

ХАРКІВСЬКИЙ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ

19-21  
СІЧНЯ  
2026

ЗБІРНИК

# ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ 2026

“Медицина третього  
тисячоліття”



МІСТО-ГЕРОЙ ХАРКІВ





Зуб Олександр Валерійович	45
МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПУХЛИНОПОДІБНИХ УТВОРЕНЬ ЯЄЧНИКІВ У ЖІНОК З ОЖИРІННЯМ	
Калінін Данило Емільович	47
ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ РАНЬОГО СКРИНІНГУ ПРЕЕКЛАМПСІЇ: СУЧАСНИЙ ОГЛЯД	
Колубатко Марія Василівна	49
ВІРУС ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ ТА ВАКЦИНАЦІЯ : ВПЛИВ ВАКЦИНИ ПРОТИ ПАПІЛОМАВІРУСУ НА ЕПІДЕМІОЛОГІЮ РАКУ ШИЙКИ МАТКИ У СВІТІ	
Конопля Ліна Адріївна, Феськова Анна Олександрівна	51
РОЛЬ МІКРОБІОМУ У ПІДТРИМЦІ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я ЖІНКИ	
Кудін Ілля Дмитрович	53
МАТЕРИНСЬКО-ПЛОДОВА ІНФЕКЦІЯ ЯК ЧИННИК АКТИВАЦІЇ ЕРИПТОЗУ У ВАГІТНИХ	
Кулешова Таїсія Андріївна	55
ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)	
Ксьонз Ольга Сергіївна	57
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ПАЦІЄНТОК ПІСЛЯ НЕФРЕКТОМІЇ	
Лазирська Анна Вячеславівна	59
ХРОНІЧНИЙ ЕНДОМЕТРИТ ЯК ПРИЧИНА ВТОРИННОГО БЕЗПЛІДДЯ ТА НЕВИНОШУВАННЯ ВАГІТНОСТІ:КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ	
Негода Юлія Сергіївна	61
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ТА ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ	
Новікова Анна Миколаївна	63
ДЕЯКІ НОВІТНІ АСПЕКТИ В ЗАСТОСУВАННІ РОСЛИННИХ ЕСТРОГЕНІВ ПРИ СИНДРОМІ ПОЛІКІСТОЗУ ЯЄЧНИКІВ	
Павленко Неля Сергіївна, Ускова Дар'я Сергіївна	65
ВПЛИВ ОЖИРІННЯ НА ЖІНОЧУ РЕПРОДУКТИВНУ ФУНКЦІЮ	
Пелих Іван Миколайович	69
ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ	
Сергієнко Ганна Валеріївна, Луцький Андрій Сергійович	72
ПОКАЗНИКИ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ ПРИ ІМУНОЛОГІЧНОМУ БЕЗПЛІДДІ У ЧОЛОВІКІВ	
Страховецька Марина Віталіївна, Москалець Марина Олександрівна	74
НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЖІНКАМ З УШКОДЖЕННЯМ ОРГАНІВ МАЛОГО ТАЗУ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ	
Таранська Ганна Олексіївна	76
ВИКОРИСТАННЯ КОМБІНОВАНИХ ОРАЛЬНИХ КОНТРАЦЕПТИВІВ ЯК МОНОТЕРАПІЇ ПРИ АКНЕ У ЖІНОК 18–35 РОКІВ: АНАЛІЗ МОТИВАЦІЇ ПАЦІЄНТОК ТА КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ	
Фішензон Софія Олексіївна	79
ОЦІНКА РІВНЯ УЧАСТІ ТА ОБІЗНАНОСТІ ЖІНОК ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ У ПРОГРАМАХ СКРИНІНГУ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ТА ШИЙКИ МАТКИ	
Хорошун Євгенія Віталіївна	81
ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ ВПЛИВУ ЕМБОЛІЗАЦІЇ МАТКОВИХ АРТЕРІЙ НА ОВАРІАЛЬНИЙ РЕЗЕРВ	
Цимбал Марина Миколаївна	83
КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ПОРУШЕНЬ ФУНКЦІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ В АКУШЕРСЬКО-ГІНЕКОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ	
ВНУТРІШНІ ХВОРОБИ	86



*Ксьонз Ольга Сергіївна*

## **РАННЯ ДІАГНОСТИКА ДІАБЕТИЧНОЇ НЕФРОПАТІЇ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет  
Кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені  
академіка Л.Т. Малої

Науковий керівник: Фельдман Діана Аркадіївна

Актуальність. Діабетична нефропатія (ДН) є основним ускладненням цукрового діабету (ЦД) та провідною причиною термінальної стадії ниркової недостатності, що впливає на захворюваність та смертність пацієнтів з порушенням вуглеводного обміну. Згідно зі статистичними даними, приблизно 537 мільйонів дорослих у світі хворіють на ЦД, і у 30%-40% з них є ризик розвитку ДН. Патогенез ДН є складним, а його початок – підступним. Тому, рання діагностика цього ускладнення є ключовим етапом попередження прогресування хронічної хвороби нирок у хворих на ЦД. На початкових стадіях ДН перебігає безсимптомно, що ускладнює своєчасну діагностику. Використання сучасних лабораторних та інструментальних методів діагностики дозволяє виявити ураження нирок на ранніх стадіях та вчасно розпочати профілактичні й терапевтичні заходи.

Метою нашого дослідження був аналіз літературних джерел щодо ранньої діагностики діабетичної нефропатії та зниження ризику розвитку хронічної ниркової недостатності.

Матеріали та методи. Дослідження здійснювалося шляхом теоретичного аналізу й узагальнення науково-медичних джерел із використанням сучасних медичних платформ та баз даних (PubMed, Scopus, Google Scholar, Web of Science).

Результати. Аналіз наукових джерел показав, що рання діагностика ДН базується на комплексному застосуванні діагностичних стратегій. Мікроальбумінурія, визначена як співвідношення альбумін/креатинін сечі, наразі залишається золотим стандартом діагностики ДН. Проведення регулярного скринінгу дозволяє виявляти ранні патологічні зміни до прояву клінічних симптомів.

Оцінка швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ) відіграє важливу діагностичну роль і здійснюється на основі рівня сироваткового креатиніну з



використанням спеціальних формул. Зниження ШКФ може свідчити про прогресування ДН навіть при мінімальній альбумінурії.

Окрім цього, хворим на ЦД потрібно регулярно виконувати загальний аналіз сечі та ультразвукове дослідження нирок.

Комплексний підхід до діагностики ДН також включає постійний моніторинг рівня глікемії, глікованого гемоглобіну, артеріального тиску й параметрів ліпідного обміну, адже їх порушення значно впливають на ризик розвитку та прогресування цього ускладнення ЦД.

На сьогодні, існує потреба в нових біомаркерах діагностики ДН. Перспективним є вивчення сечових біомаркерів з 273 пептидів для виявлення специфічних молекулярних змін в нирках та ранніх стадіях.

Висновок. Таким чином, раннє виявлення діабетичної нефропатії можливе лише завдяки комплексному підходу. Регулярний скринінг, оцінка мікроальбумінурії, швидкості клубочкової фільтрації, контроль метаболічних та гемодинамічних показників, пошук нових біомаркерів дозволяють діагностувати патологію на доклінічній стадії, своєчасно розпочати лікування з метою попередження прогресування ураження нирок та покращення прогнозу для пацієнтів із цукровим діабетом.