

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ПОЛЬСЬКЕ ЛІКАРСЬКЕ ТОВАРИСТВО  
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ПАТОФІЗІОЛОГІВ УКРАЇНИ

Другі наукові читання пам'яті професора Д. О. Альперна:  
актуальні питання патологічної фізіології

*Матеріали  
Міжнародної науково-практичної конференції*

м. Харків, 8–9 травня 2025 року



Харків – 2025

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ПОЛЬСЬКЕ ЛІКАРСЬКЕ ТОВАРИСТВО  
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ПАТОФІЗІОЛОГІВ УКРАЇНИ**



**Другі наукові читання пам'яті професора Д. О. Альперна:  
актуальні питання патологічної фізіології**

***Матеріали  
Міжнародної науково-практичної конференції***

м. Харків, 8–9 травня 2025 року

**Харків  
ХНМУ  
2025**

УДК 616-092(082)

Д76

Затверджено  
Вченою радою ХНМУ.  
Протокол № 8 від 24.04.2025.

**Редакційна колегія:**

В. М'ясоєдов, В. Костевіч, Р. Вастьянов, А. Гоженко, С. Зяблицев, А. Лучинська,  
Л. Руденко, М. Мирошніченко, О. Наконечна, В. Бібіченко, М. Кузнецова,  
М. Ковальцова, М. Кучерявченко

Д76 Другі наукові читання пам'яті професора Д.О. Альперна: Актуальні питання патологічної фізіології : матеріали Міжнародної наук.-практ. конф. (м. Харків, 8–9 травня 2025 р.) / ред. кол. В. М'ясоєдов, В. Костевіч, Р. Вастьянов та ін. Харків : ХНМУ, 2025. 146 с.

У збірнику матеріалів міжнародної науково-практичної конференції представлено дані про історії патофізіології в Україні та світі; висвітлено результати комплексних клінічних та експериментальних досліджень щодо механізмів формування та розвитку типових патологічних процесів, хвороб та їх ускладнень, а також технологій їх діагностики, профілактики та лікування.

Матеріали конференції призначаються представникам наукових установ, закладів вищої освіти, молодим ученим, здобувачам вищої освіти та працівникам сфери охорони здоров'я.

Тексти тез доповідей представлено в авторській редакції.

УДК 616-092(082)

© Харківський національний  
медичний університет, 2025  
© Польське лікарське товариство, 2025  
© Наукове товариство  
патофізіологів України, 2025  
© В. М'ясоєдов, В. Костевіч,  
Р. Вастьянов та ін., 2025

## ЗМІСТ

АЛЬПЕРН Д.О. – ВИДАТНИЙ ВЧЕНИЙ-ПАТОФІЗІОЛОГ, ТАЛАНОВИТИЙ ПЕДАГОГ І АКТИВНИЙ ГРОМАДСЬКИЙ ДІЯЧ <b>М'ясоєдов В.В., Перцева Ж.М., Мирошниченко М.С.</b> . . . . .	10
ПЕРШІ ВИДАННЯ ПІДРУЧНИКА «ПАТОЛОГІЧНА ФІЗІОЛОГІЯ» ПРОФЕСОРА Д.О. АЛЬПЕРНА УКРАЇНСЬКОЮ МОВОЮ: ВТРАЧЕНІ ЧИ НАВМИСНО ЗАБУТІ? <b>Киричок І.В., Костюкевич Т.В.</b> . . . . .	14
МУЗЕЙ ІСТОРІЇ КАФЕДРИ ЗАГАЛЬНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ ПАТОЛОГІЧНОЇ ФІЗІОЛОГІЇ ІМЕНІ Д. О. АЛЬПЕРНА ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ <b>Сухоносів Р.О., Виноградова О.Ю., Гладуш М.А., Галича М.С.</b> . . . . .	17
ПОКАЗНИКИ ДИХАЛЬНОГО ТЕСТУ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ГЕЛКОБАКТЕРІОЗОМ ЯК ВІДОБРАЖЕННЯ ДРУГОГО ТИПУ ВЗАЄМОДІЇ ЕТІОЛОГІЧНОГО ЧИННИКА ЗАХВОРЮВАННЯ З ОРГАНІЗМОМ ЛЮДИНИ <b>Авраменко А.О., Магденко Г.К., Дубінець Т.І., Макарова Г.В.</b> . . . . .	19
АРТЕРІАЛЬНА ГІПЕРТЕНЗІЯ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ <b>Адамчук О.В., Бондаренко А.Ю., Заблудовська В.О., Кадиров Р.А., Карапетян К.В., Крамарчук Д.О., Одрінська К.Є., Файзуліна О.А., Шевченко Я.Ю., Яіцький Д.Е.</b> . . . . .	20
ВПЛИВ ПІКОЛІНАТУ ХРОМУ НА ПРОДУКЦІЮ ОКСИДУ АЗОТУ В ДВОГОЛОВОМУ М'ЯЗІ СТЕГНА ЩУРІВ ЗА УМОВ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ <b>Акімов О.Є.</b> . . . . .	22
ВИЗНАЧЕННЯ РІВНІВ ЦИТОКІНІВ В КРОВІ ЩУРІВ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ХРОНІЧНИМ КОЛІТОМ <b>Бабенко О.В.</b> . . . . .	23
РОЛЬ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ У ПАТОГЕНЕЗІ МУЛЬТИОРГАННОГО ПОШКОДЖЕННЯ У КРИТИЧНО ХВОРИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ <b>Бабінцева А.Г., Годованець Ю.Д., Бербець А.М., Петров В.О.</b> . . . . .	24
РЕЗИСТЕНТНІСТЬ БІОПЛІВОК ДО АНТИБІОТИКІВ ЯК ФАКТОР ВПЛИВУ НА ПЕРЕБІГ ІНФЕКЦІЙ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ <b>Барабаш С.О., Павлова О.О.</b> . . . . .	26
ПОШУК АСОЦІАЦІЇ ГЕНЕТИЧНОГО ПОЛІМОРФІЗМУ rs10735810 ГЕНА VDR З РОЗВИТКОМ СПОРТИВНИХ ЗАДАТКІВ ЛЕГКОАТЛЕТІВ <b>Бєсєдіна А.А.</b> . . . . .	27
ВПЛИВ ПРОДУКТІВ ГОРІННЯ ВНАСЛІДОК ЛІСОВИХ ПОЖЕЖ НА ФУНКЦІОНАЛЬНІСТЬ ОРГАНІВ ДИХАННЯ ЛЮДИНИ <b>Бібіченко В.О., Богданова Є.С.</b> . . . . .	28
МЕХАНІЗМИ ВИНИКНЕННЯ НЕРВОВИХ РОЗЛАДІВ ЧЕРЕЗ НАДМІРНЕ ВИКОРИСТАННЯ ГАДЖЕТІВ <b>Бібіченко В.О., Трач В.В.</b> . . . . .	29
ДИСФУНКЦІЯ МІТОХОНДРІЙ У ПАТОГЕНЕЗІ ЗАХВОРЮВАНЬ <b>Бігуняк Т.В.</b> . . . . .	31
СИНДРОМ НИЗЬКОГО ТРИЙОДТИРОНІНУ ЯК СКЛАДОВА САНОГЕНЕЗУ ЗАПАЛЬНОЇ НЕТИРЕОЇДНОЇ ПАТОЛОГІЇ ТА ПИТАННЯ ЙОГО КОРЕКЦІЇ <b>Білецька О.М., Гарячий Є.В., Губіна-Вакулік Г.І.</b> . . . . .	33
ОКИСЛЮВАЛЬНИЙ СТРЕС ТА ЙОГО РОЛЬ У РОЗВИТКУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ <b>Бражнікова В.Ю., Павлова О.О.</b> . . . . .	34

