

ХАРКІВСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

19-21
СІЧНЯ
2026

ЗБІРНИК

ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ 2026

“Медицина третього
тисячоліття”



МІСТО-ГЕРОЙ ХАРКІВ





Нізяєва Валерія Василівна	263
ШЛЯХИ ПІДВИЩЕННЯ ОБІЗНАНОСТІ УЧНІВ СЕРЕДНІХ ШКІЛ ЩОДО ІНФЕКЦІЙ, ЩО ПЕРЕДАЮТЬСЯ СТАТЕВИМ ШЛЯХОМ	
Старіченко Єлизавета Андріївна	265
РІВЕНЬ ОБІЗНАНОСТІ СТУДЕНТІВ ПРО ВПЛИВ НАДМІРНОГО СПОЖИВАННЯ КОФЕЇНУ НА КОГНІТИВНУ ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ ТА ЕМОЦІЙНИЙ СТАН	
Фісун Олена Валеріївна, Семяниста Марія Павлівна	268
МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНА ВЗАЄМОДІЯ ЯК ФУНДАМЕНТ ЕФЕКТИВНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ (НА ПРИКЛАДІ ВІДДІЛЕННЯ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ФЛІЇ «УНІВЕРСИТЕТСЬКА ЛІКАРНЯ» ХНМУ)	
СТОМАТОЛОГІЯ	271
Волошко Денис Олександрович, Городецька Ксенія Зурабівна	272
ГЕНЕТИЧНО ОБУМОВЛЕНІ РИЗИКИ ПРИ ВИКОРИСТАННІ ЗАСОБІВ ДЛЯ АНЕСТЕЗІЇ ТА ЗНЕБОЛЕННЯ В СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ	
Комаров Артем Олексійович	276
СТУПІНЬ СФОРМОВАНOSTI НАВИЧОК ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ МЕДИЧНИХ ТА НЕМЕДИЧНИХ ЗВО СУСПІЛЬНО-ГУМАНІТАРНІ НАУКИ. ПСИХОЛОГІЯ ТА ПЕДАГОГІКА	279
Сметанюк Мирослава Романівна	280
ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ СТУДЕНТІВ	
Хмельниченко Ксенія Василівна	282
ОСОБЛИВОСТІ РОБОТИ МАЙБУТНЬОГО ПСИХОЛОГА	
ТЕОРЕТИЧНА ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА	284
Бухмін Олексій Олексійович, Глушко Володимир Васильович	285
АУТОІМУННЕ УРАЖЕННЯ БАЗАЛЬНИХ МЕМБРАН ПРИ СИНДРОМІ ГУДПАСЧЕРА	
Гаврашенко Софія Едуардівна	287
ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ СИНДРОМ: ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ	
Гойдіна Валерія Сергіївна	289
ЕФЕКТ РІЗНИХ ДОЗ ЦИСПЛАТИНУ НА ЖИТТЄЗДАТНІСТЬ КЛІТИННОЇ ЛІНІЇ L929	
Галича Марія Сергіївна, Строна Іван Дмитрович, Зубенко Єгор Андрійович	291
ПАТОФІЗІОЛОГІЯ РОСТУ ЛЕЙОМІОМИ МАТКИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ: РОЛЬ ГОРМОНАЛЬНИХ ФАКТОРІВ ТА СУДИННИХ ЗМІН	
Громко Євгенія Артурівна	293
ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ФЕЛІНОТЕРАПІЇ ТА КАНІСТЕРАПІЇ ЯК МЕТОДІВ ПСИХОЕМОЦІЙНОЇ ПІДТРИМКИ НА ОСНОВІ АНКЕТУВАННЯ	
Доценко Карина Сергіївна, Шевчук Марія Юріївна	295
ХІМІЯ В СУЧАСНИХ ГАДЖЕТАХ: ПЛЮСИ, ПРОБЛЕМИ І ПЕРСПЕКТИВИ	
Дугар Даніель Олексійович	297
БІОХІМІЧНІ МЕХАНІЗМИ РЕГУЛЯТОРНИХ Т-КЛІТИН (TREG) ТА ЇХ ЗВ'ЯЗОК ІЗ ФУНКЦІОНУВАННЯМ CAR-T КЛІТИН	
Іонашку Еммануїл Русланович	299
ПОЛІМОРФІЗМ ЦИТОХРОМІВ P450 ТА ЇХ ВПЛИВ НА МЕТАБОЛІЗМ ЛІКІВ	
Іонашку Еммануїл Русланович	301
ФРАКТАЛЬНИЙ АНАЛІЗ ВІКОВИХ ЗМІН ПІРАМІДАЛЬНИХ НЕЙРОНІВ НЕОКОРТЕКСУ ЛЮДИНИ	



