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.

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

гістологічної проводки та мікротомування, у поєднанні з природною міжшаровою морфологічною мінливістю ускладнюють коректне суміщення суміжних зрізів. На мікронному масштабі навіть незначні похибки вирівнювання здатні суттєво спотворити результати кількісного патоморфологічного аналізу та тривимірної реконструкції тканин.

Мета дослідження. Оцінити точність landmark-based реєстрації послідовних гістологічних зрізів із застосуванням методу тонкоплатівчастих сплайнів (TPS) за показником Target Registration Error (TRE) залежно від товщини зрізу.

Матеріали та методи. Матеріалом дослідження слугував датасет, сформований із 20 гістологічних повнослайдових зображень (Whole Slide Images, WSI) тканин кишківника, отриманий з відкритого наукового репозиторію DataverseNO (DOI: https://doi.org/10.18710/TLA01U). Реєстрацію суміжних зрізів здійснювали методом TPS на основі анатомічних точок-орієнтирів (landmarks), що визначались як в автоматичному режимі, так і з верифікацією вручну із використанням спеціалізованого програмного забезпечення для аналізу WSI-зображень. Застосований підхід забезпечує нежорстке просторове перетворення зображень, що дозволяє адекватно компенсувати локальні деформації тканини, властиві гістологічним препаратам. Кількісну оцінку якості реєстрації проводили за показником TRE — середньою евклідовою відстанню між відповідними орієнтирними точками на парах суміщених зрізів.

Результати. На всіх досліджуваних серіях препаратів landmark-based реєстрація методом TPS забезпечила статистично значуще зниження TRE порівняно з методами жорсткої реєстрації. Встановлено, що менша товщина зрізу корелює з нижчими значеннями TRE та вищою якістю просторового суміщення внаслідок меншої міжшарової морфологічної мінливості. Метод TPS зберігав стабільну точність в умовах локальних нежорстких деформацій тканини — в ситуаціях, де афінні та проєктивні методи реєстрації закономірно втрачають ефективність.

Висновки. Landmark-based реєстрація методом TPS забезпечує високоточне суміщення послідовних гістологічних зрізів, ефективно компенсуючи нежорсткі деформації тканини там, де традиційні підходи є недостатньо точними. За сукупністю технічних і клінічних характеристик метод визнано клінічно прийнятним і рекомендується до впровадження в науково-дослідну та діагностичну практику цифрової патології.

ЗМІНИ ЧОЛОВІЧОЇ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ В УКРАЇНІ

Воронцова Л.Л., Коваленко В.А., Козачук О.С.
Кафедра лабораторної медицини
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета. Оцінити вплив психоемоційного стану в умовах військової агресії на показники чоловічої репродуктивної функції.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз показників спермограми та психоемоційного стану у 895 клінічно здорових чоловіків віком 21-42 років за період 2016–2025 рр. У всіх обстежених чоловіків отримання та аналіз еякуляту виконувались згідно з рекомендаціями ВООЗ. Для оцінки симптомів тривожності застосовувався опитувальник General Anxiety Disorder, а для визначення ступеню важкості депресії – Опитувальник про стан здоров'я (PHQ-9).

Отримані результати.

Аналіз психоемоційного стану показав суттєві зміни після 2022 року. У період 2016–2021 років середній бал PHQ-9 становив 2,64, що відповідає відсутності депресивної симптоматики. Починаючи з 2022 року цей показник зріс до 5,92, що відповідає легкому