

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



ТОВАРИСТВО  
МОЛОДИХ УЧЕНИХ  
ПДМУ

# МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної  
конференції молодих учених  
«МЕДИЧНА НАУКА – 2025»

(Полтава, 4 грудня 2025 року)



Полтава-2025

# МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної  
конференції молодих учених  
«МЕДИЧНА НАУКА – 2025»  
(Полтава, 4 грудня 2025 року)

УДК 378.148:61

Друкується за рішенням вченої ради ПДМУ  
від 27 листопада 2025 р., протокол № 4

Науково-практична конференція внесена до Переліку заходів безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я МОЗ України

#### **Редакційна колегія:**

- Ждан В.** – ректор, головний редактор;  
**Дворник В.** – перший проректор закладу вищої освіти з науково-педагогічної роботи Полтавського державного медичного університету, заступник головного редактора;  
**Кайдашев І.** – проректор закладу вищої освіти з наукової роботи Полтавського державного медичного університету;  
**Костенко В.** – завідувач кафедри патологіології Полтавського державного медичного університету, почесний член Товариства молодих учених Полтавського державного медичного університету;  
**Левицький Г.** – асистент кафедри хірургії №2, голова Ради Товариства молодих учених Полтавського державного медичного університету.

«Медична наука – 2025», (2025; Полтава). Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих учених «Медична наука – 2025», 4 грудня 2025 р. Полтава: ПДМУ, 2025. – 88 с.  
ISBN 978-617-8632-26-7

У збірнику опубліковано матеріали, що висвітлюють актуальні питання теоретичної та клінічної медицини, які обговорювалися в рамках роботи Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих учених «Медична наука – 2025» від 4 грудня 2025 року. Наголошено, що принципово важливим кроком є залучення молодих науковців до вирішення сучасних проблем медичної галузі та інтегрування їхніх досліджень у світовий науковий простір. Підтримка наукової діяльності молодих учених сприяє розвитку інноваційних підходів у діагностиці, лікуванні та профілактиці захворювань, підвищує рівень медичної допомоги в Україні, виводить її на якісно новий науковий і практичний рівень і, як наслідок, покращує якість надання медичних послуг населенню.

За зміст публікацій відповідальність несуть автори.

**УДК 378.148:61**

## **Зміст**

### **СТОМАТОЛОГІЯ**

**Зима В.В., Шешукова О.В.**.....7  
ВПЛИВ ШИЗОФРЕНІ НА СТОМАТОЛОГІЧНЕ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ:  
МЕХАНІЗМИ ТА КЛІНІЧНІ НАСЛІДКИ

**Курило В.О.; Король Д.М.**.....9  
«МІКРОРЕЛЬЄФ ТА АНТИСЕПТИЧНА ОБРОБКА ЯК ФАКТОРИ  
ІНТЕНСИВНОСТІ РОСТУ БІОПЛІВКИ НА АКРИЛОВИХ БАЗИСАХ ЗНІМНИХ  
ПРОТЕЗІВ У ЕКСПЕРИМЕНТІ IN VIRTO»

**Лучка В. І.** .....12  
ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДУ ВИМІРЮВАННЯ РН РІДИН  
РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ НЕЗНІМНОЮ ОРТОДОНТИЧНОЮ  
АПАРАТУРОЮ

**Малюченко П.М., Король Д.М.**.....14  
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДОСЯГНЕННЯ ЕСТЕТИКИ У ЗНІМНОМУ  
ПРОТЕЗУВАННІ

**Рамусь А.М., Король Д.М., Рамусь М.О.**.....17  
КОМПЛЕКСНА ОЦІНКА ОПОРНИХ ЗУБІВ У НЕЗНІМНОМУ ПРОТЕЗУВАННІ ІЗ  
ЗАСТОСУВАННЯМ DENTAL PRACTICALITY INDEX

**Шелест М.Є.**.....19  
ХАРАКТЕР МІКРОФЛОРИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ХВОРИХ НА  
ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ З ГЕРПЕСВІРУСНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ

### **КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА № 1 (терапія, педіатрія, неврологія, психіатрія, інфекційні хвороби, шкірно-венеричні хвороби, загальна гігієна, соціальна медицина)**

**Білько В.В.**.....22  
КОМПЛЕКСНА ОЦІНКА ІЛ-33 У КРОВІ ТА КОНДЕНСАТІ ВИДИХУВАНОГО  
ПОВІТРЯ ЯК ІНДИКАТОРА ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ ПРИ ХОЗЛ

**Вакуленко А.І., Бабічева О.О.**.....24  
ОБІЗНАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ПРО МЕТОДИ КОНТРОЛЮ ПРОХІДНОСТІ  
ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ

**Гіс Я.В., Рижиков К.І.**.....25  
ПСИХОТРАВМА, ЯК ОБ'ЄКТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ВІЙСЬКОВСЛУЖБОВЦІВ

**Савічан К.В., Гулик Х.О.**.....27  
ТЕРАПІЯ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТІВ ЗА СУЧАСНИМИ ГАЙДЛАЙНАМИ: ВИКЛИКИ  
КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ ТА НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ

**Іванова С.В., Лісецька І.С.**.....29  
ПОШИРЕНІСТІ ПАЛІННЯ СЕРЕД ОСІБ ПІДЛІТКОВОГО ТА ЮНАЦЬКОГО  
ВІКУ

**Коваленко В.А., Лашкул Д.А.**.....31  
ВПЛИВ ОЖИРІННЯ НА МЕТАБОЛІЧНЕ ЗАПАЛЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ  
ГОСТРИМ КОРОНАРНИМ СИНДРОМОМ (STEMI)

<b>Коціпак О.В.</b> .....	<b>32</b>
ПРОБЛЕМА ПОЛІПРАГМАЗІЇ У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ВІКУ: ШЛЯХИ ОПТИМІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ	
<b>Лендич Ю.С., Горбась В.А.</b> .....	<b>33</b>
МАКРО- ТА МІКРОЕЛЕМЕНТИ В РАЦІОНІ СУЧАСНОЇ ЛЮДИНИ	
<b>Лисак М. С.</b> .....	<b>34</b>
ОЦІНКА БАЛАНСУ ЗУСИЛЬ І ВИНАГОРОДИ ЯК ЧИННИКА РОЗВИТКУ ВИГОРАННЯ ВИХОВАТЕЛІВ ДОШКІЛЬНОЇ ОСВІТИ	
<b>Лямцева О.В., Недельська С.М.</b> .....	<b>35</b>
КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ ПОСТКОВІДНОГО СИНДРОМУ У ДІТЕЙ 5–12 РОКІВ ТА ЇХ ЗВ'ЯЗОК З ІМУННИМИ, ЗАПАЛЬНИМИ, КОАГУЛЯЦІЙНИМИ Й КАРДІАЛЬНИМИ ПОКАЗНИКАМИ	
<b>Мокрякова М. І.</b> .....	<b>37</b>
МІКРОБНА КОНТАМІНАЦІЯ МОБІЛЬНИХ ПРИСТРОЇВ МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ ТА СТУДЕНТІВ: ГІГІЄНИЧНА ОЦІНКА ТА ПРОФІЛАКТИКА	
<b>Мигаль В.М., Чекаліна Н.І., Казаков Ю.М.</b> .....	<b>38</b>
ВПЛИВ ТРАНС-РЕСВЕРАТРОЛУ НА ST2/IL-33-ЗАЛЕЖНУ ПРОЗАПАЛЬНУ СИГНАЛІЗАЦІЮ У ЖІНОК ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ПЕРІОДУ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ	
<b>Поп Т.М., Бучок Ю.С.</b> .....	<b>40</b>
ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ ПСИХІЧНИХ РЕАКЦІЙ НА ВІЙНУ В УКРАЇНІ	
<b>Сак І.В., Бучок Ю.С.</b> .....	<b>41</b>
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОЇ ДЕПРЕСІЇ	
<b>Шкодїна А.Д., Курило В.О., Білько В.В., Мамай О.В., Климко Д.О., Рамусь А.М., Мороховець Г.Ю., Пінчук В.А., Дельва М.Ю.</b> .....	<b>43</b>
ПОРУШЕННЯ СНУ ЯК ФАКТОР ІНТЕНСИФІКАЦІЇ БОЛЮ В ШІЇ СЕРЕД ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ	
<b>Янчій В.В., Бучок Ю.С.</b> .....	<b>44</b>
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ СКЛАДОМ КИШКОВОГО МІКРОБІОМУ ТА КЛІНІЧНИМИ ПРОЯВАМИ ТРИВОЖНИХ РОЗЛАДІВ АБО ШИЗОФРЕНІЇ	
<b>КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА № 2 (хірургія, акушерство та гінекологія, урологія, ЛОР хвороби, травматологія, онкологія, офтальмологія)</b>	
<b>Боскіна М.Г., Пелипенко О.В.</b> .....	<b>46</b>
МРТ-КРИТЕРІЇ ОЦІНКИ СИНОВІТУ ЗА ШКАЛОЮ WORMS У ПАЦІЄНТІВ З МЕТАБОЛІЧНОЮ КОМОРБІДНІСТЮ	
<b>Буратинський В.Р.</b> .....	<b>47</b>
ОЦІНКА ФАКТОРІВ РИЗИКУ НЕСПРОМОЖНОСТІ ШВІВ ТОВСТОКИШКОВИХ АНАСТОМОЗІВ У КОЛОРЕКТАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ	
<b>Гонжак Б.І.</b> .....	<b>48</b>
ВОГНЕПАЛЬНІ ПОРАНЕННЯ В УМОВАХ СУЧАСНОЇ ВІЙНИ: СТРУКТУРА, ТЕНДЕНЦІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ЛІКУВАННЯ.	
<b>Дудченко В.М., Громова А.М.</b> .....	<b>50</b>
ЕТАПИ РОЗВИТКУ ЛІКУВАННЯ ГЕНІТАЛЬНОГО ПРОЛАПСУ	

