

ХАРКІВСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

19-21
СІЧНЯ
2026

ЗБІРНИК

ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ 2026

“Медицина третього
тисячоліття”



МІСТО-ГЕРОЙ ХАРКІВ





Кrawczyk Katarzyna Maria	304
LIFE UNDER PRESSURE: ANALYZING SPERM VITALITY IN MICROENVIRONMENT. A CASE STUDY	
Кизим Софія Євгенівна	306
РОЛЬ ГЛУТАМАТА ТА АЦЕТИЛХОЛІНУ У ФОРМУВАННІ ПАМ'ЯТІ	
Кийко Поліна Андріївна	309
ВІДПОВІДЬ «FIGHT-OR-FLIGHT» - РОЛЬ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОЇ СИСТЕМИ В АДАПТАЦІЇ ВІСЦЕРАЛЬНИХ ТА КОГНТИВНИХ ФУНКЦІЙ ПІД ЧАС СТРЕСУ ТА ВІДНОВЛЕННЯ	
Куліш Аліна Юріївна	311
КРИТЕРІЇ ДОСТОВІРНОСТІ ЕКСПЕРТНОГО ВИСНОВКУ У ДІАГНОСТИЦІ НАСТАННЯ СМЕРТІ ВНАСЛІДОК УТОПЛЕННЯ	
Марчук Альбіна Віталіївна, Таран Олексій Сергійович, Гейдаров Гусейн	314
ВПЛИВ НАЦІОНАЛЬНИХ МУЗИЧНИХ ТВОРІВ НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ	
Нефедова Аліна Рагіфівна, Волошко Денис Олександрович	317
МЕХАНІЗМ РОЗВИТКУ ІМУНОДЕФІЦИТУ ПРИ ВІСКОТТ-ОЛДРІЧ СИНДРОМІ	
Онопрієнко Данило Валерійович	319
РОЛЬ ОКСИДУ АЗОТУ В ПАТОГЕНЕЗІ ЗАХВОРЮВАНЬ, ПОВ'ЯЗАНИХ ІЗ ЗАПАЛЕННЯМ	
Осієва Сабіна Рамазанівна	321
СУДОВО-МЕДИЧНА ДІАГНОСТИКА ПРИ ВСТАНОВЛЕННІ ПРИЧИНОЮ СМЕРТІ ОТРУЄННЯ ОКСИДОМ ВУГЛЕЦЮ	
Ослам Єлизавета Юріївна	322
ВІСЬ «МОЗОК–КИШЕЧНИК»: ФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ ВЗАЄМОДІЇ	
Ослам Єлизавета Юріївна	324
РОЛЬ ЦИКЛООКСИГЕНАЗ В ПАТОГЕНЕЗІ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	
Погребна Аріна Юріївна, Кузнецова Ірина Костянтинівна, Кузнецова Мілена Олександрівна	326
ВПЛИВ ФАКТОРУ ВІЙНИ НА РЕПРОДУКТИВНУ СИСТЕМУ ДІВЧАТ	
Погребна Аріна Юріївна, Кузнецова Ірина Костянтинівна, Кузнецова Мілена Олександрівна	328
ВПЛИВ ХРОНІЧНОГО СТРЕСУ ПІД ЧАС ВІЙНИ НА МЕНСТРУАЛЬНИЙ ЦИКЛ	
Рзаєва Нурай Асаф кизи	330
ІСТОРІЯ РОЗВИТКУ КЕСАРЕВОГО РОЗТИНУ	
Стеблянко Єлизавета Антонівна	332
СЕЛЕН: БІОЛОГІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ТА ВПЛИВ НА ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ	
Сухарева Лілія Павлівна	334
МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СТРОМАЛЬНОГО КОМПОНЕНТУ ЛЕГЕНЬ ПОТОМСТВА, ЩО ВНУТРІШНЬОУТРОБНО ПІДДАВАЛОСЯ ВПЛИВУ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО МАТЕРИНЬСЬКОГО ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ СЕЧОСТАТЕВОЇ СИСТЕМИ	
Таран Олексій Сергійович, Марчук Альбіна Віталіївна, Гейдаров Гусейн	336
ВПЛИВ АНГЛОМОВНОЇ МУЗИКИ НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ	
Уманець Олександра Олександрівна	339
МОРФОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРИЦИТІВ МІКРОСУДИННОГО РУСЛА ТА ЇХ ФЕНОТИПОВА ПЛАСТИЧНІСТЬ У НОРМІ	
Шамрай Марія Волоимирівна	341
ХІМІЯ В ПРОФЕСІЇ МАЙБУТНЬОГО ХІРУРГА	
Щербина Євгенія Олегівна	343
ПОСТІНФЕКЦІЙНІ АУТОІМУННІ СИНДРОМИ ЯК НАСЛІДОК ІМУННОЇ ДЕЗАДАПТАЦІЇ	



