

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

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

УЖГОРОД
2026

УДК 61(063)
М 35

М 35 Матеріали XXIII Міжнародної науково-практичної студентської конференції «UZHGOROD MEDICAL STUDENTS' CONFERENCE» (м. Ужгород, 23-25 квітня 2026 р.) / Укладач А.В. Берец. Ужгород : РІК-У, 2026. 312 с.

ISBN 978-617-8596-72-9

Збірник матеріалів XXIII Міжнародної науково-практичної конференції з участю студентів та молодих вчених «UZHGOROD MEDICAL STUDENTS' CONFERENCE» включає всі наукові роботи молодих науковців, які брали участь у проведенні конференції в період 23–25 квітня 2026 року та підтверджує активну роботу науковців-медиків України та країн ближнього зарубіжжя в розвитку медицини та науки на сучасному етапі.

*Рекомендовано до друку
Вченою радою медичного факультету ДВНЗ «УжНУ»
(протокол № 3 від 4 березня 2026 р.)*

ISBN 978-617-8596-72-9

EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE

© ДБНЗ «УжНУ», 2026 MINISTRY OF

UZHGOROD NATIONAL UNIVERSITY

FACULTY OF MEDICINE

STUDENTS SCIENTIFIC SOCIETY

**ABSTRACT BOOK
OF THE
XXII INTERNATIONAL SCIENTIFIC
STUDENTS' CONFERENCE
«UZHGOROD MEDICAL STUDENTS'
CONFERENCE»
APRIL 23–25. 2026**

UZHHOROD 2026
UKRAINE

**ОРГКОМІТЕТ
XXIII МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«UZHGOROD MEDICAL STUDENTS'
CONFERENCE»**

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

В.о. декана медичного факультету, доц. Девіняк О.Т.; заступник декана медичного факультету, доц. Кочмарь М.Ю.; доктор медичних наук, проф. Болдіжар О.О., куратор СНТ, проф. Попович Я.М.; голова оргкомітету конференції Берец А.В.; заступник голови Оргкомітету Діброва В.В.; секретар ради СНТ Петканич К.Ю.; члени СНТ: Бурин О.А., Бурин Б.А., Кертис С.Я., Лук'яненко К.В., Гал Е.Я., Моца В.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Балаж Ю.П.
Бедевельська А.С.
Берец А.В.
Брижак В.С.
Бурин Б.А.
Бурин О.А.
Буря В.О.
Гал Е.Я.
Гамор Д.М.
Готра А.В.
Діброва В.В.
Кертис С.Я.
Комар Н.В.
Лук'яненко К.В.
Моца В.А.
Орос П.М.
Петканич К.Ю.
Пичкар А.М.
Рішко О.М.
Сінельник М.В.
Скрипинець І.Ю.
Чобей Р.Р.

Шимоняк І.Б.
Шіпош В.Є.
ORGANIZING COMMITTEE
OF THE XXIII INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND
PRACTICAL STUDENT CONFERENCE
“UZHGOROD MEDICAL STUDENTS’ CONFERENCE”

EDITORIAL BOARD:

Acting Dean of the Medical Faculty, Associate Professor O.T. Devinyak; Deputy Dean of the Medical Faculty, Associate Professor M.Yu. Kochmar; Doctor of Medical Sciences, Professor O.O. Boldizhar; Supervisor of the Student Scientific Society, Professor Ya.M. Popovych; Head of the Organizing Committee A.V. Berets; Deputy Head of the Organizing Committee V.V. Dibrova; Secretary of the Student Scientific Society Council K.Yu. Petkanych; Members of the Student Scientific Society: O.A. Buryn, B.A. Buryn, S.Ya. Kertys, K.V. Lukianenko, E.Ya. Hal, V.A. Motsa.

ORGANIZING COMMITTEE MEMBERS:

Balazh Yu.P.
Bedevelska A.S.
Berets A.V.
Bryzhak V.S.
Buryn B.A.
Buryn O.A.
Buria V.O.
Hal E.Ya.
Hamor D.M.
Hotra A.V.
Dibrova V.V.
Kertys S.Ya.
Komar N.V.
Lukianenko K.V.
Motsa V.A.
Oros P.M.
Petkanych K.Yu.
Pychkar A.M.
Rishko O.M.
Sinelnik M.V.

протягом 5 хвилин, що відповідає вимогам до швидкодіючих мукозальних форм негайного вивільнення.

