



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ



ХАРКІВСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ



КЗ «БАХМУТСЬКИЙ
МЕДИЧНИЙ ФАХОВИЙ
КОЛЕДЖ»



ГО «АСОЦІАЦІЯ
МЕДИКІВ
УКРАЇНИ»

XIII Міжнародна науково-практична конференція

«ДОСЛІДЖЕННЯ В ГАЛУЗІ МЕДИЦИНИ ТА ОСВІТИ»

16–17 травня 2026 року



Присвячується
100-річчю
Бахмутського медичного
фахового коледжу

**ЗБІРНИК ТЕЗ
НАУКОВИХ ДОПОВІДЕЙ**

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БАХМУТСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ФАХОВИЙ КОЛЕДЖ
АСОЦІАЦІЯ МЕДИКІВ УКРАЇНИ

ДОСЛІДЖЕННЯ В ГАЛУЗІ МЕДИЦИНИ ТА ОСВІТИ

МАТЕРІАЛИ
XIII Міжнародної науково-практичної конференції

16-17 травня 2026 року

Бахмут – Полтава – Харків, 2026

УДК 616+37.0(477)

Дослідження в галузі медицини та освіти: Матеріали XIII Міжнародної науково-практичної конференції. – Бахмут-Полтава-Харків, 16-17 травня 2026 р.//Полтава-Харків: ХНМУ, АМУ, БМФК, 2026 р. – 82 с.

Дане видання містить матеріали доповідей учасників XIII Міжнародної науково-практичної конференції «Дослідження в галузі медицини та освіти», яка відбулася в режимі он-лайн 16-17 травня 2026 року.

Матеріали конференції видаються мовою оригіналу.

Редакційна колегія:

Відповідальні редактори:

Наконечна О.А. – проректор з наукової роботи Харківського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор.

Красножон Н.М. – директор Бахмутського медичного фахового коледжу.

Усенко С.А. – голова Асоціації медиків України, в.о. завідувача кафедри гігієни та екології Харківського національного медичного університету, кандидат медичних наук, доцент.

Матеріали друкуються в авторській редакції.

Відповідальність за зміст, граматичну та стилістичну правильність текстів несуть автори і наукові керівники.

*Розглянуто та затверджено на засіданні методичної ради БМФК
Протокол № 5 від 08.05.2026 року*

© Асоціація медиків України, 2026
© Бахмутський медичний фаховий коледж, 2026
© Харківський національний медичний університет, 2026

ЗМІСТ

ПЕРЕДМОВА	5
------------------------	---

I. СУЧАСНІ ДОСЛІДЖЕННЯ В ГАЛУЗІ МЕДИЦИНИ

<i>Алізода С., Карабан О.М., Усенко С.А., Усенко С.Г., Дяченко М.С., Профілактика захворюваності на малярію як складова формування громадського здоров'я в Республіці Таджикистан</i>	6
<i>Болдарєва В.М., Гостра цереброваскулярна патологія</i>	8
<i>Васильєва М.А., Метаболічні та нейропротекторні ефекти актовегіну: огляд експериментальних досліджень</i>	10
<i>Гвоздецька Г.С., Жукуляк О.М., Генік Н.І., Ємець Н.О., Персоналізована прегравідарна підготовка та ведення вагітності у жінок із блюванням вагітних в анамнезі</i>	12
<i>Дяченко М.С., Усенко С.А., Усенко С.Г., Вплив внутрішньоклітинних збудників для розвитку гострих обструктивних бронхітів у дітей (аналіз літератури)</i>	15
<i>Козар О.М., Predictors of the development of delayed pregnancy</i>	17
<i>Коробкова І.В., Морозова Н.С., Попов О.О., Головчак Г.С., Сучасні тенденції у дезінфекції при гнійно-септичних інфекціях у після операційний період в умовах війни</i>	19
<i>Кривко Ю.Я., Щурко М.М., Патогенетичне значення дисліпідемії на серцево-судинну діяльність</i>	20
<i>Нікуліна Г.Л., Багмут В.В., Дослідження та гігієнічна оцінка хімічних речовин повітря житлових приміщень як складова частина збереження здоров'я</i>	22
<i>Подаваленко А.П., Нессонова Т.Д., Ярошенко А.С., Ткаченко С.О., Білера Н.В., Фактори ризику поширеності скарлатини у північних областях України</i>	24
<i>Семенова Л.М., Ефективність адміністрування антимікробних препаратів в умовах ЦРЛ: практичний досвід</i>	26
<i>Симонова Г.А., Інновації в медичній практиці: сучасні підходи клінічної мікробіології в Україні</i>	29
<i>Сойка Л.Д., Щурко М.М., Патогенетичне значення гіперглікемії на ендотелій судин</i>	30
<i>Токар Р.У., Predictors of the development of cervical dysplasia</i>	32
<i>Усенко С.А., Усенко С.Г., Дяченко М.А., Логвинюк Р.П., Професійне вигорання медиків як соціальна та психологічна проблема в умовах правового режиму воєнного стану</i>	33
<i>Усенко С.Г., Усенко С.А., Дяченко М.А., Формування резильєнтності у осіб похилого віку під час дії правового режиму воєнного стану</i>	35
<i>Цимбал О.І., Основні проблеми децентралізованого водопостачання в Нововодолазькій громаді Харківської області</i>	37