Актуальність. вікрил (поліглактин), монокрил (поліглекапрон), полісорб та ін. Таким чином, знання з “Медичної хімії”, отримані нами на першому курсі, цікаві і необхідні для обраної майбутньої хірургічної професії.

Щербина Євгенія Олегівна
**ПОСТІНФЕКЦІЙНІ АУТОІМУННІ СИНДРОМИ ЯК НАСЛІДОК
ІМУННОЇ ДЕЗАДАПТАЦІЇ**

Україна, Харків
Харківський національний медичний університет
Кафедра загальної та патологічної фізіології
Науковий керівник: Ковальцова М.В.

Актуальність: На сьогоднішній день постінфекційні аутоімунні синдроми розглядають як важливий виклик та проблему, яка пов'язана з порушенням механізмів імунної толерантності. Основна увага приділяється ролі інфекційних патогенів як одного з ключових факторів навколишнього середовища здатних призвести до порушення імунної толерантності у генетично схильних осіб. Деякі аутоімунні захворювання мають тісний зв'язок зі специфічними інфекціями, оскільки вони є наслідком імунної відповіді проти патогенів і власних антигенів, що призводить до пошкодження та, зрештою, до дисфункції органів-мішеней.

Метою дослідження є розгляд патофізіологічних механізмів, які лежать в основі розвитку змін імунної регуляції та втрати імунної толерантності.

Матеріали та методи дослідження: Проведено всебічний огляд сучасної наукової літератури.

Результати обговорення: Молекулярна мімікрія є одним із ключових патофізіологічних механізмів, за допомогою яких інфекційні агенти можуть ініціювати розвиток аутоімунних реакцій. Суть цього механізму полягає в тому, що антигени певних умовних патогенів мають подібність до власних антигенів організму людини. У генетично схильних осіб імунна система реагує на інфекційний агент через активацію Т-клітинної та гуморальної відповіді, але через антигенну схожість ця відповідь може бути напрямлена не тільки на інфекційний агент, а ще на власні тканини. У результаті такої реакції і



виникають аутоімунні захворювання. Таким чином звичайна фізіологічна захисна реакція трансформується у патологічний процес, який лежить в основі аутоімунітету.

За даним механізмом пов'язують розвиток розсіяного склерозу та цукрового діабету 1 типу. При розсіяному склерозі інфекційні агенти з антигенною подібністю до структур ЦНС можуть ініціювати, так звану, перехресну імунну відповідь проти мієліну, яке надалі призведе до демієлінізації та рецидиві захворювання.

Також крім молекулярної мімікрії є ще інші механізми, які безпосередньо стосуються розвитку аутоімунних захворювань, зокрема це неспецифічна активація імунної системи та порушення регуляторних ланок імунної відповіді.

Висновок: Отже, постінфекційні аутоімунні синдроми розвиваються головним чином через порушення імунної регуляції та втраті імунної толерантності у відповідь на інфекційні чинники. Розуміння всіх патофізіологічних механізмів має важливе значення для покращення діагностики та попередження розвитку виникнення аутоімунних захворювань.