ЕКСПРЕСІЯ ВІРУСУ ПАПЛОМИ ЛЮДИНИ 16 ТИПУ ТА ЕПШТЕЙН-БАРР ВІРУСУ В ПЛЕОМОРФНІЙ АДЕНОМІ ТА ОТОЧУЮЧІЙ ТКАНИНІ СЛИННОЇ ЗАЛОЗИ <b>Бродецький І.С., Маланчук В.О., Дядик О.О., Мирошниченко М.С.</b> .....	35
ВПЛИВ ОЛАНЗАПІНУ НА АКТИВНІСТЬ $\alpha$ -АМІЛАЗИ У ПІДШЛУНКОВІЙ ТА СЛИННИХ ЗАЛОЗАХ ЩУРІВ <b>Бунін А.Ю., Бородавка А.О. Котвицька А.А., Хміль Д.О.</b> .....	36
ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ СИСТЕМИ, ЩО РЕГУЛЮЄ НАДМІРНУ СУДОМНУ АКТИВНІСТЬ <b>Вастьянов Р.С.</b> .....	37
РЕФОРМА ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ – НАГАЛЬНА ПРОБЛЕМА СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ <b>Гоженко А.І., Вастьянов Р.С., Бірюков В.С., Маслоков А.К.</b> .....	38
ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ЗАПАЛЕННЯ ПРИ ПАТОЛОГІЇ НИРОК <b>Гоженко А.І., Насібуллін Б.А., Саенсус М.А.</b> .....	39
ВПЛИВ ПСИХОСОМАТИЧНОГО СТАНУ НА МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ І ПРОЯВИ АЛЕРГІЧНИХ РЕАКЦІЙ У ДІТЕЙ <b>Голубнича М.О., Курга М.Д., Павлова О.О.</b> .....	40
ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ ВІДМІННОСТІ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ У МОЛОДИХ І ЛІТНІХ ЛЮДЕЙ <b>Горбунова А.О., Кузнецова М.О., Бібіченко В.О.</b> .....	41
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЗБАГАЧЕНОЇ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМИ В ЛІКУВАННІ ПОСТІММОБІЛІЗАЦІЙНИХ ПОЗАСУГЛОБОВИХ КОНТРАКТУР НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ: ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ <b>Григоров С.М., Трет'яков А.В. , Мирошниченко М.С., Григорова А.О.</b> .....	43
РОЛЬ СИСТЕМНОЇ ЗАПАЛЬНОЇ ВІДПОВІДІ В ПАТОГЕНЕЗІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПЕРИТОНІТУ <b>Гуцулюк В.Г., Защук Р.Г., Савицький І. В.</b> .....	44
СТАТЕВІ ОСОБЛИВОСТІ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ ПРИ РОЗВИТКУ ЕТАНОЛОВОГО ГЕПАТИТУ У ЩУРІВ <b>Денефіль О.В., Усинський Р.С.</b> .....	45
ЗМІНИ ЦИТОКІНОВОГО ПРОФІЛЮ ПРИ ДІАБЕТИЧНІЙ РЕТИНОПАТІЇ (ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ) <b>Денисюк О.Ю., Прейс Н.І., Савицький І.В.</b> .....	46
ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ЗМІН ПОКАЗНИКА ПРООКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ ГІПОКАМПА ЩУРІВ РІЗНОГО ВІКУ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЮ ХВОРОБОЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ТА ПРИ МОДУЛЯЦІЇ ГАМК-РЕЦЕПТОРІВ <b>Дрезналь Є.П., Кметь Т.І.</b> .....	47
НОВІ ПРОГНОСТИЧНІ МАРКЕРИ НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ ТА ЇХ УНІВЕРСАЛЬНЕ ЗНАЧЕННЯ В ДІАГНОСТИЦІ ГРДС РІЗНОЇ ЕТІОЛОГІЇ <b>Дубровський Є.І., Древицька Т.І., Портниченко А.Г., Досенко В.Є.</b> .....	48
ЕКСПРЕСІЯ ЛІМФОЦИТАРНИХ І МАКРОФАГАЛЬНИХ МАРКЕРІВ ТА АНГІОТЕНЗИНПЕРЕТВОРЮВАЛЬНОГО ЕНЗИМУ 2 (АСЕ2) У ТКАНИНІ ЛЕГЕНЬ ПРИ COVID-19 <b>Зябліцев Д.С., Курченко А.І., Дядик О.А.</b> .....	49
ВПЛИВ СТРЕСУ В УМОВАХ ВІЙНИ НА РОЗВИТОК КОМОРБІДНИХ СТАНІВ У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ <b>Іпатова А.В., Кузнецова М.О.</b> .....	50