Висновки. Полімерні букальні тонкі плівки можуть розглядатися як перспективна технологічна платформа для створення лікарських засобів персоналізованої фармації. Їх використання забезпечує швидкий початок фармакологічної дії, підвищує комплаєнс пацієнтів та дозволяє адаптувати дозування відповідно до індивідуальних потреб. Простота технології ви готовлення дозволяє реалізувати їх як у малосерійному або екстемпоральному виготовленні, так і у промисловому виробництві лікарських засобів.

ЗАСТОСУВАННЯ АНТИДЕПРЕСАНТІВ ПРИ ХРОНІЧНОМУ БОЛЮ ТА ДЕПРЕСІЇ: ДОКАЗИ ЕФЕКТИВНОСТІ Й ПІДХІД ДО ВИБОРУ ПРЕПАРАТУ З УРАХУВАННЯМ ФЕНОТИПУ БОЛЮ

USE OF ANTIDEPRESSANTS IN CHRONIC PAIN AND DEPRESSION: EVIDENCE OF EFFICACY AND AN APPROACH TO DRUG SELECTION CONSIDERING THE PAIN PHENOTYPE

Бєлова І.О.

Науковий керівник: д.мед.н., доц. Дунасєва І.П., ас. Дорошенко О.М.

Харківський національний медичний університет

Кафедра фармакології та медичної рецептури

Харків, Україна

Вступ. Приблизно 21% дорослих у країнах Європи страждає від хронічного болю. Коморбідні депресивні і тривожні симптоми при хронічному болю є частими і пов'язані з центральною сенситизацією та дисфункцією низхідної антиноцицептивної модуляції. Це створює підґрунтя для використання антидепресантів, як для корекції афективних симптомів, так і у якості ад'ювантних аналгетиків при певних фенотипах болю.

Мета роботи. Проаналізувати сучасні доказові дані застосування антидепресантів у пацієнтів із хронічним болем і коморбідною депресією та принципи вибору терапії за фенотипом болю.

Матеріали і методи дослідження. Виконано цільовий пошук літератури в PubMed/MEDLINE, Cochrane Library та Google Scholar (систематичні огляди та метааналізи).

Результати. За механізмом виникнення хронічний біль може мати ноцицептивний (пов'язаний з ушкодженням і/або запаленням тканин із периферичною й центральною сенситизацією), нейропатичний (пов'язаний з ураженням соматосенсорної системи, де ключовими є ектопічна генерація імпульсів і патологічна нейропластичність) і ноципластичний (зумовлений зміненою ноцицепцією без ознак активного ушкодження тканин або ураження соматосенсорної системи) компоненти. Саме ноципластичний біль поєднується з порушеннями сну, втому й афективними розладами. Мережевий метааналіз Cochrane (2023) щодо антидепресантів при хронічному болю показав, що за зменшенням болю та покращенням оцінки стану хворого найбільшою є доказова база для дулоксетина. Узагальнення систематичних оглядів (British Medical Journal, 2023) наголошує, що антидепресанти не слід розглядати як однорідний клас анальгетиків, а вибір препарату має враховувати фенотип болю, коморбідність і ризики безпеки. У систематичному огляді та метааналізі 2023 року дулоксетин асоціювався зі зменшенням інтенсивності болю та покращенням показників функціонування/якості життя при хронічному м'язово-скелетному болю, а також продемонстрував вищу знеболювальну ефективність порівняно з плацебо при діабетичній периферичній нейропатії (метааналіз рандомізованих клінічних досліджень, РКД). Перспективним напрямом є оцінка антидепресантів із мультимодальним механізмом дії, зокрема вортіоксетину. У проспективному неінтервенційному дослідженні 2024 р. та аналізі реальної клінічної практики 2025 р. відзначали паралельне зменшення інтенсивності болю за шкалами VAS (Visual Analogue Scale) і показників BPI (Brief Pain Inventory), а

також зниження вираженості депресивних симптомів при добрій переносимості. Ці результати потребують підтвердження у РКД.

Висновки. Вибір антидепресанта при хронічному болю слід проводити з урахуванням фенотипу болю та коморбідної депресії. Найбільш обґрунтованим є застосування при нейропатичному та/або ноципластичному болю. Найкраща доказова база щодо анальгезії у дулоксетина. Вортиоксетин є перспективним, але потребує підтвердження ефективності у РКД.

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ХАРЧОВОГО ДЕФІЦИТУ ВІТАМІНУ B12 ТА РІВНЯ ВТОМИ **THE RELATIONSHIP BETWEEN VITAMIN B12 DEFICIENCY AND ANXIETY LEVEL** *Брецько Ю.Ю.*

Науковий керівник: к.м.н., доц. Ростока Л.М.

