

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**Збірник матеріалів**  
Всеукраїнської науково-практичної  
конференції з міжнародною участю  
**«Досягнення та перспективи  
розвитку медицини та фармації.  
Погляд молодих вчених»**

*5-6 листопада 2025*



М. ЧЕРНІВЦІ

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**Збірник матеріалів  
Всеукраїнської науково-практичної конференції  
з міжнародною участю  
«Досягнення та перспективи розвитку медицини та фармації.  
Погляд молодих вчених»**

**5-6 листопада 2025 року**

**м. Чернівці**

**Головний редактор**  
професор Ігор ГЕРУШ

**Заступник головного редактора**  
професор Оксана ГОДОВАНЕЦЬ

**Відповідальний редактор збірника тез**  
доцент Анастасія КОТЕЛЬБАН

**Відповідальний редактор сайту конференції**  
Сергій ГОВОРНЯН

**Рецензенти та коректори:**

Тетяна АНТОФІЙЧУК, к.мед.н., асистент кафедри внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб;

Анастасія ГОВОРНЯН, аспірант кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб;

Діана ГРИГОРЕЦЬ, викладач закладу фахової передвищої освіти фахового коледжу;

Людмила ГРИНКЕВИЧ, доктор філософії, асистент кафедри стоматології дитячого віку;

Матвій ДАРІЙЧУК, викладач закладу вищої освіти кафедри психології та філософії;

Тетяна КОЛОТИЛО, доктор філософії, асистент кафедри інфекційних хвороб та епідеміології;

Ірина ПОПОВА, к.мед.н., доцент закладу вищої освіти кафедри гістології, цитології та ембріології;

Євгеній ПРУГЛО, д.фарм.н., доцент закладу вищої освіти кафедри фармації;

Ігор СЕМ'ЯНІВ, к.мед.н., доцент закладу вищої освіти кафедри фтизіатрії та пульмонології;

Надія ЧЕРНЕЙ, к.мед.н., асистент кафедри педіатрії та медичної генетики.

Наталія ЧЕРНЕЦЬКА, доктор філософії, асистент кафедри внутрішньої медицини.

*Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Досягнення та перспективи розвитку медицини та фармації. Погляд молодих вчених», - Чернівці, БДМУ, 2025. - 99 с.*

Матеріали друкуються українською та англійською мовами. Рукописи рецензуються. Редколегія залишає за собою право редагування. Передрук можливий за письмової згоди редколегії.

Рекомендовано до друку вченою радою Буковинського державного медичного університету (протокол No 3 від 23 жовтня 2025 року)

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, РМВ БДМУ.

**E-mail:** [rmv@bsmu.edu.ua](mailto:rmv@bsmu.edu.ua)

**Web-сайт:** [byms.bsmu.edu.ua](http://byms.bsmu.edu.ua)

Янковська Д. О., Бабенко Н. М., Павлов С. Б.  
**ВИКОРИСТАННЯ ФОТОБІОМОДУЛЯЦІЙНОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ЕКСПРЕСІЇ РЕГУЛЯТОРНИХ  
МОЛЕКУЛ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ХРОНІЧНИХ РАН**

Харківський національний медичний університет

Однією з актуальних проблем сучасної хірургії, особливо за умов військової агресії рф, залишається пошук ефективних методів лікування хронічних ран. На теперішній час розглядається можливість застосування фотобіомодуляції як одного з найбільш перспективних методів терапії хронічних ран. Тому актуальним було дослідження на експериментальних тваринах корекції експресії регуляторних молекул, зокрема прозапального інтерлейкіну -8 та фактору росту ендотелію судин на стадії запалення з використанням фотобіомодуляційної терапії за умов моделювання хронічних ран.

Для експериментального дослідження було використано 18 щурів популяції WAG, масою тіла близько  $220 \pm 20$  г віком 8 місяців, тварини були рандомно поділені на три групи, по 6 тварин в кожній. Щурам контрольної та експериментальної груп проводили моделювання хронічних ран шляхом оперативного втручання. До тварин, що увійшли до групи III, застосовували фотобіомодуляцію з використанням лазерного апарата «Ліка - терапевт М» (Черкаси, Україна) через 24 та 48 годин після моделювання ран. Вміст в крові інтерлейкіну - 8 та фактору росту ендотелію судин щурів всіх груп визначали імуноферментним методом з використанням наборів реактивів Elabscience kit (USA).

