МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

МАТЕРІАЛИ XXIII МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ «UZHHOROD MEDICAL STUDENTS` CONFERENCE» 23–25 КВІТНЯ 2026 р.

PSYCHOANALYTIC MODEL FOR PREDICTING THE PSYCHOEMOTIONAL RESILIENCE OF PERSONALITY

Семкович П.П., Тимофійчук М.Р.
Науковий керівник – к. мед. н, доц. О. М. Пітик
Івано-Франківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології
м. Івано-Франківськ, Україна

НЕЙРО-ІМУННЕ СЕРЕДОВИЩЕ: СТРАТЕГІЧНА РОЛЬ ВІТАМІНІВ У МОДУЛЯЦІЇ НЕЙРОЗАПАЛЕННЯ ТА ПІДТРИМЦІ НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТІ ПРИ НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ

ENVIRONNEMENT NEURO-IMMUN: LE ROLE STRATEGIQUE DES VITAMINES DANS LA MODULATION DE LA NEUROINFLAMMATION ET LE MAINTIEN DE LA NEUROPLASTICITE DANS LES MALADIES NEURODEGENERATIVES

Таранська Г.О.
Науковий керівник: д.мед.н., проф. Некрасова Н.О.
Кафедра неврології з курсом нейрохірургії
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

ВПЛИВ ПСИХОЛОГІЧНОГО СТРЕСУ, ЗУМОВЛЕНОГО БОЙОВИМИ ДІЯМИ, НА РОЗВИТОК ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ

THE IMPACT OF PSYCHOLOGICAL STRESS CAUSED BY COMBAT ACTIONS ON THE DEVELOPMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASES

Толвай К.В.
Науковий керівник: доц. Бучок Ю.С.
Медичний факультет ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Кафедра неврології, нейрохірургії та психіатрії м. Ужгород, Україна

МЕДИЧНА ГРАМОТНІСТЬ СТУДЕНТІВ У КОНТЕКСТІ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ІНСУЛЬТУ

MEDICAL LITERACY OF STUDENTS IN THE CONTEXT OF EARLY STROKE DIAGNOSIS

Фреїшин М.Р., Микитич В.І.
Науковий керівник:PhD., ас. Палагута Г.В.
Медичний факультет ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Кафедра неврології, нейрохірургії та психіатрії м. Ужгород, Україна

ВПЛИВ ВИКОРИСТАННЯ СМАРТФОНІВ ПЕРЕД СНОМ НА ЯКІСТЬ СНУ ТА ДЕННУ СОНЛИВІСТЬ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

IMPACT OF SMARTPHONE USE BEFORE BEDTIME ON SLEEP QUALITY AND DAYTIME SLEEPINESS AMONG MEDICAL STUDENTS

Чифурко В.А.
Науковий керівник: к.мед.н. Савка С.Д.
Медичний факультет ДВНЗ «Буковинський державний медичний університет» Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка м. Чернівці, Україна

CLINICAL AND DIAGNOSTIC FEATURES OF TRAUMATIC BRAIN INJURY DEPENDING ON THE NUMBER OF CONTUSION FOCI

зокрема проєкція, регресія та заперечення, виявлялися значно рідше. Аналіз копінг-поведінки показав переважання конструктивних стратегій, таких як активне вирішення проблем, планування та звернення по соціальну підтримку. Менша частка опитаних схилялася до уникнення, емоційного дистанціювання або пасивного реагування на стресові події. Виявлено, що високий рівень психоемоційної стійкості був характерний для осіб, які використовували зрілі механізми захисту та проблемно-орієнтовані копінг-стратегії. Кореляційний аналіз засвідчив наявність статистично значущих взаємозв'язків між досліджуваними показниками. Так, зрілі механізми психологічного захисту позитивно корелювали з активним подоланням труднощів, плануванням та високим рівнем стресостійкості ($r=0,64$; $p<0,01$). Сублімація та гумор мали позитивний зв'язок із нижчим рівнем тривожності та кращою адаптацією до стресових ситуацій. Водночас незрілі захисні механізми демонстрували позитивний зв'язок із копінг-стратегією уникнення ($r=0,61$; $p<0,01$) та негативно корелювали з показниками психоемоційної стійкості ($r=-0,52$; $p<0,01$).

Висновки. Результати проведеного дослідження підтверджують важливу роль механізмів психологічного захисту у формуванні стилю копінг-поведінки особистості. Використання зрілих форм психологічного захисту сприяє більш конструктивному подоланню життєвих труднощів, зниженню тривожності та підвищенню психоемоційної стійкості. Домінування незрілих захистів, навпаки, асоціюється з уникненням проблем та нижчим рівнем адаптації. Практичне значення роботи полягає у можливості використання отриманих результатів у психологічному консультуванні, профілактичних програмах та роботі зі студентською молоддю з метою розвитку адаптивних копінг-стратегій і зміцнення психічного здоров'я.

