

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	



*Таран Олексій Сергійович, Марчук Альбіна Віталіївна, Гейдаров Гусейн*  
**ВПЛИВ АНГЛОМОВНОЇ МУЗИКИ НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ  
СТАН ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ  
ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО  
УНІВЕРСИТЕТУ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет  
Кафедра загальної та клінічної патологічної фізіології ім. Д.О. Альперна  
Науковий керівник: к.мед.н., доцент, Кузнецова Мілена Олександрівна

Вступ. У сучасному світі, де психоемоційне навантаження на людей стає дедалі більшим, особливої актуальності набувають немедикаментозні методи підтримки психофізіологічного стану людини. Одним із таких методів є музикотерапія — цілеспрямоване використання музики з метою впливу на емоційний, психічний та фізичний стан людини.

Мета виявити, чи здатна англomовна музика покращувати настрій, знижувати рівень емоційного напруження та сприяти загальному психоемоційному розвантаженню.

Матеріали та методи. Під час дослідження було опитано 64 респонденти. Розподіл за факультетами: I мед. ф-т – 18 респондентів (28,1%), II мед. ф-т – 22 (34,4%), III мед. ф-т – 18 (28,1%), IV мед. ф-т – 1 (1,6%), Стомат. ф-т – 5 (7,8%). Дослідження проведене в чотири етапи. Оцінка емоційного стану проводилась за шкалою від 1 до 10 балів, де 1 бал – поганий а 10 балів – гарний емоційний стан.

Результати та обговорення. На початку дослідження було оцінено початковий емоційний стан респондентів.

Середня оцінка емоційного стану здобувачів освіти I мед. ф-т - 7,22 балів, здобувачів освіти II мед. ф-т - 6,82 балів, здобувачів освіти III мед. ф-т - 7,39 балів, здобувачів освіти IV мед. ф-т - 7 балів, здобувачів освіти Стомат. ф-т - 6,0 балів.

Респонденти прослухали блок пісень для підняття настрою та енергії та після чого було оцінено їх емоційний стан.

Середня оцінка емоційного стану здобувачів освіти I мед. ф-т - 8,89 балів,



здобувачів освіти II мед. ф-т - 8,23 балів, здобувачів освіти III мед. ф-т - 8,33 балів, здобувачів освіти IV мед. ф-т - 10,0 балів, здобувачів освіти Стомат. ф-т - 7,80 балів.

Аналіз змін емоційного стану після блоку пісень для підняття настрою та енергії: I мед. ф-т: підвищення з 7,22 до 8,89 балів (+1,67), II мед. ф-т: підвищення з 6,82 до 8,23 балів (+1,41), III мед. ф-т: підвищення з 7,39 до 8,33 балів (+0,94), IV мед. ф-т: підвищення з 7,00 до 10,00 балів (+ 3,00), Стомат. ф-т: підвищення з 6,00 до 7,80 балів (+1,80).

Респонденти прослухали блок пісень для розслаблення та заспокоєння та після чого було оцінено їх емоційний стан.

Середня оцінка емоційного стану здобувачів освіти I мед. ф-т - 8,28 балів, здобувачів освіти II мед. ф-т - 7,55 балів, здобувачів освіти III мед. ф-т - 7,22 балів, здобувачів освіти IV мед. ф-т - 9,0 балів, здобувачів освіти Стомат. ф-т - 7,0 балів.

Аналіз змін емоційного стану після блоку пісень для розслаблення та заспокоєння: I мед. ф-т: підвищення з 7,22 до 8,28 балів (+1,06), II мед. ф-т: підвищення з 6,82 до 7,55 балів (+0,73), III мед. ф-т: зниження з 7,39 до 7,28 балів (-0,11), IV мед. ф-т: підвищення з 7 до 9,00 балів (+2,00), Стомат. ф-т: підвищення з 6,00 до 6,40 балів (+0,40).

Респонденти прослухали блок пісень для виклику смутку або роздумів та після чого було оцінено їх емоційний стан.

Середня оцінка емоційного стану здобувачів освіти I мед. ф-т - 7,56 балів, здобувачів освіти II мед. ф-т - 6,5 балів, здобувачів освіти III мед. ф-т - 7,28 балів, здобувачів освіти IV мед. ф-т - 7,0 балів, здобувачів освіти Стомат. ф-т - 6,4 балів.

Аналіз змін емоційного стану після блоку пісень для виклику смутку або



(-0,11), IV мед. ф-т: не змінився з 7,00 до 7,00 балів (0,00), Стомат. ф-т: підвищення з 6,00 до 7,00 балів (+1,00).

Респонденти прослухали блок пісень для виклику натхнення та мотивації та після чого ми оцінили їх емоційний стан.

Середня оцінка емоційного стану здобувачів освіти I мед. ф-т - 7,83 балів, здобувачів освіти II мед. ф-т - 7,32 балів, здобувачів освіти III мед. ф-т - 8,39 балів, здобувачів освіти IV мед. ф-т - 9,0 балів, здобувачів освіти Стомат. ф-т - 8,4 балів.

Аналіз змін емоційного стану після блоку пісень для натхнення та мотивації: I мед. ф-т: підвищення з 7,22 до 7,83 балів (+0,61), II мед. ф-т: підвищення з 6,82 до 7,32 балів (+0,50), III мед. ф-т: підвищення з 7,39 до 8,39 балів (+1,00), IV мед. ф-т: підвищення з 7 до 9,00 балів (+2,00), Стомат. ф-т: підвищення з 6,00 до 8,40 балів (+2,40).

Висновки: Прослуховування пісень для підняття настрою та енергії принесло найбільш однозначне й виражене покращення емоційного стану у всіх факультетах, особливо у групах з нижчим базовим рівнем (II мед. і Стомат. ф-т). Ефект блоку для розслаблення виявився більш варіативним: у I та II мед. ф-т спостерігалось покращення, хоча менш виражене; у III мед. ф-т – практично незмінний результат, а у Стомат. ф-т – лише мінімальна зміна.

Блок пісень для виклику смутку або роздумів дав неоднозначний результат: у II мед. ф-т відбулося зниження настрою, у I та III – майже без змін, а у Стомат. ф-т – покращення. Натомість блок музики для натхнення та мотивації показав позитивний ефект у всіх групах, найбільший приріст у Стомат. ф-т, а також значне підвищення у III та IV мед. ф-т; для I та II мед. ф-т ефект менш виражений, але все одно позитивний.

