

ХАРКІВСЬКИЙ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ

5-7  
ЛЮТОГО  
2025

ЗБІРНИК

ФЕСТИВАЛЮ  
МОЛОДІЖНОЇ  
НАУКИ 2025

“Медицина третього  
тисячоліття”



МІСТО-ГЕРОЙ ХАРКІВ





УЛЬТРАЗВУКОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛЕГЕНЬ ПОТОМСТВА ВІД ЩУРІВ-МАТЕРІВ, ВАГІТНІСТЬ ЯКИХ ПРОТІКАЛА НА ТЛІ ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ СЕЧОСТАТЕВОЇ СИСТЕМИ _____	350
Товстокора Людмила Віталіївна _____	352
ВЛАСТИВОСТІ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН _____	352
Токаренко Юлія Вікторівна _____	354
РОЛЬ МАГНІЮ У ПАТОГЕНЕЗІ МІГРЕНІ _____	354
Шевченко Владислав Олександрович _____	355
ДИНАМІКА РІВНІВ ФНП-А ТА ІЛ-10 ЗА ВТОРИННО ХРОНІЧНОГО АСЕПТИЧНОГО ЗАПАЛЕННЯ НА ТЛІ ВВЕДЕННЯ ІНГІБІТОРА ТРОМБІНУ _____	355
Яловега Катерина Станіславівна, Коваль Софія Вадимівна _____	357
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ВКЛЮЧЕННЯ В РАЦІОН ПАЛЬМОВОЇ ОЛІЇ НА МЕТАБОЛІЧНІ ТА ГІСТОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ПІДШЛУНКОВІЙ ЗАЛОЗІ _____	357
Янковська Дар'я Олександрівна, Щербина Євгенія Олегівна, Страховецька Марина Віталіївна _____	361
ЗАПРОГРАМОВАНА ЗАГИБЕЛЬ ЕРИТРОЦИТІВ ЗА УМОВ ДОЗОЗАЛЕЖНОЇ ДІЇ КАРАГІНАНІВ _____	361
ХІРУРГІЯ ТА ТРАВМАТОЛОГІЯ _____	363
Бурлаков Назар Олегович _____	364
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ МЕЛАНОМИ СКРОНЕВОЇ ДІЛЯНКИ З МЕТАСТАЗУВАННЯМ У ПАЦІЄНТА ПОХИЛОГО ВІКУ _____	364
Вакулєнко Аліна Іванівна, Лесний Вадим Вікторович _____	366
ОСОБЛИВОСТІ ХІРУРГІЧНОЇ ТАКТИКИ ПРИ ПОШКОДЖЕННІ ПЕЧІНКИ ВНАСЛІДОК БОЙОВОЇ ТРАВМИ СЕРЕД ЦИВІЛЬНОГО НАСЕЛЕННЯ _____	366
Kurafieieva Olha Viktorivna, Bohdanova Yeva Serhiivna, Popovska Yelyzaveta Olegivna _____	369
MAGNETIC TOOL AIDS TO AVOID MAJOR SURGERY AND REDUCES TIME OF SURGICAL OPERATION IN CASES OF GUNSHOT INJURES _____	369
Огороднік Назарій Анатолійович _____	370
АНАЛІЗ ВПЛИВУ РІЗНИХ КРИТЕРІЇВ НА ПРОГНОЗУВАННЯ СКЛАДНОСТІ СПІНАЛЬНОЇ ПУНКЦІЇ: КЛІНІЧНЕ ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ NBA SCORE ТА DLP SCORING SYSTEM _____	370
Ольховський Станіслав Дмитрович, Рева Катерина Олександрівна _____	372
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ РАДІОЧАСТОТНОЇ АБЛЯЦІЇ ВТОРИННИХ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ ПЕЧІНКИ _____	372
Пантюхова Таїсія Олександрівна, Завиленкова Вероніка Андріївна _____	374
АНАЛІЗ СТАТИСТИЧНИХ ДАНИХ ЩОДО ПОШИРЕНОСТІ, ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ОБОДОВОЇ ТА ПРЯМОЇ КИШКИ _____	374
Строєв Максим Юрійович, Строєва Анастасія Вікторівна _____	377
ВИБУХОВІ ПОРАНЕННЯ НИЖНІХ КІНЦІВОК: ПЕРСПЕКТИВИ ТА ВИКЛИКИ ПРОТЕЗУВАННЯ. (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК) _____	377
Таранська Ганна Олексіївна, Титова Валерія Євгенівна _____	379
ВИКОРИСТАННЯ НАНОСЕНСОРІВ ДЛЯ РАНЬОГО ВИЯВЛЕННЯ ІНФЕКЦІЙ У ХІРУРГІЧНИХ РАНАХ. ПЕРСПЕКТИВИ ДЛЯ УКРАЇНИ _____	379
Штикер Ангеліна Станіславівна _____	381
СУЧАСНІ НАПРЯМКИ ДІАГНОСТИКИ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ _____	381
Штикер Ангеліна Станіславівна _____	383
ВИКОРИСТАННЯ РОБОТИЗОВАНИХ ТЕХНОЛОГІЙ DA VINCI SURGICAL SYSTEM У ХІРУРГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ _____	383