СПОСІБ МОДЕЛЮВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ДРУГОГО ТИПУ ПОЄДНАНОГО З ХРОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ НИРКИ ДЛЯ ОЦІНКИ ЙОГО ВПЛИВУ НА РЕПРОДУКТИВНУ ФУНКЦІЮ САМЦІВ МИШЕЙ <b>Калейнікова О.М., Литвиненко А.П., Срібна В.О., Виноградова-Анік О.О., Вознесенська Т.Ю., Блашків Т.В.</b> .....	51
СТАН ЕНДОГЕННОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ У ЩИТОПОДІБНІЙ ЗАЛОЗІ ЩУРІВ З МОДЕЛЛЮ ГІПЕРГОМОЦІСТЕЇНЕМІЇ <b>Камінський Р.Ф.</b> .....	53
ВІДМІННОСТІ ПРОЛІФЕРАТИВНОГО ВПЛИВУ ФАКТОРІВ РОСТУ ЗАЛЕЖНО ВІД УМОВ КЛІТИННОЇ ВЗАЄМОДІЇ <b>Качалова О.А., Портниченко А.Г.</b> .....	53
НОВЕ РОЗУМІННЯ ПАТОГЕНЕТИЧНИХ АСПЕКТІВ ДОБРОЯКІСНОЇ ГІПЕРПЛАЗІЇ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ <b>Каштелян О.А., Люлько С.В., Савицький І.В.</b> .....	54
ВПЛИВ ВІЙСЬКОВОГО КОНФЛІКТУ ЯК ПЕРЕДУМОВА ВИНИКНЕННЯ ГІПОВІТАМІНОЗУ ВІТАМІНУ Д СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ <b>Ковальова А.О., Бойко С.Д., Бібіченко В.О.</b> .....	55
ПОРУШЕННЯ АДАПТАЦІЇ ЩУРІВ З ЛЕГКОЮ ВИБУХО-ІНДУКОВАНОЮ ТРАВМОЮ ГОЛОВНОГО МОЗКУ <b>Козлова Ю.В.</b> .....	56
ДОСЛІДЖЕННЯ МЕТАБОЛІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПРИ АДРЕНАЛІН-ІНДУКОВАНІЙ ШЕМІЇ МІОКАРДА У ЩУРІВ <b>Коломійчук Т.В., Рудницька Д.І.</b> .....	56
ВИДОСПЕЦИФІЧНІ ВІДМІННОСТІ <i>STAPHYLOCOCCUS AUREUS</i> ТА <i>CANDIDA ALBICANS</i> НА ПЕРЕБІГ ПНЕВМОНІЇ В ЕКСПЕРИМЕНТІ НА ЩУРАХ <b>Коляда О.М., Нестеренко А.М.</b> .....	58
ФАГОЦИТАРНА АКТИВНІСТЬ ПРИ ПНЕВМОНІЇ В ЕКСПЕРИМЕНТІ НА ЩУРАХ <b>Коляда О.М., Нестеренко А.М.</b> .....	59
ВПЛИВ ВІЙНИ НА ВИНИКНЕННЯ КОНФЛІКТІВ В ОСВІТНЬОМУ СЕРЕДОВИЩІ ПРИ ЗДІЙСНЕННІ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНЬОГО ЛІКАРЯ <b>Кузнецова М.О., Бібіченко В.О., Ковальцова М.О., Огнєва Л.Г., Кузнецова І.К.</b> ..	60
ВПЛИВ РАЦІОНУ ХАРЧУВАННЯ НА ПОШКОДЖЕННЯ ПЕЧІНКИ ВАГІТНИХ ЩУРІВ ТА ЇХ ПОТОМСТВА <b>Кузнецова М.О., Ковальцова М.В.</b> .....	62
ЗАПАЛЬНА РЕАКЦІЯ МЕТАБОЛІЧНИХ ЗМІН У ГЕПАТОЦИТАХ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ МЕТАБОЛІЧНОМУ СИНДРОМІ <b>Кузьміна І.Ю., Бібіченко В.О., Кузьміна О.О.</b> .....	63
СКОРОЧЕННЯ ЯК ОСНОВНИЙ МЕХАНІЗМ ЗАКРИТТЯ ПОВНОШАРОВОЇ РАНИ <b>Кулянда О.І., Кулянда О.О.</b> .....	65
АНАЛІЗ ОСНОВНИХ ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ГОСТРОГО ШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ <b>Лебединець П.В.</b> .....	66
РОЗРОБКА І ВИКОРИСТАННЯ ДЛЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ І ПОРАНЕНИХ ДІЄТИЧНИХ ДОБАВОК З РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ <b>Левицький А.П., Величко В.В., Юзьків Я.С., Шумивода Ю.А., Малиновський В.О., Селіванська І.О., Лапінська А.П.</b> .....	67
ФУНКЦІОНАЛЬНА АКТИВНІСТЬ МОЗКУ ТА РІВЕНЬ КОРТИЗОЛУ У КОМБАТАНТІВ З ЛЕГКОЮ БОЙОВОЮ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ <b>Левічева Н.О., Тіткова А.М., Шляхова А.В., Берченко О.Г.</b> .....	68

ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ПОШИРЕННЯ ШКІРНИХ ДЕРМАТИТІВ <b>Лещенко Д.С., Ващенко Ю.В., Кучерявченко М.О.</b> .....	70
ЕПІТЕЛІАЛЬНИЙ БАР'ЄР КИШЕЧНИКА ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО СИСТЕМНОГО АВТОІМУННОГО УШКОДЖЕННЯ Й ЗАСТОСУВАННЯ РЕСВЕРАТРОЛУ І НАНОЧАСТИНОК СРІБЛА <b>Литвиненко А.П.</b> .....	71
ОСОБЛИВОСТІ БУДОВИ ВНУТРІШНЬООРГАННИХ АРТЕРІЙ СТОВБУРУ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЛЮДИНИ ЗРІЛОГО ВІКУ <b>Лютенко М.А.</b> .....	72
БОЙОВА ТРАВМА: ПАТОГЕНЕЗ <b>Макаров В.В., Феськов В.М., Батюк Л.В., Чуприна М.В.</b> .....	74
СИСТЕМНИЙ ХАРАКТЕР РЕВМАТОЇДНОГО АРТРИТУ: ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ ОСНОВИ ТА КЛІНІЧНІ НАСЛІДКИ <b>Масленнікова М.О., Сухарєва Л.П.</b> .....	75
МОДЕЛЮВАННЯ ВПЛИВУ СТРЕС-ІНДУКОВАНОЇ ГІПЕРГЛІКЕМІЇ НА КАЛЬЦІЄВУ СИГНАЛІЗАЦІЮ ЦЕНТРАЛЬНОГО НЕЙРОНА <b>Маслов В.Ю., Шипшина М.С., Федулова С.А., Веселовський М.С.</b> .....	76
ВПЛИВ ФЕНФОРМІНУ НА РОЗВИТОК ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ У ПЕЧІНЦІ ТВАРИН ЗА УМОВ АЛКОГОЛІЗАЦІЇ <b>Микитенко А.О., Непорада К.С.</b> .....	78
УЧАСТЬ СИГНАЛЬНИХ МОЛЕКУЛ В РЕГУЛЯЦІЇ ДИНАМІКИ ВНУТРІШНЬООЧНОЇ РІДИНИ У ТВАРИН В УМОВАХ МОДЕЛЮВАННЯ ГЛАУКОМНОГО ПРОЦЕСУ <b>Михейцева І.М., Коломійчук С.Г., Сіроштаненко Т.І.</b> .....	78
КЛІНІГОВА АКТИВНІСТЬ НЕЙТРОФІЛІВ ПОТОМСТВА, ЩО ПІДДАВАЛОСЯ В ПРЕНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ ВПЛИВУ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО МАТЕРИНСЬКОГО ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ СЕЧОСТАТЕВОЇ СИСТЕМИ БАКТЕРІАЛЬНОЇ ЕТІОЛОГІЇ <b>Мішин Ю.М.</b> .....	80
ПРОБЛЕМА ДУМСКРОЛІНГУ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ХНМУ <b>Монакова О. С., Бойко І.С., Калінін Д.Е.</b> .....	81
ЗАПАЛЬНА ВІДПОВІДЬ ПРИ ПОРАНЕННЯХ: РОЛЬ МЕДІАТОРІВ ТА ФАЗОВИЙ ПЕРЕБІГ <b>Ніколенко Ю.В., Калініченко К.В., Сухарєва Л.П.</b> .....	83
ВПЛИВ СУМІСНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ВОРТІОКСЕТИНУ З ПРОТИСУДОМНИМИ ПРЕПАРАТАМИ НА ВИРАЖЕНІСТЬ МНЕСТИЧНИХ ПРОЦЕСІВ ПРИ КІНДЛІНГ-ІНДУКОВАНИЙ МОДЕЛІ ХРОНІЧНОГО ЕПІЛЕПТОГЕНЕЗУ <b>Остапенко І.О.</b> .....	84
ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ ВИБУХОВИХ ТРАВМ: ВІД ЛОКАЛЬНИХ УШКОДЖЕНЬ ДО СИСТЕМНИХ ПОРУШЕНЬ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ) <b>Павлов О.О., Кузнецова М.О.</b> .....	86
ОСОБЛИВОСТІ КЛІТИННОЇ РЕГЕНЕРАЦІЇ ІНДУКОВАНИХ СКОПОЛАМІНОМ НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНИХ ЗМІН ТКАНИНИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЩУРІВ <b>Павлова О.О., Лук'янова Є.М.</b> .....	88
ДИНАМІКА НЕЙТРОФІЛЬНО-ЛІМФОЦИТАРНОГО ТА ЛІМФОЦИТАРНО- МОНОЦИТАРНОГО СПІВВІДНОШЕНЬ У ПЕРИФЕРИЧНІЙ КРОВІ ЗА ВТОРИННО ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЕННЯ НА ТЛІ ЗАСТОСУВАННЯ ІНГІБІТОРА ТРОМБІНУ <b>Павлова О.О., Шевченко В.О.</b> .....	89