Медичний факультет ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Кафедра біохімії та фармакології м. Ужгород, Україна

Вступ. Дефіцит вітаміну B12 є поширеним метаболічним порушенням і важливою медико-соціальною проблемою, оскільки цей вітамін бере участь у метаболізмі амінокислот, синтезі ДНК та формуванні еритроцитів. Його недостатність призводить до макроцитарної анемії, підвищеного рівня гомоцистеїну, порушень нейротрансмісії та енергетичного обміну, що проявляється підвищеною втомою та зниженням концентрації уваги. Наукові дані вказують на тісний взаємозв'язок між харчовим дефіцитом B12 та розвитком субклінічних і клінічно виражених проявів втоми.

Мета роботи. Оцінити взаємозв'язок між харчовим дефіцитом вітаміну B12 та рівнем втоми у студентів.

Матеріал та методи дослідження. Проведено аналіз наукових публікацій у базі PubMed та анонімне анкетне опитування через Google Forms. Анкета включала питання щодо віку, статі, харчових звичок (споживання м'яса, риби, молочних продуктів, яєць), прийому вітамінних добавок, рівня втоми та концентрації, а також наявності симптомів, характерних для дефіциту B12 (слабкість, сонливість, м'язова слабкість, когнітивні порушення). У дослідженні взяли участь 100 респондентів віком від 18 до 30 років, серед яких переважали жінки, що клінічно важливо з огляду на високий ризик харчового дефіциту B12.

Результати. За результатами анкетування 77,5% респондентів повідомили про наявність щонайменше одного симптому, асоційованого з можливим дефіцитом вітаміну B12. Найчастіше відзначалися хронічна втома (62,5%), зниження концентрації уваги (40%), сонливість протягом дня (35%) та м'язова слабкість (27,5%). Парестезії або відчуття «поколювання» в кінцівках зазначили 15% опитаних, що може свідчити про неврологічні прояви дефіциту. Серед факторів ризику 45% респондентів вказали на нерегулярне споживання продуктів тваринного походження, 32,5% – на дотримання дієт із обмеженням м'яса, а 25% – на відсутність прийому вітамінних добавок. Лабораторні дані про рівень вітаміну B12 (за наявності результатів аналізів протягом останніх 12 місяців) надали 40% учасників. З них рівень B12 <200 пг/мл (біохімічно підтверджений дефіцит) виявлено у 18,8% осіб; прикордонні значення 200–300 пг/мл – у 31,2%; оптимальний рівень (>300 пг/мл) – у 50% опитаних. Серед студентів із рівнем B12 <300 пг/мл симптоми вираженої втоми спостерігалися у 68,7% випадків, тоді як серед осіб з рівнем >300 пг/мл – у 28,6%.

Висновки. Результати дослідження свідчать про наявність взаємозв'язку між харчовим дефіцитом вітаміну B12 та підвищеним рівнем втоми у студентів. Основними етіологічними факторами є обмежене споживання продуктів тваринного походження, нерегулярне харчування та відсутність профілактичного прийому добавок. Отримані дані підкреслюють доцільність моніторингу харчових звичок та своєчасної профілактики дефіциту B12 для збереження енергетичного балансу та когнітивних функцій.

реалізуються на практиці. Зокрема, 70,6% людей вважають, що стоматолога потрібно відвідувати кожні півроку з метою профілактичного обстеження, однак лише 35,3% справді цього дотримуються. Усі респонденти, тобто 100% впевнені, що знають як правильно потрібно чистити зуби та переконані, що стоматолога потрібно відвідувати навіть за відсутності больових відчуттів, проте лише половина (58,8%) проходять профілактичні огляди. Переважна більшість, а саме 70,6% обирають зубну пасту самостійно, опираючись на потреби власного організму. 70,6% використовують додаткові матеріали для догляду за ротовою порожниною. 41,2% людей роблять професійну чистку зубів лише коли лікують зуби, 23,5% взагалі не роблять її, та 17,6% людей роблять чистку раз на рік або раз на півроку.

Висновки. Опитування показало, що існує значний розрив між знаннями респондентів про гігієну ротової порожнини та їх реальними діями. З огляду на отриману статистику, вважаємо за доцільно проводити просвітницьку роботу серед населення для покращення стоматологічної грамотності серед населення, а також проаналізувати чинники, які б стимулювали та мотивували до регулярних візитів.