<b>Левицький Г.О.</b> .....	<b>51</b>
ТРИВАЛІСТЬ ПЕРЕБУВАННЯ У ВІДДІЛЕННІ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ РІЗНИХ ВАРІАНТАХ ОРГАННОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ГОСТРИМ ПАНКРЕАТИТОМ	
<b>Маркович О.В., Дзюбановський І.Я.</b> .....	<b>52</b>
КОМБІНОВАНІ МЕТОДИ ОЦІНКИ ЖИТТЄЗДАТНОСТІ ПОРОЖНИСТИХ ОРГАНІВ В УМОВАХ ЗМОДЕЛЬОВАНОЇ ГОСТРОЇ НЕПРОХІДНОСТІ ТОНКОЇ КИШКИ	
<b>Savichan K.V.</b> .....	<b>53</b>
GASTROENTEROLOGICAL PATHOLOGY IN MILITARY PERSONNEL: A COMPREHENSIVE APPROACH TO PREVENTION, DIAGNOSIS AND TREATMENT IN THE CONTEXT OF COMORBID CONDITIONS	
<b>Паничев В.В.</b> .....	<b>55</b>
КЛІНІЧНИЙ ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ DOUBLE-GUIDEWIRE TECHNIQUE ІЗ СТЕНТУВАННЯМ ПАНКРЕАТИЧНОЇ ПРОТОКИ У ПОПЕРЕДЖЕННІ ПОСТ-ЕРХПГ ПАНКРЕАТИТУ ПРИ ХОЛЕДОХОЛІТІАЗІ.	
<b>Рзасва Н.А., Лютенко М.А.</b> .....	<b>56</b>
ДІДЕЛЬФІС МАТКИ: АНАТОМО-ЕМБРІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ТА КЛІНІЧНІ НАСЛІДКИ	
<b>Савченко Р.Б., Щербакова Я.В., Потькало К.І.</b> .....	<b>58</b>
РОЛЬ ДЕФІЦИТУ ТЕСТОСТЕРОНУ В РОЗВИТКУ ДЕКОМПЕНСАЦІЇ СЕЧОВОГО МІХУРА ПРИ ДОБРЮЯКІСНІЙ ГІПЕРПЛАЗІЇ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ	
<b>Кербаж Н.Р.</b> .....	<b>59</b>
ЗВ'ЯЗОК МІЖ ТЯЖКІСТЮ ГОСТРОГО ПАНКРЕАТИТУ ТА АЗОТОМ СЕЧОВИНИ КРОВІ У ПЕРШУ ДОБУ ЗАХВОРЮВАННЯ	
<b>Марчук І. П Дзюбановський І. Я., Галей М. М., Легкодух О. Ю.</b> .....	<b>61</b>
ПРОГНОЗУВАННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ФОРМУВАННЯ ПЕРВИННОЇ АРТЕРІОВЕНОЗНОЇ ФІСТУЛИ	
<b>Хоменко В. О., Горбась В.А.</b> .....	<b>62</b>
МАКРО- ТА МІКРОЕЛЕМЕНТИ В РАЦІОНІ СУЧАСНОЇ ЛЮДИНИ	
<b>ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА ТА МОРФОЛОГІЯ</b>	
<b>Гудь А.Ю., Хархалис І.К.</b> .....	<b>64</b>
МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ГЛІОБЛАСТОМ ГОЛОВНОГО МОЗКУ	
<b>Іонашку Е.Р. Мар'єнко Н.І.</b> .....	<b>66</b>
ГЕМІФУЗОМА – НОВА КЛІТИННА ОРГАНЕЛА: БУДОВА, ФУНКЦІЇ ТА ЗНАЧЕННЯ ДЛЯ МЕДИЦИНИ	
<b>Кріцак М.Ю.</b> .....	<b>67</b>
АНАЛІЗ МОРФОСТРУКТУРНИХ ЗМІН ЧАСТИН ДІАФРАГМИ ЗА ВПЛИВУ МЕХАНІЧНОЇ ЖОВТЯНИЦІ	
<b>Максименко О.С., Федорченко І.Л.</b> .....	<b>69</b>
СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГІЧНІ ПАРАЛЕЛІ ВЕЛИКОГО ЧЕПЦЯ ЛЮДИНИ ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ТВАРИНИ	
<b>Маркович О.В., Дзюбановський І.Я.</b> .....	<b>70</b>
КОМБІНОВАНІ МЕТОДИ ОЦІНКИ ЖИТТЄЗДАТНОСТІ ПОРОЖНИСТИХ ОРГАНІВ В УМОВАХ ЗМОДЕЛЬОВАНОЇ ГОСТРОЇ НЕПРОХІДНОСТІ ТОНКОЇ КИШКИ	

