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.

депресивному спектру. Аналогічно, рівень тривожності за шкалою GAD-7 зріс із базових значень 2,42 до діапазону 7,83–12,79 у 2022–2025 роках, що відповідає легкій та помірній тривожності.

Аналіз спермограм продемонстрував виражену динамічну зміну показників. До 2022 року більшість параметрів знаходилися в межах референтних значень ВООЗ. Зокрема, концентрація сперматозоїдів, їх рухливість і морфологія залишалися стабільними протягом 2016–2021 років.

Після 2022 року зафіксовано системне погіршення основних параметрів сперми:

- суттєве зниження частки активно рухливих сперматозоїдів (у 2025 році зниження до 70% від базового рівня);
- збільшення частки нерухомих форм у 1,5–1,9 раза;
- зниження загальної рухливості, що виходило за межі референтних значень;
- поступове зниження концентрації сперматозоїдів у 1 мл еякуляту (олігозооспермічний тренд);
- різке зниження морфологічно нормальних форм до ~3-4% у 2023-2025 роках, що відповідає вираженій тератозооспермії.

Додатково відзначено збільшення індексу тератозооспермії (1,8-2,0) та зростання частки сперматозоїдів із множинними морфологічними дефектами до 32-47% у 2023-2025 роках.

Таким чином, зміни в напрямку зниження вказують на негативний вплив стресових факторів, зокрема війни, на репродуктивне здоров'я чоловіків, що відображається у погіршенні якості сперми. Зниження середніх значень для всіх трьох ключових показників спермограми підтверджує наявність цього впливу, який потребує подальшого вивчення для розуміння механізмів та потенційних наслідків для чоловічої фертильності.

Висновки. У період 2016–2025 років зафіксовані суттєві зміни показників спермограм, що проявляється зниженням рухливості, концентрації та морфології сперматозоїдів. Починаючи з 2022 року відзначається статистично та клінічно значуще погіршення параметрів спермограми, що збігається зі зростанням рівня тривожності та депресивної симптоматики. Психоемоційний стрес, асоційований із воєнними діями, ймовірно є одним із ключових модифікуючих факторів, що негативно впливають на чоловічу репродуктивну функцію.

МОЖЛИВОСТІ ГЛИБОКОГО НАВЧАННЯ ТА АЛГОРИТМІВ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В АВТОМАТИЗОВАНОМУ АНАЛІЗІ СПЕРМОГРАМИ

Гула І.Д.
Науковий керівник: проф. Павлов С.В.
Кафедра клінічної лабораторної діагностики та біологічної хімії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження. Проаналізувати сучасні можливості застосування алгоритмів штучного інтелекту та глибокого навчання для автоматизованого аналізу спермограми, насамперед для оцінки морфології сперматозоїдів, сегментації їх структур, морфометрії та розпізнавання патологічних форм.

Матеріали та методи. Проведено аналітичне узагальнення сучасних підходів до автоматизованого аналізу мікроскопічних зображень сперматозоїдів із використанням алгоритмів комп’ютерного зору, convolutional neural networks, моделей U-Net, ResNet, DenseNet та комбінованих segmentation-classification pipelines https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=sperm%2C+deep+learning&filter=datesearch.y_10 .

Додатково враховано власний практичний досвід апробації моделі глибокого навчання для сегментації головки сперматозоїда як базового етапу подальшого морфометричного та класифікаційного аналізу. Основну увагу приділено напрямам, що можуть бути інтегровані у лабораторну практику.

Отримані результати. Аналіз показав, що штучний інтелект може бути застосований на кількох рівнях оцінки спермограми. Першим і найбільш фундаментальним етапом є сегментація сперматозоїда або його окремих частин, передусім головки, оскільки саме вона забезпечує виділення об'єкта аналізу, усунення фону, відокремлення хвоста та сторонніх структур, а також створює основу для подальшої морфометрії. Для таких задач найбільш перспективними є моделі типу U-Net, які забезпечують точне виділення контурів малих біологічних об'єктів. На наступному етапі можуть використовуватися моделі класифікації для автоматичного розпізнавання нормальних і патологічних форм головки сперматозоїда, зокрема tapered, pyriform, amorphous та small або microcephalic variants. Окремим напрямом є застосування алгоритмів штучного інтелекту для автоматизованої морфометрії, стандартизації зображення, підвищення відтворюваності оцінки та зменшення міжспостерігачевої варіабельності. Водночас ефективність таких підходів залежить від якості анотації, гетерогенності зображень, достатнього обсягу навчальних даних та необхідності зовнішньої валідації.

Висновки. Алгоритми штучного інтелекту та глибокого навчання є перспективним напрямом автоматизації аналізу спермограми. Найбільш практично значущими сферами їх використання є сегментація головки сперматозоїда, морфометричний аналіз і класифікація патологічних форм. Моделі типу U-Net є одними з найперспективніших для задач точного виділення контурів, тоді як convolutional neural networks та їх ансамблеві варіанти доцільні для подальшого морфологічного розпізнавання. Впровадження таких технологій може підвищити точність, стандартизацію та відтворюваність лабораторної оцінки чоловічої фертильності.