



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**85 ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНФЕРЕНЦІЇ  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З  
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2025»**

**15-16 травня 2025 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2025**

*Конференція зареєстрована в ДНУ «Український інститут науково-технічної експертизи та інформації», посвідчення № 160.*

### **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

#### **Голова оргкомітету:**

**Ректор ЗДМФУ, проф. Колесник Ю. М.**

#### **Заступники голови:**

проф. Туманський В. О., проф. Беленічев І. Ф.

#### **Члени оргкомітету:**

проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., проф. Щербина Р. О., доц. Лур'є К.І., доц. Полковніков Ю. Ф., проф. Шишкін М. А., доц. Кремзер О. О., PhD-аспірант Попазова О. О., студ. Сахно О. С., студ. Макарович В.О.

#### **Секретаріат:**

доц. Данукало М.В., ас. Сальников В. І., студ. Печорська М. М., студ. Соценко А. В., студ. Педченко С. О.

**Збірник тез доповідей 85** Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2025» (Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 травня 2025 р.). – Запоріжжя: ЗДМФУ, 2025. – 358 с.

## ЗМІСТ

<b>ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА</b> .....	<b>24</b>
ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИКИ І СХЕМ ЛІКУВАННЯ ЗАЛІЗОДЕФІЦІТНОЇ АНЕМІЇ ПІСЛЯ БАРІАТРИЧНИХ ОПЕРАЦІЙ .....	24
<i>Рзаєва А.А.</i>	
ENDOTHELIAL DYSFUNCTION PARAMETERS IN PATIENTS WITH METABOLIC DYSFUNCTION-ASSOCIATED STEATOTIC LIVER DISEASE AND ARTERIAL HYPERTENSION COMORBIDE COURSE .....	24
<i>Aleksandrova T., Tverezovska I., Aleksandrov T.</i>	
СЕРЦЕВА НЕДОСТАТНІСТЬ ЗІ ЗБЕРЕЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ ТА ОЖИРІННЯ: АНАЛІЗ ЗВ'ЯЗКУ МІЖ ІМТ І КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИМИ ПРОЯВАМИ .....	25
<i>Блест О.А., Буришин О.В.</i>	
«ТЕЛЕГРАМ-КАНАЛИ ТА МОБІЛЬНІ ДОДАТКИ В МЕДИЦИНІ: КОРИСТЬ ЧИ РИЗИК?» .....	26
<i>Тросцінський Я.Й., Горбенко О.В.</i>	
СУДИННІ АНОМАЛІЇ У ПРОМЕНЕВІЙ ДІАГНОСТИЦІ .....	26
<i>Ткачук В.Р., Подопригора М.Ю.</i>	
КОМОРБІДНІСТЬ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ: ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ .....	27
<i>Цвеклова А.В., Муругова В.А.</i>	
NEUROPHYSIOLOGICAL ASPECTS OF CHRONIC PANCREATITIS WITH RELAPSES .....	28
<i>Narankulangara Anamika</i>	
THE CONTRIBUTION OF IMAGING INVESTIGATIONS IN THE ASSESSMENT OF THE CAUSES OF THE OCCURRENCE OF TINNITUS .....	29
<i>Sukanya Vijayshekar Dustakar</i>	
GASTROINTESTINAL AND LIVER ISSUES IN HEART FAILURE .....	29
<i>Aiswarya</i>	
NEW APPROACHES TO THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF DYSLIPIDEMIA .....	30
<i>Abijith Sahadevan</i>	
IMAGING ASPECTS IN ACUTE RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME .....	31
<i>Abhiram Vinod</i>	
PRIMARY SCLEROSING CHOLANGITIS: DIAGNOSTIC AND TREATMENT APPROACH .....	31
<i>Geevarghese Mathew</i>	
HEPATIC SARCOIDOSIS: CLINICAL AND DIAGNOSTIC ASPECTS .....	32
<i>Amrutha Sivakumar</i>	
КАРДІОТОКСИЧНІСТЬ ІНДУКОВАНА ХІМІОТЕРАПІЄЮ (КТІКТ): ЕПІДЕМІОЛОГІЯ, ДІАГНОСТИКА, КЛІНІЧНИЙ МОНІТОРИНГ І ПРОФІЛАКТИКА. ....	32
<i>Бескровна Ю.С., Гуляєв В.Ю.</i>	
EVOLUTION OF APPROACHES TO THE TREATMENT OF ATRIAL FIBRILLATION: A COMPARATIVE ANALYSIS OF ABC (2020) AND AF-CARE (2024) .....	33
<i>Detukova K. D.</i>	
INFLUENCE OF HUMAN GUT MICROBIOME ON THE ABSORPTION OF MINERAL ELEMENTS .....	34
<i>Shupac Evghenia</i>	
АНКІЛОЗІВНИЙ СПОНДИЛІТ І КІНЕЗІОФОБІЯ .....	34
<i>Андреева А.А.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНО-ЕНЕРГЕТИЧНИХ ЗМІН МІОКАРДА У ПАЦІЄНТІВ З ІХС ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО COVID-19 НА ТЛІ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ L-АРГІНІНОМ ТА ФЕНІБУТОМ....	35
<i>Мануйлов С.М.</i>	
РОЛЬ ІНГІБІТОРІВ НАТРІЙ-ГЛЮКОЗНОГО КОТРАНСПОРТЕРА 2 У ЛІКУВАННІ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ЗІ ЗБЕРЕЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ .....	36
<i>Мельничук П.Ю.</i>	
THE ROLE OF TELEMEDICINE IN IMPROVING CHRONIC KIDNEY DISEASE MANAGEMENT .....	36
<i>Aparna Unni</i>	
БІОМАРКЕРИ LONG-COVID У ПАЦІЄНТІВ З COVID-АСОЦІЙОВАНИМ ЛЕГЕНЕВИМ ФІБРОЗОМ. ....	37
<i>Дунаєва І.В.</i>	
КУРІННЯ ЕЛЕКТРОННИХ СИГАРЕТ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ ОБЛІТЕРУЮЧОГО БРОНХІОЛІТУ .....	37
<i>Щока Я.І.</i>	
GLP-1 AGONISTS AS ESSENTIAL AGENTS IN DIABETES-HYPERTENSION MANAGEMENT .....	38
<i>Кароор І., Munteanu E.</i>	