<b>Мартиненко К.О.</b> .....	<b>72</b>
ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ОПИС АНАТОМІЧНИХ СТРУКТУР У ПЛОДА З ПАТОЛОГІЄЮ «ДИПРОЗОПУС»	
<b>Нестерук С.О.</b> .....	<b>73</b>
ВПЛИВ ТРИВАЛОЇ ЕТАНОЛОВОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ НА ПОКАЗНИКИ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ В ОРГАНАХ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ ЩУРІВ	
<b>Рибальченко Є.В.</b> .....	<b>75</b>
ВПЛИВ ОРОФАРИНГЕАЛЬНОГО ВВЕДЕННЯ МІКРОЧАСТИНОК ПОЛІСТИРОЛУ НА ПРОФІБРОТИЧНІ ТА ОКСИДАТИВНІ ЗМІНИ В ЛЕГЕНЯХ МИШЕЙ	
<b>Сакал Г.О., Гарбуз І.С.</b> .....	<b>76</b>
МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ УРАЖЕННЯ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ПРИ ТЯЖКОМУ ПЕРЕБІГУ COVID-19	
<b>Шупік О.А.</b> .....	<b>78</b>
ВПЛИВ ПТСР НА ПРОДУКЦІЮ АКТИВНИХ ФОРМ КИСНЮ У СЛІЗНИХ ЗАЛОЗАХ ЩУРІВ	
<b>Кіраль А.М., Грига В.І.</b> .....	<b>79</b>
РАЦІОНАЛЬНЕ ЗАСТОСУВАННЯ АНТИБІОТИКІВ ЯК АКТУАЛЬНИЙ НАПРЯМОК У СУЧАСНОМУ ВИКЛАДАННІ ФАРМАКОЛОГІЇ	
<b>Плетньов В.В., Микитенко А.О.</b> .....	<b>80</b>
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА КОРЕКЦІЯ НАНС ЛПС-ІНДУКОВАНОЇ СИСТЕМНОЇ ЗАПАЛЬНОЇ ВІДПОВІДІ В М'ЯКИХ ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА ЩУРІВ	
<b>Пацьо В.В., Грига В.І.</b> .....	<b>82</b>
РОЛЬ ЕНЗИМІВ СИСТЕМИ ЦИТОХРОМУ P450 У МЕТАБОЛІЗМІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ	
<b>Строй Є.А.</b> .....	<b>83</b>
АСОЦІАЦІЯ RS619586-ПОЛІМОРФНОГО ЛОКУСУ ГЕНА ДОВГОЇ НЕКОДУЮЧОЇ РНК MALAT1 З ВИЖИВАНІСТЮ ПАЦІЄНТІВ З ОНКОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ	
<b>Швед М.А.</b> .....	<b>85</b>
РЕАКТИВНЕ ЗАПАЛЕННЯ – КЛЮЧОВИЙ МЕХАНІЗМ ПОМУТНІННЯ РОГІВКИ ПРИ ХІМІЧНОМУ ЛУЖНОМУ ОПІКУ	