УЧАСТЬ СТРЕСРЕАКТИВНИХ КІНАЗ І ТКАНИННОЇ ГІПОКСІЇ У ЗАГОСННІ РАН КІНЦІВКИ У ЩУРІВ <b>Портниченко А.Г., Василенко М.І., Козловська М.Г., Бакуновський О.М., Гончар О.О., Ващенко Н., Розова К.В.</b> . . . . .	90
ГАМК-РЕЦЕПТОРИ ЯК НОВА МІШЕНЬ ПАТОГЕНЕТИЧНИХ МЕХАНІЗМІВ ПРИ МЕТАБОЛІЧНОМУ СИНДРОМІ <b>Прижбило О.М., Кметь О.Г.</b> . . . . .	91
РОЛЬ ЦИТОКІНІВ У МЕХАНІЗМАХ РОЗВИТКУ КОМОРБІДНОЇ ПАТОЛОГІЇ – ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПАРОДОНТИТУ ТА АДРЕНАЛІНОВОГО ПОШКОДЖЕННЯ МІОКАРДА <b>Регада М.С., Сушинський Я.З.</b> . . . . .	92
ВПЛИВ КРІОЕКСТРАКТИВ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО ПОХОДЖЕННЯ НА СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НИРОК ЩУРІВ ПРИ ТРАВМАТИЧНОМУ РАБДОМІОЛІЗІ <b>Репін М.В., Марченко Л.М., Говоруха Т.П., Юрченко Т.М., Брусенцов О.Ф.</b> . . . . .	94
ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ПОЛІСТИРОЛОВОГО МІКРОПЛАСТИКУ НА РОЗВИТОК ПАТОФІЗІОЛОГІЧНИХ ПРОЦЕСІВ В ЛЕГЕНЯХ МИШЕЙ <b>Рибальченко Є.В., Кайдашев І.П.</b> . . . . .	95
ЕНДОТЕЛІАЛЬНА ДИСФУНКЦІЯ ТА ЇЇ ДІАГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ У РОЗВИТКУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ <b>Савицький В.І., Поліванова Н.П., Савицький І.В.</b> . . . . .	97
ПАПІЛЯРНА КРАНІОФАРИНГОМА ХІАЗМАЛЬНО-СЕЛЯРНОЇ ДІЛЯНКИ ЛІВОРУЧ: ОПИС ВИПАДКУ З ПРАКТИКИ <b>Сакал Г.О., Новікова А.М.</b> . . . . .	98
ЕТИОЛОГІЯ ГІПЕРТРОФІЧНОЇ КАРДІОМІОПАТІЇ <b>Сапожниченко Л.В., Козлова К.С.</b> . . . . .	99
ОКСИД АЗОТУ ЯК ЗАПАЛЬНИЙ МЕДІАТОР: РОЛЬ У РОЗВИТКУ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ <b>Селегень О.М., Цховребов К.О.</b> . . . . .	100
ІНТЕРВАЛЬНЕ ГІПОКСИЧНЕ ТРЕНУВАННЯ ЯК МЕТОД ПОКРАЩЕННЯ КОГНІТИВНИХ І МОТОРНИХ ФУНКЦІЙ У РІЗНИХ БІОЛОГІЧНИХ МОДЕЛЯХ <b>Серебровська З.О., Толстун Д.О., Хецуріані М., Максимчук О., Дубілей Т.О., Рушкевич Ю.Є., Кошель Н.М., Сикало Н.В., Фархїдінов І., Кропива В., Мигован С.А., Чижова В.П., Ковтонюк Т.І., Самоць І.А., Маньковський Б.М.</b> . . . . .	102
ЗМІНИ СИСТЕМИ ГЕМОКОАГУЛЯЦІЇ ПРИ ГОСТРІЙ ІШЕМІЇ ГОЛОВНОГО МОЗКУ КОМОРБІДНІЙ З ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИМИ РОЗЛАДАМИ <b>Слободян Ж.Г., Гончаренко Я.М., Савицький І.В.</b> . . . . .	103
ОСОБЛИВОСТІ ЕКСПРЕСІЇ КОЛАГЕНУ ІV ТИПУ В СТРУКТУРНИХ КОМПОНЕНТАХ ГЕМАТОТИМУСНОГО БАР'ЄРУ ПЛОДІВ ЗІ ЗВУР <b>Сорокіна І.В., Губіна-Вакулік Г.І., Калужина О.В.</b> . . . . .	104
ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ ГОЛОВНОГО БОЛЮ ПРИ АРТЕРІАЛЬНІЙ ГІПЕРТЕНЗІЇ <b>Сухарева Л.П., Данько Ю.С., Ячменьова Е.С.</b> . . . . .	105
УЛЬТРАЗВУКОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛЕГЕНЬ ПОТОМСТВА ВІД ЩУРІВ-МАТЕРІВ, ВАГІТНІСТЬ ЯКИХ ПРОТІКАЛА НА ТЛІ ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ СЕЧОСТАТЕВОЇ СИСТЕМИ, СПРИЧИНЕНОГО <i>KLEBSIELLA PNEUMONIAE</i> <b>Сухарева Л.П., Федуленкова Ю.Я., Мирошниченко М.С., Мирошниченко С.О.</b> . . . . .	107
ІНТЕГРАЦІЯ МУЗИКОТЕРАПІЇ В ПЕДІАТРИЧНУ ПРАКТИКУ В КНП "МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 16" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ: РЕЗУЛЬТАТИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ <b>Таран О.С., Марчук А.В., Гейдаров Гусейн</b> . . . . .	108

ГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ ТЕРАПІЇ МЕТФОРМІНОМ У ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ: ВПЛИВ ПОЛІМОРФНОГО ВАРІАНТУ <i>Met408Val</i> В ГЕНІ <i>SLC22A1</i>	
<b>Тижненко Т.В., Колеснікова А.О., Місюра К.В., Плохотніченко О.О., Горшунська М.Ю., Почерняєв А.К., Лещенко Ж.А. ....</b>	110
МОЖЛИВОСТІ ЗНИЖЕННЯ РИЗИКІВ ВИНИКНЕННЯ ГЕМОТРАНСФУЗІЙНИХ НЕІНФЕКЦІЙНИХ НАСЛІДКІВ	
<b>Титаренко Н.Г., Павлова О.О. ....</b>	111
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИВЧЕННЯ РОЗВИТКУ ДІАБЕТИЧНОЇ РЕТИНОПАТІЇ ТА ЇЇ ПАТОГЕНЕТИЧНА КОРЕКЦІЯ	
<b>Усенко К.О., Зябліцев С.В. ....</b>	113
ВІКОВІ АСПЕКТИ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 1 ТА 2 ТИПУ	
<b>Фролова Ю.В., Сухарєва Л.П. ....</b>	114
ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ АПЛАСТИЧНОЇ АНЕМІЇ ПРИ ГОСТРІЙ ФОРМІ МІСЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗУ	
<b>Халепа Д.А., Якубенко С.І., Бібіченко В.О., Кузнецова М.О. ....</b>	115
ЗМІНИ МОРФОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ЛІМФОЇДНИХ СТРУКТУР СЕЛЕЗІНКИ У РАННІ ТЕРМІНИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО СТРЕПТОЗОТОЦИНОВОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТА ЗА УМОВ КОРЕКЦІЇ	
<b>Ханенко О.Б., Попович Ю.І. ....</b>	116
ПАТОГЕНЕЗ СТАТЕВИХ ВІДМІННОСТЕЙ КАРДІОПРОТЕКТОРНОГО ВПЛИВУ МЕЛАТОНІНУ ПРИ АДРЕНАЛІНОВОМУ ПОШКОДЖЕННІ МІОКАРДА	
<b>Хара М.Р., Безкоровайна Г.О. ....</b>	117
ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ПТСР ТА ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ У ЧОЛОВІКІВ ПІСЛЯ МІННО-ВИБУХОВОЇ ТРАВМИ ЛЕГКОГО СТУПЕНЮ ВАЖКОСТІ	
<b>Чижова В.П., Шатило В.Б., Галушко О.А., Толстун Д.О., Дубілей Т.О., Рушкевич Ю.Є., Кошель Н.М., Сикало Н.В., Фархїдінов І., Кропива В., Мигован С.А., Серебровська З.О., Ковтонюк Т.І., Самоць І.А., Маньковський Б.М. ....</b>	118
АУТОЛОГІЧНИЙ КРІОКОНЦЕНТРАТ ТРОМБОЦИТІВ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ БАКТЕРІАЛЬНОГО БЛЕФАРИТУ	
<b>Шамрай Х.С., Усов В.Я. ....</b>	120
ДИНАМІКА ЗМІН КОНЦЕНТРАЦІЇ С-РЕАКТИВНОГО ПРОТЕЇНУ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ЗА ВТОРИННО ХРОНІЧНОГО КАРАГІНАНОВОГО ЗАПАЛЕННЯ НА ТЛІ БЛОКАДИ СУБСТАНЦІЇ Р	
<b>Шевченко О.М., Сич В.О., Шевченко О.О., Бібіченко В.О. ....</b>	121
ПОСТТРАВМАТИЧНІ ЗМІНИ У СТРУКТУРІ ГПІОКАМПА ЩУРІВ ТА ВПЛИВ МОДУЛЯТОРІВ ГАМК-БЕНЗОДІАЗЕПІНОВОГО РЕЦЕПТОРНОГО КОМПЛЕКСУ	
<b>Шемет Я.А., Ліходієвський В.В., Євстіфєєв Д.І., Зябліцев С.В. ....</b>	122
ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЇ ПРИГЛУХУВАТОСТІ ПРИ АКУБАРОТРАВМІ	
<b>Шило К.О. ....</b>	123
ЦИКЛ СОН-НЕСПАННЯ У СТАРИХ ЩУРІВ ПРИ ДЕСИНХРОНОЗІ	
<b>Шило О.В., Ломако В.В. ....</b>	124
РОЛЬ НМДА-РЕЦЕПТОРІВ У ІНСУЛІН-ІНДУКОВАНІЙ МОДУЛЯЦІЇ КОРОТКОЧАСНОЇ ГЛУТАМАТЕРГІЧНОЇ ПЛАСТИЧНОСТІ В КУЛЬТИВОВАНИХ НЕЙРОНАХ ГПІОКАМПУ ПРИ ГІПОІНСУЛІНЕМІЇ	
<b>Шипшина М.С., Веселовський М.С. ....</b>	126
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК АЛЕРГІЇ ТА ЗАПАЛЕННЯ	
<b>Шморгун П.С. ....</b>	127

ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНА ДІЯ ЗУБНОГО ЕЛІКСИРУ «М'ЯТНИЙ + ЕКСТРАКТ АМАРАНТУ» НА СТАН КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ ПАРОДОНТА ЩУРІВ, ЯКІ СПОЖИВАЛИ СМАЖЕНУ СОНЯШНИКОВУ ОЛІЮ <b>Шумивода Ю.А., Лапінська А.П.</b> . . . . .	128
PATHOGENETIC MECHANISMS OF ORCHITIS DEVELOPMENT IN BOYS ASSOCIATED WITH MUMPS VIRUS INFECTION <b>Buha V., Huliiva V., Kovaltsova M., Ogneva L.</b> . . . . .	129
SHORT-TERM HYPOXIA INDUCES BIDIRECTIONAL LONG-TERM PLASTICITY OF NEUROTRANSMISSION IN THE VISUAL RETINOCOLLICULAR PATHWAY: THE ROLE OF PKC <b>Dumanska Hanna, Veselovsky Nickolai</b> . . . . .	131
EXPRESSION FEATURES OF SPECIAL AT-RICH SEQUENCE-BINDING PROTEIN IN REGENERATE FILLING THE BONE DEFECT OF THE RATS' MANDIBLE DURING ELECTRICAL STIMULATION <b>Huseynov A.N., Malanchuk V.A., Myroshnychenko M.S., Hromko Y.A., Kapustnyk N.V., Selivanova L.I., Pasiyeshvili N.M.</b> . . . . .	132
IL-8 AS A PROMISING MARKER OF THE PRESENCE AND ADVANCEMENT OF ATHEROSCLEROSIS <b>Jastrzębska Paulina, Wojciechowska Małgorzata, Nizio Michał, Wróbel Katarzyna, Momot Karol, Czarzasta Katarzyna, Flis Krzysztof, Zarębiński Maciej</b> . . . . .	133
THERAPEUTIC HYPOTHERMIA FOR HEART ISCHAEMIA-REPERFUSION INJURY IN DIABETIC RATS <b>Kempiński Marcel, Trojanowska Anita, Krauz Kamil, Wojciechowska Małgorzata</b>	134
STRESS-INDUCED PSYCHOEMOTIONAL CONDITIONS IN ADULTS AND STRESS COPING STRATEGIES DURING THE UKRAINIAN WAR <b>Kovaltsova M.V., Morozov O.V., Ogneva L.G., Kuznetsova M.O., Kuznetsova I.K.</b> . . . . .	135
HIGH-FAT DIET FOR 2 WEEKS IMPROVES CONTRACTILE FUNCTION IN ISCHEMIA-REPERFUSION IN RATS <b>Kozlovska M.G., Vasylenko M.I., Portnychenko A.G.</b>	136
BALNEOTHERAPY IN THE REHABILITATION OF PATIENTS WITH POST-VIRAL FATIGUE SYNDROME <b>Polshakova T.V., Balashova I.V., Gushcha S.G., Sierpińska L.E.</b> . . . . .	137
THE HORMONAL STATUS OF WOUNDED COMBATANTS <b>Seliukova N.Yu., Boiko M.O., Nehoduiko V.V., Misiura K.V.</b> . . . . .	138
POTENTIAL THERAPEUTIC USE OF CARBACETAM IN THE PHARMACOLOGICAL TREATMENT OF TRAUMATIC BRAIN INJURY <b>Shevchuk A.O., Bilson M.Y., Yevstifeiev D.I., Shemet Y.A.</b> . . . . .	140
EXAMINATION OF FORMS OF ABNORMAL SKELETAL DEVELOPMENT <b>Sukhonosov Roman, Ushakova Mariia, Nadozirna Sofiia, Halycha Mariia</b> . . . . .	142
BRAIN NEUROPLASTICITY AND THE EFFECT OF EXERCISES ON EMOTIONAL STATE AFTER STRESS <b>Trapeznykova S.S., Orlenko I.M., Stepanova V.S., Godziiev M.A., Gushcha S.G.</b> . . . . .	143
HISTOMORPHOMETRIC STUDY OF THE ZONA FASCICULATA OF ADRENAL CORTEX OF RATS IN DYNAMICS DURING THERMAL TRAUMA <b>Yanko R.V., Tsapenko P.K., Zavhorodnii M.O., Portnichenko V.I.</b> . . . . .	144