Research materials were modern domestic and foreign scientific publications devoted to the problem of cervical dysplasia, pathogenetic mechanisms of its development and risk factors. The methods of bibliosemantic and analytical literature review were used for the analysis. Scientific articles, clinical recommendations and results of epidemiological studies, published in specialized medical publications in recent years, have been developed.

As a result of the analysis of literary sources, it was established that the most significant predictor of the development of cervical dysplasia is infection with highly oncogenic types of human papillomavirus. Most authors emphasize that long-term persistence of HPV significantly increases the risk of high-grade cervical intraepithelial neoplasia. Considerable attention in scientific works is paid to the role of chronic inflammatory processes of the cervix, which contribute to disruption of epithelial regeneration and create conditions for the progression of dysplastic changes. It has been established that early initiation of sexual life and frequent change of sexual partners are associated with a higher frequency of HPV infection. The literature also notes the negative impact of smoking, which promotes local immunodeficiency and increases carcinogenic processes in the tissues of the cervix. Some authors point to the importance of endocrine disorders, long-term use of hormonal contraceptives and concomitant sexually transmitted infections as additional risk factors for the development of dysplasia.

The analysis of modern scientific literature indicates the multifactorial nature of the development of cervical dysplasia. The leading role in the occurrence of pathological changes is played by the human papilloma virus of high oncogenic risk in combination with behavioral, infectious and immunological factors. Identification and control of risk factors are important for early diagnosis, prevention and reduction of precancerous and malignant diseases of the cervix.

ПРОФЕСІЙНЕ ВИГОРАННЯ МЕДИКІВ ЯК СОЦІАЛЬНА ТА ПСИХОЛОГІЧНА ПРОБЛЕМА В УМОВАХ ПРАВОВОГО РЕЖИМУ ВОЄННОГО СТАНУ

Усенко Сергій Анатолійович, Харківський національний медичний університет, к.мед.н., доцент, в.о. завідувача кафедри гігієни та екології, orcid.org/0000-0003-3667-7251

Усенко Світлана Георгіївна, Харківський національний медичний університет, к.мед.н., доцент, доцент ЗВО кафедри громадського здоров'я та управління охороною здоров'я, orcid.org/0000-0002-2567-7267

Дяченко Марина Сергіївна, Харківський національний медичний університет, PhD, доцент ЗВО кафедри педіатрії №2, orcid.org/0000-0002-2006-334

Логвинюк Роман Петрович, керівник фізичного виховання КЗ «Бахмутський медичний фаховий коледж»

Виконання спільної науково-дослідної роботи Харківським національним медичним університетом та КЗ «Бахмутський медичний

фаховий коледж» «Моніторинг та корекція ментального здоров'я молоді, яка навчається» №0123U102220 дало можливість розробити програму оцінки стану емоційного вигорання здобувачів освіти та лікарів-стоматологів на етапах професійного маршруту засвоєння даної спеціальності. Як відомо, професійне вигорання медичних працівників загалом, і серед них лікарів-стоматологів, у період воєнного стану є складним психоемоційним синдромом, що формується внаслідок тривалого впливу стресогенних факторів, перевантаження та здійснення професійної діяльності в умовах підвищеного ризику для життя і здоров'я. Під час дії правового режиму воєнного стану суттєво зростає частота проявів цього явища. У рамках вивчення медицини професійне вигорання розглядається як багатофакторний синдром, який включає емоційне виснаження, деперсоналізацію (формування цинічного або відстороненого ставлення до пацієнтів), редукацію професійних досягнень (зниження ефективності праці). Зазначений стан часто супроводжується проявами хронічного та довготривалого стресу, що негативно впливає на когнітивні, емоційні та поведінкові реакції діяльності медичних працівників.

