

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	



ефект для I ф-ту (+1,12) та слабкий для II (+0,33) і III (+0,31), проте різко погіршив стан стоматологів (-3,00). Сумні композиції викликали незначний спад на I (-0,50) та II (-0,56) факультетах, майже не вплинувши на III (+0,16), але суттєво знизили настрій стоматологів (-2,00). Мотиваційна музика виявилася найефективнішою для I (+3,25), II (+2,11) та III (+1,16) мед. факультетів при стабільних показниках стоматологів. Узагальнюючи, студенти медичних факультетів виявляють високу сприйнятливості до позитивних музичних стимулів, тоді як представники стоматологічного факультету демонструють специфічну резистентність до мотивуючих треків та гостру чутливість до сумної й релаксаційної музики.

*Нефедова Аліна Рагіфівна, Волошко Денис Олександрович*

## **МЕХАНІЗМ РОЗВИТКУ ІМУНОДЕФІЦИТУ ПРИ ВІСКОТТ-ОЛДРІЧ СИНДРОМІ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра загальної і клінічної патологічної фізіології імені Д.О. Альперна

Науковий керівник: к.мед.н. Ковальцова М.В.

Вступ: Синдром Віскотта-Олдріча (СВО) – це зчеплене з X-хромосомою тяжке і рідкісне захворювання первинного комбінованого імунодефіциту. СВО є актуальною проблемою у педіатрії, який клінічно проявляється екземою, тромбоцитопенією з геморагічним синдромом, рецидивуючими інфекціями, аутоімуними захворюваннями, IgA-нефропатією, підвищеною частотою злюккісних гематологічних пухлин.

Історична довідка. У 1937 році Альфред Віскотт спостерігав трьох братів, які мали однакову клінічну картину, що включала часті інфекції, екзему та схильність до кровотеч. У 1954 році Роберт Олдріч проаналізував велику родину, в якій схожі симптоми передавались від покоління до покоління саме по чоловічій лінії. У 1994 році визначено, що в основі ВОС лежить мутація гену WASP. Таким чином, ВОС має рецесивний тип успадкування, зчеплений з X-хромосомою і уражає лише чоловіків. Жінки не страждають на



дану патологію, але передають ген WASP наступним поколінням.

Мета та методи дослідження: вивчення механізму розвитку імунодефіциту при ВОС за даними наукової літератури.

Результати дослідження: СВО обумовлений мутацією в гені WAS, розташований у ділянці Хр11.22-p11.23. При ВОС знижується або не продукується білок WAS (WAS-protein, WASP). Відомо, що WASP відіграє ключову роль у полімеризації білка актину та формуванні цитоскелету в імунних клітинах і клітинах кровотворної системи. Механізм розвитку імунодефіциту виявляється в трьох патогенетичних ланках. Нездатності Т-лімфоцитів формувати стабільний імунний синапс призводить до порушення активації і проліферації лімфоцитів з наступною втратою здатності до хемотаксису з одного боку, а з іншого до розвитку аутоімунних захворювань. Порушення міграція В-лімфоцитів та їх взаємодія з Т-хелперами призводить до дефіциту продукції антитіл і підвищенню вразливості організму мікроорганізмами. Зниження здатності дендритних клітин і NK-клітин до міграції в лімфатичні вузли, порушення механізмів цитотоксичної дії, що знижує протипухлинний захист. Генетичний дефект актинового цитоскелету, призводить до того, що мегакаріоцити не повноцінно утворюють тромбоцити і швидко руйнуються макрофагами в селезінці, що знижує їх кількість у крові. Висновок: СВО - це X-зчеплений первинний імунодефіцит з множинними дефектами гемопоетичних клітин. В основі клінічної маніфестації комбінованого імунодефіцита є мутація гена з експресією WASP-протеїну в клітинах крові.