Маємо високу частку пацієнтів, які не проживають навіть рік після виявлення, підкреслює проблему пізньої діагностики та необхідність розширення профілактичних програм.

Висновки. Аналіз тенденцій 2019–2023 років показав зростання частки комбінованого лікування та високий рівень охоплення спеціальним лікуванням у 2022 році. Водночас значна частка пацієнтів звертається на пізніх стадіях (понад 45%), а через війну у 2022 році кількість діагностованих випадків знизилася. Також високою залишається смертність у перший рік після встановлення діагнозу (понад 24%). Захворюваність на рак ободової та прямої кишки має стабільну тенденцію до зростання, причому темпи приросту у жінок перевищують чоловічі. Суттєве зростання госпіталізацій вказує на збільшення кількості випадків, які потребують хірургічного втручання. Висока смертність у перший рік після діагнозу потребує комплексного підходу до ранньої діагностики, лікування та паліативної допомоги.

*Строєв Максим Юрійович, Строєва Анастасія Вікторівна*

## **ВИБУХОВІ ПОРАНЕННЯ НИЖНІХ КІНЦІВОК: ПЕРСПЕКТИВИ ТА ВИКЛИКИ ПРОТЕЗУВАННЯ. (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет  
Кафедра екстреної та невідкладної медичної допомоги, ортопедії,  
травматології та протезування.

Науковий керівник: професор Березка Микола Іванович

Актуальність. Вибухові поранення(ВП) – актуальна медична проблема в умовах триваючого військового конфлікту на території України. ВП– це поєднані поранення, які виникають в результаті стрімкого впливу комплексу уражаючих факторів вибухового боєприпасу. Зазначений вид поранень значно відрізняється від травм мирного часу своєю специфічністю, важкістю, складністю лікування та несприйнятливим перебігом травматичної хвороби.

Мета. Представити клінічний випадок лікування пацієнту із ВП нижніх кінцівок із поліфрактурним пошкодженням кісток гомілок та стоп.



Матеріали та методи. Виконаний ретроспективний аналіз медичної документації пацієнта Іванова І.І, який проходив лікування в ВМКЦ ПнР, КНП ХОР «ОКЛ» та УкрНДІпротезування м. Харків у 2024-2025рр. Пацієнт Іванов І.І. дав письмову згоду на оприлюднення та використання його клінічного випадку для наукових цілей. (ПІБ пацієнта видозмінені).