ЗМІСТ

ОРГКОМІТЕТ XXIII МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ «UZHGOROD MEDICAL STUDENTS' CONFERENCE»	4
ПОЛОЖЕННЯ ПРО РОБОТУ СЕКЦІЇ	
ТА ПРАВИЛА ОЦІНЮВАННЯ НАУКОВИХ РОБІТ	6
СКЛАД ЖУРІ XXII МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ	8
СЕКЦІЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНИХ МЕДИЧНИХ НАУК (АНАТОМІЯ ЛЮДИНИ, ГІСТОЛОГІЯ, ФІЗІОЛОГІЯ, ПАТОМОРФОЛОГІЯ, ПАТОФІЗІОЛОГІЯ)	72
СЕКЦІЯ ХІРУРГІЧНИХ НАУК 1 (ХІРУРГІЯ, ОНКОЛОГІЯ, УРОЛОГІЯ, АНЕСТЕЗИОЛОГІЯ, РЕАНІМАТОЛОГІЯ)	95
СЕКЦІЯ ХІРУРГІЧНИХ НАУК 2 (ТРАВМАТОЛОГІЯ, НЕЙРОХІРУРГІЯ, ОФТАЛЬМОЛОГІЯ, ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЯ)	122
СЕКЦІЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ НАУК 1 (КАРДІОЛОГІЯ, НЕФРОЛОГІЯ, РЕВМАТОЛОГІЯ, ГЕМАТОЛОГІЯ)	137
СЕКЦІЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ НАУК 2 (ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ, ПУЛЬМОНОЛОГІЯ, ЕНДОКРИНОЛОГІЯ)	156
СЕКЦІЯ НЕВРОЛОГІЧНИХ НАУК (НЕВРОЛОГІЯ, ПСИХІАТРІЯ, ПСИХОЛОГІЯ)	184
СЕКЦІЯ НЕОНАТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ПЕДІАТРІЇ (АКУШЕРСТВО, ГІНЕКОЛОГІЯ, ПЕДІАТРІЯ, ГЕНЕТИКА)	201
СЕКЦІЯ ІНФЕКЦІЙНИХ ТА АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ (ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, МІКРОБІОЛОГІЯ, ДЕРМАТОЛОГІЯ, ІМУНОЛОГІЯ, ФТИЗІАТРІЯ)	229
СЕКЦІЯ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНИХ ПИТАНЬ (СІМЕЙНА МЕДИЦИНА, СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА, ПІГСНА, ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я, МЕДИЧНА ІНФОРМАТИКА)	258

СЕКЦІЯ БІОХІМІЇ, ФАРМАКОЛОГІЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ НАУК (БІОХІМІЯ,
ФАРМАКОЛОГІЯ, ОРГАНІЗАЦІЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ,
ФАРМАЦЕВТИЧНА ХІМІЯ, ФАРМАЦЕВТИЧНА ТЕХНОЛОГІЯ, ФАРМАКОГНОЗІЯ,
КЛІНІЧНА ФАРМАЦІЯ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНА ОПІКА) 277

СЕКЦІЯ СТОМАТОЛОГІЇ (ТЕРАПЕВТИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ, ХІРУРГІЧНА
СТОМАТОЛОГІЯ, ОРТОДОНТІЯ, ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЯ) 305

Наукове видання

**Матеріали XXII Міжнародної науково-практичної студентської
конференції
«UZHGOROD MEDICAL STUDENTS' CONFERENCE»
(м. Ужгород, 23-25 квітня 2026 р.)**

Укладач Берец А.В.

Матеріали подано у авторській редакції

Підписано до друку 16.04.2026 р. Формат 60х84/16.
Гарнітура Times New Roman. Ум.друк.арк. 18,1. Наклад 405 прим. Зам. №
349К.

Оригінал-макет виготовлено та видруковано:
ТОВ «РІК-У», 88006, м. Ужгород, вул. Карпатської України, 36
Свідоцтво: Серія ДК № 5040 від 21 січня 2016 року

**М 35 Матеріали XXII Міжнародної науково-практичної студентської
конференції «UZHGOROD MEDICAL STUDENTS' CONFERENCE»
(м. Ужгород, 23-25 квітня 2026 р.) / Укладач А.В. Берец. Ужгород : РІК-У,
2026. 312 с.
ISBN 978-617-8596-72-9**

Збірник матеріалів XXIII Міжнародної науково-практичної конференції з участю студентів та молодих вчених «UZHGOROD MEDICAL STUDENTS' CONFERENCE» включає всі наукові роботи молодих науковців, які брали участь у проведенні конференції в період 23–25 квітня 2026 року та підтверджує активну роботу науковців-медиків України та країн ближнього зарубіжжя в розвитку медицини та науки на сучасному етапі.

УДК 61(063)