Галича Марія Сергіївна, Строна Іван Дмитрович, Зубенко Єгор Андрійович
**ПАТОФІЗІОЛОГІЯ РОСТУ ЛЕЙОМІОМИ МАТКИ ПІД ЧАС
ВАГІТНОСТІ: РОЛЬ ГОРМОНАЛЬНИХ ФАКТОРІВ ТА СУДИННИХ
ЗМІН**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра загальної та клінічної патологічної фізіології ім. Д.О. Альперна
Науковий керівник: Ковальцова Марина Вікторівна

Вступ: Лейоміома матки є гормонально залежною пухлиною, яка зустрічається у кожній четвертій вагітній жінки. З огляду на розповсюдженість цієї пухлини, вивчення патофізіологічних маркерів дає змогу краще зрозуміти роль судинного фактору у прогнозуванні ризиків переривання вагітності. Мета дослідження. Вивчення механізмів розвитку патофізіологічного процесу росту пухлини під час вагітності. Матеріали та методологія : аналіз наукової літератури з відкритих джерел. Результати обговорення: Лейоміома – гормонозалежна доброякісна пухлина міометрія з високою чутливістю до ендокринних змін. Відомо, що прискорений ріст лейоміоми спостерігається у вагітних через підвищений рівень естрогену та прогестерону. Феномен гіперекскреції рецепторів чутливих до естрогену (ER- α та ER- β) й чутливих до прогестерону (PR-A і PR-B) є молекулярним фундаментом росту лейоміоми. Естрогени діють як «пусковий гачок» зв'язуючись із надлишковою кількістю рецепторів й активують транскрипцію генів, що відповідають за поділ клітин. Прогестерон, взаємодіючи з рецепторами, блокує апоптоз пухлинних клітин і стимулює синтез факторів росту. Під час вагітності, коли рівень прогестерону зростає в десятки разів, ці «надчутливі» рецептори забезпечують вибухоподібний ріст вузла. Неспроможність судинної сітки є високим ризиком для розвитку венозного стазу та асептичного некрозу (червоної дегенерації), що зумовлено невідповідністю між ангіогенним стимулом і реальною пропускнуою



здатністю судинного русла вузла. Ці патогенетичні механізми особливо актуальні в клінічній практиці, де гормональні зміни вагітності можуть посилювати ускладнення, пов'язані з лейоміомою. Крім того, у процесі формування пухлини виникає неповноцінна мережа кровоносних судин, що створює загрозу застою крові і безінфекційного відмирання тканин через дисбаланс між стимуляцією росту судин й їхньою фактичною ефективністю.

Висновок. Лейоміома матки є новоутворенням, яке реагує на гормональні коливання, особливо інтенсивно розвиваючись у вагітних через підйом рівнів статевих гормонів, може призвести до ризику переривання вагітності у ранньому терміні і прогресуванню процесу росту пухлини. Дослідження механізмів формування лейоміоми вимагають посиленої уваги у медичній практиці, оскільки можуть ускладнювати перебіг вагітності.