За умов фотобіомодуляції на 3-тю добу експерименту вміст інтерлейкіну-8 у сироватці крові щурів збільшився в 1,93 рази порівняно з показниками крові щурів без проведеної терапії. Вміст фактору росту ендотелію судин з оперативним втручанням з та без проведеної терапії збільшувався в 2,05 та 1,92 рази відповідно показників у інтактних тварин, однак достовірних відмінностей вмісту цього цитокіну на 3-добу після оперативного втручання не спостерігалось.

Таким чином, використання ФБМ терапії призводить до підвищення вмісту прозапального інтерлейкіну 8 як індуктора активації макрофагів та залучення нейтрофілів- мікрофагів в організмі щурів під час запального процесу. Цей цитокін сприяє ангиогенезу та міграції фібробластів. ФБМ терапія коригує порушення репаративних процесів за умов моделювання хронічних ран. В перспективі ФБМ терапію можна використовувати як один з немедикаментозних методів корекції хронічного ранового процесу.

Яценюк О. Г., Рожко В. І.  
**СПЛІНТ-ТЕРАПІЯ ПРИ ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ**

Буковинський державний медичний університет

У клінічній практиці ортодонта все частіше зустрічаються пацієнти з ознаками дисфункції скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) та жувальної мускулатури. Частота таких станів сягає 30-40 % і з кожним роком збільшується. Порушення функціональної стабільності між положенням нижньої щелепи, м'язовою активністю та оклюзійними контактами може негативно впливати на прогноз ортодонтичного лікування. У зв'язку з цим сплінт- терапія розглядається як важливий етап підготовки до ортодонтичного втручання, що сприяє відновленню нейром'язової рівноваги та стабілізації оклюзії.

Аналіз сучасних даних щодо ефективності сплінт-терапії при ортодонтичному лікуванні, визначення її клінічного значення та перспектив використання цифрових технологій CAD/CAM і 3D-друку, які підвищують точність адаптації конструкцій і дозволяють стандартизувати клінічні протоколи (Demirovic et al., 2024; Nemes et al., 2021).

Сплінт-терапія застосовується для нормалізації положення суглобових відростків у центричному співвідношенні, зменшення м'язової напруги та усунення невідповідності між максимальним змиканням (MI) і центричним співвідношенням (CR). За даними Demirovic K. та співавт. (2024), після 6-12 тижнів лікування понад 90 % пацієнтів продемонстрували зменшення або зникнення симптомів, а також суттєве зниження зміщення відростків у вертикальній, горизонтальній та трансверзальній площинах. Відзначено «clockwise»-ротацію нижньої щелепи, що змінює діагноз і план ортодонтичного лікування. Передортодонтична сплінт-терапія дає змогу лікарю оцінити стабільне положення нижньої щелепи перед активним переміщенням зубів, особливо у пацієнтів із функціональними або м'язовими порушеннями. Chen J. (2022) повідомляє, що після курсу лікування жорсткими стабілізаційними сплінтами (Hard Stabilization Splints, HSS) спостерігалось покращення диско-відросткової позиції та зменшення больових симптомів. За Orzeszek S. (2023), стабілізаційні сплінти ефективно зменшують міофасціальний біль. Подальший розвиток сплінт-терапії визначається переходом від аналогових методів до цифрових технологій із застосуванням CAD/CAM, 3D-друку, штучного інтелекту та біомеханічного моделювання. Перспективним напрямом є створення біосенсорних сплїнтів, що підвищують точність діагностики, прогнозування стабільності та довготривалість результатів ортодонтичного лікування.

Сплінт-терапія є ефективним етапом комплексного ортодонтичного лікування, який дозволяє досягти функціональної стабільності СНЩС, зменшити міофасціальний біль та підвищити точність і безпечність ортодонтичних втручань. Інтеграція цифрових технологій відкриває нові можливості для персоналізованого підходу, стандартизації клінічних протоколів і покращення прогнозу лікування.