важливе значення в підтримці здоров'я кісток. Підвищення їх рівнів у пацієнтів з генотипом AG може бути показником більш вираженого впливу метформіну на метаболічні процеси та стан кісток. Однак, на даний момент ці механізми потребують подальшого вивчення для точного розуміння впливу генетичних варіацій на метаболічні процеси та лікувальний ефект.

Висновки. Отримані результати підкреслюють важливість генетичних варіацій у відповіді на лікування метформіном. Поліморфізм Met408Val гена SLC22A1 є потенційним біомаркером для персоналізованого підходу до лікування цукрового діабету 2 типу, оскільки він впливає на ефективність метформіну та може змінювати рівні метаболічних маркерів, таких як холестерин, оментин і остеопротегерін. Врахування генетичних особливостей пацієнта може дозволити розробити більш ефективні стратегії лікування, знизити ризик ускладнень та покращити загальний стан хворих на ЦД2. Це дослідження також відкриває нові можливості для розвитку фармакогенетичних підходів у діагностиці та терапії цукрового діабету та інших метаболічних порушень.

Ключові слова: цукровий діабет, однонуклеотидний поліморфізм, метформін.

Література:

Umamaheswaran I.G., Praveen R.G. Damodaran S.E. [et al.] (2015). Influence of SLC22A1 rs622342 genetic polymorphism on metformin response in south indian type 2 diabetes mellitus patients. *Clin. Exp. Med.* Vol. 15. P. 511–517. <https://doi.org/10.1007/s10238-014-0322-5>

## **МОЖЛИВОСТІ ЗНИЖЕННЯ РИЗИКІВ ВИНИКНЕННЯ ГЕМОТРАНСФУЗІЙНИХ НЕІНФЕКЦІЙНИХ НАСЛІДКІВ**

*Титаренко Н.Г., Павлова О.О.*

*Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

Вступ. Гемотрансфузія є важливою медичною процедурою, яка рятує життя пацієнтів з гострою крововтратою, анемією та іншими станами, що потребують поповнення крові. Вона дозволяє відновити об'єм циркулюючої крові, покращити оксигенацію тканин і підтримати життєво важливі функції організму. В останні роки з'явилась тенденція до зменшення об'ємів переливання крові та її компонентів за рахунок збільшення частки протишокових кровозамінників. Це обумовлено тим, що консервована донорська кров та її препарати різко відмінні від циркулюючої в організмі крові і ці відмінності збільшуються з часом зберігання крові [1]. Це приводить до гемотрансфузійних неінфекційних наслідків таких як алергічні реакції, гемоліз, імунологічні ускладнення та інші, які можуть значно впливати на здоров'я пацієнтів [2]. Зменшення неінфекційних наслідків гемотрансфузії є актуальним завданням сучасної медицини, оскільки це сприяє підвищенню безпеки та ефективності трансфузійної терапії і ключовим фактором покращення результатів лікування та підвищення якості життя пацієнтів [3].

Метою даної роботи став аналіз літературних джерел що стосуються впровадження нових наукових підходів до відбору донорів, особливостей приготування, зберігання, використання препаратів крові спрямованих на зменшення неінфекційних ускладнень під час гемотрансфузії.

Матеріали та методи. Робота ґрунтується на аналізі результатів наукових досліджень опублікованих у виданнях які присвячені пошуку нових підходів для зменшення неінфекційних ускладнень під час гемотрансфузії.

Результати. Сумісність препаратів крові з кров'ю хворого визначається лише по двох еритроцитарних антигенних системах, яких в еритроцитах існує в декілька разів більше, а антигенні системи лейкоцитів, тромбоцитів і плазми крові сьогодні зовсім не враховуються [3]. При гемотрансфузії можна очікувати два типи реакцій – імунізації і відторгнення [1]. Ефективність гемотрансфузії є вищою в перші часи і дні після її проведення, поки клітинний імунітет не відреагував [2]. Потім організм починає активний процес відторгнення чужорідного для себе і залишає інформацію в імунній системі про цей досвід.