РОЛЬ ГОРМОНІВ У РЕГУЛЯЦІЇ ПРОЦЕСІВ ПСИХІЧНОГО, ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ, ЛІНІЙНОГО РОСТУ ТІЛА .....	335
<i>Закарлюка С.В.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ СИНДРОМІ ЗАП'ЯСТНОГО КАНАЛУ У ЖІНОК СЕРЕДНЬОГО ВІКУ .....	336
<i>Бойко С.О.</i>	
ВПЛИВ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО МАСАЖУ НА ВІДНОВЛЕННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ ПАЦІЄНТІВ ІЗ МІОФАСЦІАЛЬНИМ БОЛЬОВИМ СИНДРОМОМ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА .....	337
<i>Бордун А. О.</i>	
ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЗМЕНШЕННЯ ТРИВОЖНОСТІ ІЗ ВИКОРИСТАННЯМ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ .....	338
<i>Рокосуєва О.І.</i>	
ВПЛИВ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА УСПІШНІСТЬ ОСТЕОІНТЕГРАТИВНОГО ПРОТЕЗУВАННЯ ПІСЛЯ АМПУТАЦІЙ НИЖНІХ КІНЦІВОК.....	339
<i>Приймак Д.В.</i>	
ДОКЛІНІЧНІ ВИПРОБУВАННЯ ПОТЕНЦІЙНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ .....	340
<i>Радіонова В.Р.</i>	
ФІЗІОЛОГІЧНІ ОСНОВИ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ПОРУШЕННЯХ ДИХАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ..	341
<i>Бондарева С.А.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ З НАСЛІДКАМИ КУЛЬОВИХ ПОРАНЕНЬ .....	341
<i>Гречка Я.С.</i>	
ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ГЕМОРАГІЧНОГО ІНСУЛЬТУ .....	342
<i>Баличева Р.В.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ВІДНОВЛЕНІ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ .....	343
<i>Перегінець М.М.</i>	
РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ З ВИКРИВЛЕННЯМ ХРЕБТА ЗА ДОПОМОГОЮ ВПРАВ ТЕРАПЕВТИЧНОГО СПРЯМУВАННЯ.....	343
<i>Коротков В.Ю.</i>	
НЕЙРОПЛАСТИЧНІСТЬ МОЗОЧКА І ПЕРСПЕКТИВИ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ .....	345
<i>Валуїська Г.О.</i>	
ПРОФІЛАКТИКТИЧНІ ЗАСОБИ У ТРЕНУВАЛЬНОМУ ПРОЦЕСУ ВОЛЕЙБОЛІСТІВ МАСОВИХ РОЗРЯДІВ.....	346
<i>Седіна А.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ З НАСЛІДКАМИ КУЛЬОВИХ ПОРАНЕНЬ .....	346
<i>Гречка Я.С.</i>	
ВИКОРИСТАННЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ ВПРАВ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ЛЕГКОАТЛЕТІВ-АМАТОРІВ (СТРИБУНІВ У ДОВЖИНУ) ПІСЛЯ ТРАВМ КОЛІННОГО СУГЛОБУ .....	347
<i>Приходько К.</i>	
РОЛЬ АВТОНОМНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ В РЕГУЛЯЦІЇ ВІСЦЕРАЛЬНИХ ФУНКЦІЙ.....	348
<i>Кусик Ю.А.</i>	
МАСАЖ ЯК ЗАСІБ ОЗДОРОВЛЕННЯ ОРГАНІЗМУ ПАЦІЄНТІВ РІЗНОГО НОЗОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ .....	348
<i>Тютюнник О.</i>	
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ТРАВМАТИЧНИХ УШКОДЖЕННЯХ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ .....	349
<i>Перегінець М.М.</i>	
КЛЮЧОВІ АСПЕКТИ ВІДНОВЛЕННЯ ПІСЛЯ ТРАВМ КОЛІННОГО СУГЛОБА.....	350
<i>Криниціна С.В.</i>	
ДОМЕДИЧНА ДОПОМОГА ТА ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ УЧНІВ ЗАГАЛЬНООСВІТНІХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ .....	352
<i>Попов А.</i>	
ВПЛИВ ЗНАНЬ З НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ОПІКАХ НА ВИЖИВАННЯ ПОСТТРАВМАТИЧНИХ .....	352
<i>Гармаш В.Ю., Білоус О.С.</i>	
ВИКОРИСТАННЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ ВПРАВ У ПРОФІЛАКТИКТИЦІ ТРАВМАТИЗМУ У ФУТБОЛЬНИХ АРБИТРІВ .....	353
<i>Мартиненко К.</i>	
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК СПОРТИВНОГО ДОСВІДУ, ТРАВМАТИЗМУ, ЗАХВОРЮВАНЬ ТА ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ У ПРОФЕСІЙНИХ ВОЛЕЙБОЛІСТОК.....	354
<i>Мамедова А.Ю. Назаренко А.С.</i>	