Опис випадку. Пацієнт Іванов І.І. 42 роки, 17.02.2024р надійшов в ургентному порядку до травматологічного відділення лікарні КНП ХОР «ОКЛ» із діагнозом: поєднане вибухове поранення нижніх кінцівок відкритий перелом н/3 правої стегнової кістки із зміщенням фрагментів, відкритий багатоуламковий перелом проксимального та дистального епіметафізу обох кісток правої гомілки із зміщенням фрагментів, відкритий багатоуламковий перелом п'яткової, кубоподібної, клиноподібних, II-IV плеснових кісток правої стопи. Закритий багатоуламковий перелом п'яткової, таранної кісток предплюсни лівої стопи. Травма бойова, отримана під час виконання бойового завдання 13.02.2024р. Одразу після надходження пацієнт був спрямований до відділення інтенсивної терапії (ВІТ) з метою корекції дихальної недостатності та стабілізації загального стану. На 18 день лікування виконана транстібіальна ампутація правої нижньої кінцівки в зв'язку із розвитком гнійних ускладнень та несприятливого прогнозу перебігу ранового процесу. Після загоєння ран пацієнт був спрямований до «ЦЕНТРУ ПРОТЕЗУВАННЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ» м. Харкова. Мультидисциплінарною командою, визначена подальша тактика реабілітації. Лікувався амбулаторно та стаціонарно. У клініці пацієнт пройшов курс фізіофункціонального лікування та був забезпечений протезом гомілки. Було виконано ортезування лівої гомілки та стопи. Навчений методиці догляду за куксою та ході по нерівним поверхням із допоміжною опорою у вигляді підлокітника. Загальний час лікування 308 днів.

Висновки: вибухові поранення – важкий вид бойової хірургічної травми, проте у зазначеному клінічному випадку, своєчасне та якісне надання медичної допомоги, дозволило в найбільш короткі терміни запобігти розвитку ранніх та пізніх ускладнень травматичної хвороби, тим самим зберегло життя пораненого.



Активна реабілітація та раннє протезування дозволило пацієнту відновити опорну та моторну функцію нижніх кінцівок в якомога ранні терміни.

*Таранська Ганна Олексіївна, Титова Валерія Євгенівна*

## **ВИКОРИСТАННЯ НАНОСЕНСОРІВ ДЛЯ РАНЬОГО ВИЯВЛЕННЯ ІНФЕКЦІЙ У ХІРУРГІЧНИХ РАНАХ. ПЕРСПЕКТИВИ ДЛЯ УКРАЇНИ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра хірургії №4

Науковий керівник: Смоляник Костянтин Миколайович

Наносенсори – це високотехнологічні пристрої, які базуються на використанні наноматеріалів для виявлення найменших змін у фізико-хімічних параметрах навколишнього середовища, таких як концентрація патогенів або токсинів. У контексті медицини, зокрема хірургії, вони відкривають нові горизонти для швидкої діагностики післяопераційних інфекцій. Сенсори працюють за принципом миттєвої фіксації змін, наприклад, зв'язування молекул патогену із наночастинками (золото, срібло, графен), що викликає помітний оптичний, електричний чи хімічний сигнал.

Актуальність теми в Україні та світі надзвичайно висока, оскільки післяопераційні інфекції залишаються серйозною проблемою у хірургії. Згідно зі статистикою, до 30% усіх хірургічних втручань ускладнюються інфекціями, що призводить до тривалої госпіталізації, значного підвищення витрат на лікування та навіть смертності. У цьому контексті традиційні методи діагностики в Україні не завжди дозволяють вчасно виявити інфекцію через тривалість процесу бактеріологічного аналізу. Наносенсори здатні вирішити цю проблему, забезпечуючи результати за лічені години або навіть хвилини.

Мета полягає у вивченні перспективності впровадження наносенсорів в українську медицину, оцінці їх економічної ефективності та аналізі можливих строків реалізації цієї технології в лікарнях. Це включає як наукове дослідження, так і пошук шляхів оптимізації витрат на виробництво сенсорів.