НЕЙРО-ІМУННЕ СЕРЕДОВИЩЕ: СТРАТЕГІЧНА РОЛЬ ВІТАМІНІВ У МОДУЛЯЦІЇ НЕЙРОЗАПАЛЕННЯ ТА ПІДТРИМЦІ НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТІ ПРИ НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНИХЗАХВОРЮВАННЯХ

ENVIRONNEMENT NEURO-IMMUN : LE ROLE STRATEGIQUE DES VITAMINES DANS LA MODULATION DE LA NEUROINFLAMMATION ET LE MAINTIEN DE LA NEUROPLASTICITE DANS LES MALADIES NEURODEGENERATIVES

Таранська Г.О.
Науковий керівник: д.мед.н., проф. Некрасова Н.О.
Кафедра неврології з курсом нейрохірургії
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Хронічне нейрозапалення – це невід'ємна риса нейродегенеративних розладів, що супроводжує неминуче згасання популяцій нейронів. Мікрогліальна активація, надмірний оксидативний тиск та ре моделювання балансу цитокінів створюють патологічний мікроклімат, у якому спостерігається ослаблення здатності синапсів до адаптації, дестабілізація процесів мітохондріального енергообміну та прогресуюче порушення функціонування нервових клітин. Війна загострює ці явища через постійний стрес, розлади сну, зміни у харчуванні та ускладнений доступ домедичної допомоги.

Мета та матеріали. Оцінити роль вітамінів у модуляції нейро-імунного середовища, зниженні нейрозапалення та підтримці нейропластичності при нейродегенеративних захворюваннях шляхом проведення аналізу і узагальнення даних сучасних досліджень.

Результати. Останні комплексні статистичні огляди вказують, що вітамінні препарати не є етіотропним лікуванням нейродегенеративних розладів. Їхня роль полягає у модуляції нейро-імунної взаємодії, зменшенні нейрозапального фону та створенні передумов для нейропластичності. Найбільш переконливі дані демонструють, що корекція дефіциту фолієвої кислоти та вітаміну B12 призводить до зменшення концентрації гомо цистеїну та асоціюється з повільнішим темпом атрофії мозку і когнітивного зниження у пацієнтів із

легкими когнітивними порушеннями. Позитивний ефект спостерігається переважно у пацієнтів із вихідним дефіцитом. Призначення високих доз у популяції без дефіциту не демонструє стабільної користі та може бути небезпечним, зокрема щодо вітаміну B6; у 2023 році EFSA переглянула верхній допустимий рівень його споживання. Вітамін D привертає увагу як потенційний модифікатор рівня запалення. Низькі рівні 25(OH)D асоціюються з гіршими когнітивними показниками та швидшим прогресуванням деменції, однак універсального профілактичного ефекту не підтверджено. Антиоксидантні вітаміни в ізольованому вигляді мають обмежений вплив на перебіг нейродегенеративних процесів. Немедикаментозні втручання здатні активувати механізми нейропластичності навіть за наявності нейродегенерації.

Висновки. У сучасній неврології вітаміни доцільно трактувати не як «стимулятори імунітету», а як модифікатори нейро-імунного середовища. Раціональна стратегія включає виявлення клінічно значущих дефіцитів, цільову корекцію з контролем доз і тривалості та інтеграцію з базовою фармакотерапією та реабілітаційними програмами. Вітаміни здатні зменшити нейрозапальний фон і підтримати нейропластичність в умовах воєнного стану.

ВПЛИВ ПСИХОЛОГІЧНОГО СТРЕСУ, ЗУМОВЛЕНОГО БОЙОВИМИ ДІЯМИ, НА РОЗВИТОК ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ

THE IMPACT OF PSYCHOLOGICAL STRESS CAUSED BY COMBAT ACTIONS ON THE DEVELOPMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASES

Толвай К.В.
Науковий керівник: доц. Бучок Ю.С.
Медичний факультет ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Кафедра неврології, нейрохірургії та психіатрії м. Ужгород, Україна

Вступ. Психологічний стрес, спричинений бойовими діями, є однією з провідних причин порушень функціонування серцево-судинної системи. Тривала дія психотравмуючих факторів супроводжується активацією симпато-адреналової системи, підвищенням продукції кортизолу, розвитком ендотеліальної дисфункції та вегетативного дисбалансу, що створює умови для формування артеріальної гіпертензії, ішемічної хвороби серця, аритмій та серцевої недостатності. Незважаючи на актуальність проблеми, вона залишається недостатньо вивченою на рівні первинної медичної допомоги.

Мета роботи. Дослідити вплив психологічного стресу, зумовленого бойовими діями, на розвиток та структуру захворювань серцево-судинної системи.

Матеріали та методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз медичної документації 50 пацієнтів ВПО, які отримували амбулаторну допомогу в Амбулаторії ЗПСМ №7 м. Ужгород протягом 2023–2025 років. Серед обстежених було 28 жінок та 22 чоловіків. Середній вік пацієнтів становив 47,3 року. Оцінювались клінічні скарги, дані анамнезу, показники артеріального тиску, частоти серцевих скорочень, результати електрокардіографії, а також тривалість перебування в умовах психоемоційного стресу, пов'язаного з бойовими діями.

Результати. Артеріальну гіпертензію діагностовано у 22/50 (44,0%) пацієнтів;Ішемічну хворобу серця – у 10/50 (20,0%);Порушення серцевого ритму (синусова тахікардія, екстрасистолія, фібриляція передсердь) – у 8/50 (16,0%);Хронічну серцеву недостатність – у 6/50 (12,0%); Гіпертензивні кризи – у 4/50 (8,0%).У більшості пацієнтів відмічалися стійкі прояви тривоги, порушення сну та вегетативні реакції у вигляді серцебиття, пітливості та лабільності артеріального тиску.

Висновки. Психологічний стрес, зумовлений бойовими діями, має суттєвий вплив на формування та перебіг серцево-судинних захворювань. Найчастішою патологією серед обстежених була артеріальна гіпертензія. Отримані результати підтверджують необхідність