показників глутатіонової системи до комплексу лабораторного моніторингу у жінок репродуктивного віку.

СТАНДАРТИЗАЦІЯ ТА ГАРМОНІЗАЦІЯ МЕТОДІВ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПРОТЕЇНУРІЇ

Дерев'янко Д.В.
Науковий керівник: д.біол.н., доцент Горбачова С.В.
Кафедра лабораторної медицини
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження: оцінити діагностичну ефективність методу «сухої хімії» у порівнянні з кількісними методами дослідження протеїнурії, що застосовуються у медичних лабораторіях.

Матеріали та методи. Обстежено 75 пацієнтів Навчально-наукового медичного центру «Університетська клініка» Запорізького державного медико-фармацевтичного університету. У дослідження включалися зразки сечі, які здавалися пацієнтами при госпіталізації у стаціонарні відділення до початку лікування та проведення діагностичних інструментальних процедур. Зразки сечі на вміст білка були досліджені трьома методами – «сухої хімії» з використанням тест-смужок DekaPHAN Auto, колориметричним та нефелометричним методами. Тест-смужки DekaPHAN Auto використовувалися на автоматичному аналізаторі сечі LAURA® XL (Erba Lachema, Чехія). Колориметричне визначення білка в сечі проводили на автоматичному біохімічному аналізаторі Accent-200 (Cormay, Польща) з використанням набору реагентів виробництва Cormay (кат.№ 7-242). У якості нефелометричного використаний метод з 5% сульфосаліциловою кислотою. Статистичний аналіз проводили з використанням статистичного пакету ліцензійної програми «STATISTICA® forWindows 6.0» (StatSoftInc., № AXXR712D833214FAN5). Кореляцію між результатами оцінювали за допомогою кореляції Спірмена. Для порівняння трьох залежних вибірок використовували критерій Фрідмана разом з критерієм Вілкоксона та коефіцієнтом конкордації Кендалла. Для визначення взаємозв'язку між методами використовували парний лінійний регресійний аналіз. За статистично значимі вважали результати з вірогідністю $p<0,05$.

Результати. Для оцінки діагностичної ефективності параметрів тест-смужок при визначенні білка у сечі були розраховані чутливість, специфічність, позитивне прогностичне значення (ППЗ) та негативне прогностичне значення (НПЗ). У якості референтного методу використаний колориметричний з пірогалоловим червоним. За істинно негативне значення (значення «відсікання») вважали вміст білка у сечі менше 0,15 г/л. Встановлено, що при використанні «сухої хімії» краще виявляються позитивні результати, так як вони мають більшу чутливість ніж нефелометричний метод. Проте останній має дещо вищу точність у підтвердженні негативних результатів, що підтверджується вищим показником специфічності. Обидва методи мають високе прогностичне значення, що дозволяє з високою впевненістю виключити протеїнурію при негативному результаті дослідження.

За результатами статистичного аналізу Friedman ANOVA встановлено статистично значущі відмінності між показниками трьох методів ($\chi 2=103,44$, $p<0,001$). Попри наявність відмінностей у значеннях, виявлено високий рівень узгодженості між методами (коефіцієнт конкордації Кендалла $W=0,70$), що свідчить про надійність отриманих результатів та односпрямованість оцінювання всіма трьома методами.

Найбільша варіабельність результатів та зміщення середнього значення в бік збільшення спостерігались для колориметричного методу, що підтверджує його здатність визначати концентрацію білка у ширшому діапазоні лінійності. Методи «сухої хімії» та нефелометричний продемонстрували більш виражену сумісність даних, яка обумовлена напівкількісним аналізом в межах значень шкали результатів. Для порівняння двох методів між собою використовувався тест Вілкоксона (Wilcoxon matched pairs test). Комплексний порівняльний аналіз показав, що колориметричний метод дозволяє отримати результати, які статистично значуще відрізняються як від нефелометричного метода ($Z=7,47$; $p<0,001$), так і від методу «сухої хімії» ($Z=5,11$; $p<0,001$). Однак, між собою два останні методи демонструють найбільшу близькість результатів, хоча між ними також зберігається статистично достовірна різниця ($p=0,035$).

Висновки. Метод «сухої хімії» має залишатися лабораторним тестом для проведення первинного скринінгу, враховуючи його високе негативне прогностичне значення, а також для діагностики та моніторингу прогресування хронічної хвороби нирок, де визначення саме альбуміну має вирішальне значення. В якості основного підтверджуючого кількісного тесту слід використовувати колориметричний метод враховуючи його аналітичні характеристики та мінімальний вплив інтерферуючих речовин. Основною перевагою методу є легка його автоматизація, що є головним чинником запровадження цього методу у роботу медичних лабораторій як для стандартизації так і для гармонізації лабораторного дослідження сечі згідно вимог стандарту ДСТУ ISO 15189:2022.

ОЦІНКА ТОЧНОСТІ РЕЄСТРАЦІЇ ПОСЛІДОВНИХ ГІСТОЛОГІЧНИХ ЗРІЗІВ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ МЕТОДУ ТОНКОПЛАТІВЧАСТИХ СПЛАЙНІВ (TPS)

Робота Д.В., Мороз А.В.
Науковий керівник: д.біол.наук, професор Павлов С.В.,
д.фарм наук., професор Бурлака Б.С.
Кафедра клінічної лабораторної діагностики та біологічної хімії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. Стрімкий розвиток цифрової патології та широке впровадження технологій сканування цілих гістологічних препаратів (Whole Slide Imaging, WSI) суттєво розширили аналітичні можливості сучасної морфологічної діагностики. Разом із тим точна просторова реєстрація послідовних гістологічних зрізів залишається однією з ключових невирішених проблем у цій галузі. Деформації тканини, що виникають під час