За нашими даними, професійна діяльність лікарів-стоматологів характеризується високим рівнем відповідальності, точними рухами рук, координація руху рук та очей, робота в обмеженому робочому полі та постійною взаємодією з пацієнтами. В умовах воєнного стану ці особливості ускладнюються загрозою життю, перерву процесі лікування, обмеженого доступу до витратних матеріалів, релокацією медичних закладів та збільшенням випадків невідкладних стоматологічних станів.

До основних чинників розвитку професійного вигорання можемо віднести надмірне робоче навантаження, відсутність повноцінного відпочинку, високу емоційну напругу під час надання екстреної допомоги; постійний страх за власне життя та життя близьких; інформаційне перевантаження; емоційне виснаження внаслідок тривалого стресу; нестача людських ресурсів та нестабільність умов праці. Основними симптомами професійного вигорання можна вважати хронічну втому, дратівливість і емоційну лабільність, зниження концентрації та переключення уваги, порушення сну, підвищений ризик розвитку тривожних розладів. В результаті вищезазначених причин може погіршуватися соматичне та психічне здоров'я, розвиватися психосоматичні розлади та знижуватися мотивація до активної трудової діяльності. Що у подальшому може позначатися на якості надання медичних послуг пацієнтам та підвищенню можливості збільшення лікарських помилок.

Для оцінки ступеня професійного вигорання можна застосовувати батарею психологічних тестів, серед яких основними будуть: Опитувальник професійного вигорання (англ. Maslach Burnout Inventory, MBI), Госпітальна шкала тривоги і депресії (HADS); а також Шкали оцінки професійного стресу

(Шкала сприйнятого стресу (PSS-10), Perceived Stress Scale, Шкала стресу Холмса та Рея (Social Readjustment Rating Scale) тощо).

З метою профілактики симптомів професійного вигорання можна рекомендувати дотримання режиму праці та відпочинку, використання методик саморегуляції та звернення (за необхідності) за психологічною та психіатричною допомогою, а також дотримання безпечних умов праці.

Таким чином, можемо вважати проблему професійного вигорання медичних працівників, а особливо лікарів-стоматологів, під час дії правового режиму воєнного стану найактуальнішою медичною та психологічною проблемою, яка може впливати на особистісні якості лікаря та знижувати якість надання медичних послуг пацієнтам. З метою зменшення таких негативних впливів необхідно покращувати умови праці лікарів, та застосовувати засоби індивідуальних прийомів саморегуляції, своєчасного звернення за психологічною та психіатричною допомогою.

ФОРМУВАННЯ РЕЗИЛЬЄНТНОСТІ У ОСІБ ПОХИЛОГО ВІКУ ПІД ЧАС ДІЇ ПРАВОВОГО РЕЖИМУ ВОЄННОГО СТАНУ

Усенко Світлана Георгіївна, Харківський національний медичний університет, к.мед.н., доцент, доцент ЗВО кафедри громадського здоров'я та управління охороною здоров'я, orcid.org/0000-0002-2567-7267

Усенко Сергій Анатолійович, Харківський національний медичний університет, к.мед.н., доцент, в.о. завідувача кафедри гігієни та екології, orcid.org/0000-0003-3667-7251

Дяченко Марина Сергіївна, Харківський національний медичний університет, PhD, доцент ЗВО кафедри педіатрії №2, orcid.org/0000-0002-2006-334

Загальновідомим показником готовності суспільства протистояти викликам сьогодення є консолідація громадян під час важких життєвих випробувань навколо формування почуття солідарності співгромадян для вирішення проблем, що можна вважати соціальною резильєнтністю. Нами також було визначено, що роль психологічної складової резильєнтності підвищується саме в умовах екстремальних ситуацій, особливо під час воєнного стану. Окремою групою, яка гостро реагує на ці виклики, є особи похилого віку. Це спостерігається у закладах геріатричного профілю серед їх пацієнтів.

Резильєнтністю осіб похилого віку в геріатричних закладах в умовах воєнного стану можна вважати здатність літніх людей зберігати психологічну стійкість, адаптуватися до стресових подій і відновлюватися після травматичних впливів (обстріли, евакуація, втрата близьких, ізоляція тощо). У межах геронтології резильєнтність розглядається як багатовимірне