Федоряк С. О., Тарнавська С. І.	66
<b>ОСОБЛИВОСТІ КОМОРБІДНОГО ПЕРЕБІГУ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ ТА АЛЕРГІЧНОГО РИНИТУ У ДІТЕЙ</b>	
Футрак І. М., Бамбуляк А. В.	66
<b>ВИВЧЕННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ МІКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА ПОРОЖНИНИ РОТА ПАЦІЄНТІВ НА ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОМУ ЕТАПІ ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ</b>	
Харук Н. В., Гарас М. Н., Сидорчук Д. М.	67
<b>МЕНЕДЖМЕТ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТІВ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ</b>	
Хомишин О. Т., Годованець О.І.	67
<b>ІНДИВІДУАЛЬНО ВИГОТОВЛЕНИЙ УДОСКОНАЛЕНИЙ МЕТОД ДИСТАЛІЗАЦІЇ ЗУБІВ: ПОРІВНЯННЯ КЛІНІЧНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ ІЗ ТРАДИЦІЙНИМИ АПАРАТАМИ</b>	
Рачинська І. В., Хухліна О. С.	68
<b>ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ЛІПІДНОГО СПЕКТРУ КРОВІ У ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТЕАТОТЧИНОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ ТА НЕГОСПІТАЛЬНОЮ ПНЕВМОНІЄЮ</b>	
Царинна Т. Я., Гринкевич Л. Г.	68
<b>СУЧАСНІ СТРАТЕГІЇ НОРМАЛІЗАЦІЇ МІОФУНКЦІЇ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ</b>	
Черней Н. Я., Третяк Я. І.	69
<b>ВПЛИВ СЕСТРИНСЬКОГО ДОГЛЯДУ НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ДІТЕЙ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ДІЛЯНКИ</b>	
Черней Н. Я., Черней В. Ю.	69
<b>ЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ВІТАМІНУ D ТА ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА В РИЗИКУ ПЕРЕЛОМІВ У ДІТЕЙ</b>	
Чумак О. Ю., Шабельник О. І., Богданець О. А.	70
<b>ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ ФАГОЦИТАРНОЇ ЛАНКИ ІМУНІТЕТУ В НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ ІЗ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЮ ДИСПЛАЗІЄЮ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ.</b>	
Чуприна М. В., Герасимчук У. С.	70
<b>ЗНАЧЕННЯ АСПРОСИНУ В РОЗВИТКУ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ</b>	
Юрченко Є. І.	71
<b>ОСОБЛИВОСТІ ВПЕРШЕ ДІАГНОСТОВАНОГО ДІАБЕТУ У ПАЦІЄНТІВ З COVID-19</b>	
Якіменко Є. С., Діасамідзе Е. Д., Гордієнко С. А.	71
<b>КОМПЛЕКСНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ СОМАТИЧНОГО СТАТУСУ ТА ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ПАЦІЄНТІВ ІЗ СИНДРОМОМ ПЕЧІННЯ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ НА ТЛІ ЛІКУВАННЯ ЗНІМНИМИ ПЛАСТИНКОВИМИ ЗУБНИМИ ПРОТЕЗАМИ</b>	
Янковська Д. О., Бабенко Н. М., Павлов С. Б.	72
<b>ВИКОРИСТАННЯ ФОТОБІОМОДУЛЯЦІЙНОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ЕКСПРЕСІЇ РЕГУЛЯТОРНИХ МОЛЕКУЛ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ХРОНІЧНИХ РАН</b>	
Яценюк О. Г., Рожко В. І.	72
<b>СПЛІНТ-ТЕРАПІЯ ПРИ ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ</b>	
<b>Профілактична медицина</b>	
Токар Р.	74
<b>SCREENING FOR CERVICAL NEOPLASMS IN UKRAINE: ANALYSIS OF TRENDS AND DISPARITIES (2020-2025)</b>	
Бережна А. В., Вороной І. В.	74
<b>ПРОФІЛАКТИКА ГЕМОКОНТАКТНИХ ІНФЕКЦІЙ У ЛІКАРНЯНОМУ СЕРЕДОВИЩІ: ОЦІНКА РІВНЯ ГОТОВНОСТІ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ДО АВАРІЙНИХ СИТУАЦІЙ</b>	
Воротняк І. О., Ставнійчук С. С., Гарас М. Н.	74
<b>ПРИХИЛЬНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ДО РУТИННОЇ ВАКЦИНАЦІЇ ДІТЕЙ</b>	
Забродський І. С., Грачова Т. І., Кушнір О. В.	75
<b>СТРУМОГЕННІ ФАКТОРИ РОЗВИТКУ ЕНДЕМІЧНОГО ЗОБУ</b>	
Ейсмунд-Малевиц Г. А., Лехан В. М., Заярський М. І., Заславський Д. Д.	75
<b>МЕТОДИ КОНТРОЛЮ ВИКОРИСТАННЯ АНТИБІОТИКІВ У СИСТЕМІ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ</b>	
Коваленко В. Ф., Донцова Д. О.	75
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ КОМБІНОВАНОГО ВПЛИВУ СУМІШЕВОГО ПЕСТИЦИДУ НА ОСНОВІ ПРОТІОКОНАЗОЛУ, ПРОПІКОНАЗОЛУ ТА ТЕБУКОНАЗОЛУ НА ТЕСТОВІ ЕКТИ DAPHNIA MAGNA</b>	