кальцій, фосфор, магній, калій, натрій, сірка та хлор. Вони забезпечують побудову кісткової тканини, регуляцію водно-сольового балансу, скорочення м'язів і нервову провідність.

Мікроелементи (залізо, цинк, мідь, марганець, селен, йод, фтор) виконують каталізаторні функції у ферментних системах, впливають на імунітет, ендокринну регуляцію та антиоксидантний захист. Виявлено тенденцію до дефіциту заліза, йоду, магнію та цинку у більшості вікових груп населення через споживання рафінованих продуктів, низьке вживання овочів, фруктів і цільних зерен. Натомість надлишок натрію, що надходить із солі та перероблених продуктів, є поширеною причиною підвищення артеріального тиску.

**Висновки.** Раціон сучасної людини часто не відповідає принципам мікроелементного балансу. Для профілактики порушень необхідно формувати культуру раціонального харчування, збільшувати споживання натуральних продуктів, збагачених макро- та мікроелементами, та впроваджувати просвітницькі програми з нутріціології. Ефективним напрямом є також контроль за харчовими добавками і збагаченням продуктів необхідними елементами з урахуванням вікових і фізіологічних потреб.

УДК 613.73:159.944:373.2.011.3-051:005.66

*Лисак М. С.*

## **ОЦІНКА БАЛАНСУ ЗУСИЛЬ І ВИНАГОРОДИ ЯК ЧИННИКА РОЗВИТКУ ВИГОРАННЯ ВИХОВАТЕЛІВ ДОШКІЛЬНОЇ ОСВІТИ**

Харківський національний медичний університет, Харків,  
[marynalysak11@gmail.com](mailto:marynalysak11@gmail.com)

### **Актуальність проблеми**

Повсякденна робота вихователя в закладі дошкільної освіти вимагає значних «зусиль» (інтелектуальних, емоційних, фізичних) через широкий спектр завдань та високу відповідальність. Для підтримки мотивації та психологічного благополуччя ці зусилля мають адекватно компенсуватися «винагородою» – не лише фінансовою, але й у вигляді визнання, поваги та підтримки. Хронічний дисбаланс, коли високі зусилля не знаходять належної винагороди, стає ключовим фактором ризику для ментального здоров'я педагогів, призводячи до емоційного виснаження та професійного вигорання. Саме тому глибоке дослідження цієї проблеми є нагальною потребою.