За даними наукових джерел для зниження ризиків виникнення неінфекційних ускладнень під час гемотрансфузії доцільно використовувати низку методів серед яких увага приділяється таким:

*Універсальна лейкоредукція*, яка допомагає запобігти таким ускладненням: фебрильним негемолітичним трансфузійним реакціям, рефрактерності тромбоцитів через алоїмунізацію людського лейкоцитарного антигену та передачі цитомегаловірусу [2]. Полягає у видаленні лейкоцитів з одиниці упакованих еритроцитів або тромбоцитів шляхом центрифугування або

фільтрації до чи після зберігання і такий препарат крові використовується у пацієнтів які мають ризики виникнення ускладнень. Можливий, за літературними даними, імуномодулюючий ефект перелитих (не видалених) донорських лейкоцитів (Transfusion-related immunomodulation (TRIM)), що виникає на тлі, зміни пула циркулюючих лімфоцитів: Т-клітин і їх співвідношення (хелперів/супресорів) Т-клітин, В-клітин і циркулюючих антигенпрезентуючих клітин у реципієнтів алогенної крові залишається предметом дискусій [1].

*Використання плазми лише від донорів-чоловіків* для запобігання гострого ураження легенів, пов'язане з трансфузією (Transfusion-related acute lung injury – TRALI) – полягає в відборі донорів-чоловіків з виключенням таких, хто має крайній вік, низький рівень гемоглобіну, анамнез поведінки високого ризику або використання певних ліків. Обмеження донорів за статтю було введено не випадково, оскільки епідеміологічні дані свідчать про те, що переливання препаратів крові від донорів-жінок (багатоплідних) мають вищий ризик через алоімунізацію під час вагітності стати причиною випадків TRALI [3]. Крім того в особливу групу донорів високого ризику входять реципієнти попередніх трансфузій. Спостереження про те, що використання крові алоімунізованих осіб частіше (в шість разів) приводило до випадків TRALI, призвело до появи теорії про те, що значний відсоток ураження легенів реципієнтів був результатом переливання у складі препаратів крові (свіжозамороженої плазми і тромбоцитів) донорських алоантитіл (алоімунізованих осіб) [2]. Незважаючи на те, що ці переконливі дані (на користь використання плазми від донорів-чоловіків) здебільшого базуються на спостереженнях, практика використання плазми лише від чоловіків буде поширюватися [3].

*Регуляція віку еритроцитів.* Ушкодження, що відбуваються в еритроцитах під час їх зберігання в розчині включають: гемоліз (зі збільшенням позаклітинного вільного заліза, гему та гемоглобіну, що знижує біоактивність оксиду азоту (NO) через поглинання); морфологічні зміни; накопичення молочної кислоти, калію та кальцію; зниження рівнів аденозинтрифосфату і 2,3-дифосфогліцерату, зниження рН та швидкості гліколізу, а також накопичення біоактивних білків, ліпідів та мікрочастинок або мікровезикул, отриманих з еритроцитів. За терміном зберігання еритроцити розподіляють на «молоді» (< 14–21 дня) і «старі» (> 21 дня).[1]. Переливання старих еритроцитів може бути небезпечною для новонароджених (особливо недоношених) дітей, оскільки їх організм ще не є здатним ефективно виводити продукти розпаду еритроцитів, пацієнтів з важкими серцево-судинними захворюваннями, імунодефіцитами або тих, хто проходить хіміотерапію [3]. До особливої групи входять пацієнти з хронічними захворюваннями нирок через труднощі з виведенням продуктів розпаду старих еритроцитів, що може призвести до важких ускладнень. Щоб мінімізувати ризики та забезпечити найкращі результати лікування для цих груп пацієнтів необхідно використовувати виключно свіжі еритроцити.

#### Висновки

1. Підвищенню безпеки та ефективності трансфузійної терапії сприяє проведення наукових досліджень і розвиток технологій приготування, зберігання, транспортування і розробка покрокових протоколів використання препаратів крові.

2. Для зниження ризиків виникнення неінфекційних ускладнень під час гемотрансфузії доцільно використовувати фільтри для видалення лейкоцитів (*універсальна лейкоредукція*), *використовувати плазму лише від донорів-чоловіків* для запобігання гострого ураження легенів пов'язаного з гемотрансфузією (TRALI), в препаратах крові які передбачаються до використання у пацієнтів груп ризику (новонароджених, хворих з серцево-судинними захворюваннями, захворюваннями нирок, імунодефіцитами та ін.) *ураховувати вік еритроцитів* (за терміном зберігання).

3. Для попередження та своєчасного виявлення можливих ускладнень важливим аспектом є відповідна теоретична підготовка і набуття медичним персоналом достатнього практичного рівня для проведення гемотрансфузії.

#### Література:

1. Noninfectious transfusion-associated adverse events and their mitigation strategies <https://ashpublications.org/blood/article/133/17/1831/275901/Noninfectious-transfusion-associated-adverse>

2. Complications of Transfusion <https://www.msmanuals.com/professional/hematology-and-oncology/transfusion-medicine/complications-of-transfusion>

3. Noninfectious Complications of Blood Transfusion <https://meridian.allenpress.com/aplm/article/131/5/708/460168/Noninfectious-Complications-of-Blood-Transfusion>

*Наукове видання*

**Другі наукові читання пам'яті професора Д. О. Альперна:  
актуальні питання патологічної фізіології**

*Матеріали  
Міжнародної науково-практичної конференції*

м. Харків, 8–9 травня 2025 року

Відповідальний за випуск М.С. Мирошніченко

Формат А4. Ум. друк. арк.18,25.

---

Редакційно-видавничий відділ ХНМУ,  
пр. Науки, 4, м. Харків, 61022  
**izdatknmurio@gmail.com**  
**vid.redact@knu.edu.ua**

Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного реєстру видавництв,  
виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції серії ДК № 3242 від 18.07.2008 р.