Таблетки відповідають вимогам Державної Фармакопеї України за всіма показниками. Визначено вміст діючих речовин та швидкість їх розчинення. Проведені дослідження, показали, що за динамікою вивільнення діючих та допоміжних речовин можна говорити про пролонгований вплив ацетосукцинату гідроксипропілметилцелюлози в отриманих таблетках.

**Висновки.** Проведені маркетингові дослідження ринку седативних препаратів на основі лікарської рослинної сировини показали, що цей сегмент фармацевтичного ринку є перспективним та демонструє стійке зростання. Аналіз асортименту, цінової політики та споживчих переваг дозволив визначити ключові фактори успіху нового продукту. Розробка складу та технології таблеток екстракту валеріани та меліси дозволила створити якісний та ефективний лікарський засіб.

## ВПЛИВ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА УСПІШНІСТЬ ОСТЕОІНТЕГРАТИВНОГО ПРОТЕЗУВАННЯ ПІСЛЯ АМПУТАЦІЙ НИЖНІХ КІНЦІВОК

Приймак Д.В.

Науковий керівник: асистент Луценко Є.Ю.

Кафедра спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії  
Харківський національний медичний університет

Остеоінтегративне протезування (ОІП) залежить від готовності м'яких тканин, кісткової міцності й загального фізичного стану.

**Мета дослідження:** оцінити, як системна передопераційна фізична підготовка (пререабілітація) впливає на функціональні та якісні результати остеоінтегративного протезування у пацієнтів після трансфеморальних ампутацій.

**Методи та матеріали.** Проведено системний огляд літератури і проспективне спостереження груп: пререабілітація ( $n = 5$ ) і контроль ( $n = 3$ ). Пререабілітація включала: силові вправи 3×/тиждень (розгинання–згинання кульшового й колінного суглобів із резистивними стрічками), баланс-тренінг 2×/тиждень (баланс-диск, стояння на одній нозі, марш із закритими очима), аеробні навантаження 3×/тиждень по 20–30 хв (еліпсоїд, ходьба, водна аеробіка). Оцінювали: 6-хвилинний тест ходьби (6MWT), Timed Up & Go (TUG), опитувальники Q-TFA і SF-36, частоту ускладнень (інфекції, відмова імплантату).

**Результати та обговорення:** Після пререабілітації показники групи ( $n = 5$ ) vs контролю ( $n = 3$ ):

- 6MWT:  $360 \pm 55$  м vs  $280 \pm 65$  м ( $p < 0,01$ );
- TUG:  $13,8 \pm 2,7$  с vs  $18,2 \pm 3,5$  с ( $p < 0,01$ );
- Q-TFA:  $72 \pm 10$  vs  $48 \pm 12$  ( $p < 0,001$ );
- Інфекції: 10 % vs 30 %.

Пререабілітація зміцнює м'язовий корсет і покращує пропріоцепцію, що забезпечує рівномірний розподіл навантаження на імплантат і зменшує мікрорухи на кістково-імплантатному інтерфейсі. Аеробні вправи оптимізують мікроциркуляцію та імунний нагляд, знижуючи ризик інфекцій періімплантату. Чотириступенева поопераційна реабілітація (дихальні/ізометричні вправи, вертикалізація й початок ходьби, нарощування навантажень, функціональні вправи) прискорює відновлення ходьби та зменшує больовий синдром. **Висновки.** Інтеграція пререабілітації до стандартного протоколу ОІП суттєво підвищує витривалість, мобільність і якість життя, знижує частоту інфекційних ускладнень (10 % vs 30 %) та скорочує терміни відновлення. Необхідні подальші довгострокові дослідження ( $> 2$  р.) для оцінки стабільності функціональних результатів та прижиттєвої інтеграції імплантатів.