**Метою** дослідження є оцінка балансу зусиль і винагороди як чинника розвитку вигорання вихователів дошкільної освіти.

### **Методи та результати дослідження**

Вибірку дослідження склали 107 вихователів закладів дошкільної освіти м. Харкова. Респондентів було розподілено на три вікові групи:  $\leq 35$ , 36-45 та  $\geq 46$  років. Для визначення дисбалансу між зусиллями та винагородою в професійній діяльності використано опитувальник Effort-Reward Imbalance (ERI) (Siegrist 1996).

Проведений аналіз розподілу вихователюк за показником ERI виявив значне переважаання високого ризику дисбалансу «Зусилля–Винагорода». Загальна поширеність ризику є критичною: переважна більшість респонденток – 80,37 % (n=86) – мають високий ризик ERI ( $\geq 1$ ). Це однозначно свідчить про широку поширеність ситуації, коли значні зусилля, витрачені на роботу, не знаходять адекватної матеріальної чи моральної винагороди. Такий високий дисбаланс ERI ставить більшість вихователів під підвищений ризик погіршення здоров'я, розвитку професійного вигорання, зниження працездатності та професійного задоволення. Встановлено також статистично значущу залежність ризику ERI від віку ( $P_{\text{Fisher}} = 0,039$ ). Хоча найвищий відсоток осіб із високим ризиком ERI зафіксовано у наймолодшій групі ( $\leq 35$  років) – 96 %, найбільша кількість осіб із високим ризиком (48 осіб, що становить 55,81 % від усієї групи високого ризику) припадає на вікову групу  $\geq 46$  років.

### **Висновки**

Отже, для підвищення якості навчально-виховного процесу роботодавець має створити умови для корекції співвідношення зусиль і винагороди як ефективного інструменту управління персоналом. Забезпечивши справедливий рівень винагороди відповідно до реальних трудових затрат і індивідуальних потреб, навчальний заклад зможе мінімізувати ризики професійного вигорання, зберегти цінних працівників різних вікових груп і підтримати їхню працездатність та мотивацію на високому рівні.

УДК: 616.98:578.834.1–053.2–092–07–08

*Лямцева О.В., Недельська С.М.*

## **КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ ПОСТКОВІДНОГО СИНДРОМУ У ДІТЕЙ 5–12 РОКІВ ТА ЇХ ЗВ'ЯЗОК З ІМУННИМИ, ЗАПАЛЬНИМИ, КОАГУЛЯЦІЙНИМИ Й КАРДІАЛЬНИМИ ПОКАЗНИКАМИ**

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м.Запоріжжя,  
[e.lyamtseva96@gmail.com](mailto:e.lyamtseva96@gmail.com)

### **Актуальність проблеми**

Постковідний синдром у дітей 5–12 років має мультисистемний характер і зберігається після клінічного одужання, знижуючи якість життя. Раннє виявлення типових симптомів та їх зв'язків із лабораторними маркерами (зокрема IgG) необхідне для вдосконалення діагностики, стратифікації ризику й моніторингу.

### **Наукова новизна роботи**

Поєднано клінічний профіль дітей 5–12 років з детальним аналізом гематологічних, запальних і коагуляційних показників; показано значущі кореляції між імунною відповіддю та серцево-судинними маркерами.

**Мета.** Визначити особливості перебігу та клініко-лабораторні зміни у ді-

# МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної  
конференції молодих учених  
«МЕДИЧНА НАУКА – 2025»  
(Полтава, 4 грудня 2025 року)

Підписано до друку 26.11.2025. Формат 60x84/16.  
Папір офсетний. Друк офсетний. Ум. друк. арк.5,12.  
Наклад 50 пр. Зам. № 290.

Редакційно-видавничий відділ  
Полтавського державного медичного університету  
36011, м. Полтава, вул. Шевченка, 23  
Свідоцтво державного комітету телебачення і радіомовлення України  
Серія ДК №7733 від 08.02.2023 р.

