

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 95-річчю  
з дня народження  
Л. В. ПРОКОПОВОЇ

# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

27–28 квітня 2023 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА  
КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 95-річчю  
з дня народження  
Л. В. ПРОКОПОВОЇ



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

27–28 квітня 2023 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875  
С 91

**Головний редактор:**

ректор, академік НАМН України,  
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

**Заступниця голови:**

науковий керівник Ради СНТ та ТМВ  
професор Ольга ЮШКОВСЬКА

**Редакційна колегія:**

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА,  
професор Світлана КОТЮЖИНСЬКА

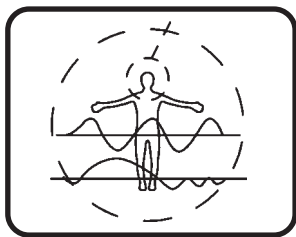
**Технічні секретарі:**

доцент Олена ФІЛОНЕНКО,  
Андрій ДОБРОВОЛЬСЬКИЙ, Наталія БУДІГАЙ

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини для С91 здобувачів освіти другого (магістерського) рівня : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 95-річчю з дня народження Л. В. Прокопової. Одеса, 27–28 квітня 2023 року : тези доп. — Електронне видання. — Одеса : ОНМедУ, 2023. — 110 с.  
ISBN 978-966-443-122-1

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здобувачів другого (магістерського) рівня освіти, присвяченої 95-річчю з дня народження професора Л. В. Прокопової, наведено матеріали учасників зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

**УДК 06.091.5:061.3:61-057.875**



## СЕКЦІЯ МОРФОЛОГІЧНИХ НАУК Section of Morphological Sciences

---

### КЛІНІКО-АНАТОМІЧНІ АСПЕКТИ ТРОМБОЗУ ЦЕНТРАЛЬНОЇ ВЕНИ СІТКІВКИ

Сергієнко В. О.

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

Тромбоз центральної вени сітківки (ЦВС) та її гілок залишається надзвичайно актуальною проблемою сучасної офтальмології, призводячи до втрати зору.

ЦВС забезпечує відтік крові від структур, що живить відповідна артерія і є єдиним джерелом дренажу для сітківки. Тому її оклюзія через набряк призводить до тяжких наслідків. Центральна артерія та вена, артеріоли сітківки та відповідні вени йдуть разом та на всьому протязі вкриті загальною адвентиційною оболонкою. Тому атеросклеротичне потовщення артеріол викликає стиснення вени, особливо якщо артеріола знаходиться попереду. Це призводить до вторинних змін — до втрати венозних ендотеліальних клітин, формуванню тромбів та оклюзії. В свою чергу, венозна оклюзія призводить до підвищення тиску у венах та капілярах із уповільненням кровотоку, гіпоксії сітківки. Клінічна картина залежить від того, в якій саме судині відбувся тромбоз.

На даний час існують терапевтичні, лазерні та хірургічні способи лікування тромбозу ЦВС та її гілок, кожен з яких має свої переваги та недоліки.

Було вивчено п'ять випадків тромбозу ЦВС та її гілок, які спостерігалися в офтальмологічній клініці ОНМедУ в лютому 2023 року. На підставі аналізу результатів діагностики, а саме оптична когерентна томографія сітківки, та методів лікування у кожному випадку, були зроблені наступні висновки:

1. Клінічна картина і важкість перебігу захворювання залежить від топографії та розповсюдження оклюзії ЦВС і її гілок.

2. Тромбоз ЦВС спостерігався на переважно на одному оці, але во всіх випадках була звивистість і оклюзія дрібних гілок ЦВС другого ока.

3. При тромбозі гілок ЦВС ефективне лікування обмежувалось консервативними методами, в той час як при тромбозі ЦВС обов'язково включало хірургічний метод лікування (інтравітреальне введення anti-VEGF препаратів) з наступною лазеротерапією.

Таким чином, доскональне знання топографії і клініко-анатомічних особливостей судин органу зору є важливою складовою в розумінні клінічної картини і розвитку захворювань ока, при виборі сучасних методів діагностики, лікування і реабілітації хворого.

### МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ПЕЧІНКИ ЩУРІВ ВНАСЛІДОК ЧМТ ЛЕГКОГО СТУПЕНЯ

Вастьянова Л. Р., Прус Р. В.

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

Проблема травматизму останніми роками, додатково до медичної, набула соціальної значущості, що стало наслідком ушкодження осіб переважно працездатного віку — від 20 до 49 років. За даними ВООЗ, з початку ХХІ століття показники смертності внаслідок травматизму в світі займають третє місце та перше — серед осіб молодого віку. В загальній структурі травматизму найчастіше уражується череп та головний мозок, при цьому саме черепно-мозкова травма (ЧМТ) є одним із найчастіших уражень головного мозку. Щорічно в світі від ЧМТ гине 1,5 млн осіб, інвалідами стають 2,4 млн. Ураження головного мозку є одними із головних причин смертності та інвалідації населення України. До патофізіологічних механізмів гострого посттравматичного періоду залучені виражені поліфункціональні розлади та формування поліорганної недостатності з розвитком окремих патоморфологічних змін в паренхіматозних органах.

**Мета роботи** — дослідити морфологічні особливості печінки щурів в гострому періоді після відтворення механічної черепно-мозкової травми.

Дослідження було проведено на 20 статевозрілих білих щурах лінії Вістар середньої масою 180–220 г, утримання яких та всі маніпуляції з якими проводили відповідно із «Загальними етичними принципами експериментів на тваринах», ухваленими V національним конгресом з біоетики (Київ, 2013). Щурам нанесли легку механічну ЧМТ шляхом вільного падіння вантажу масою 34,5 г в проекцію тім'яно-потиличної ділянки черепа. На третю добу досліду щурів піддавали евтаназії. Морфологічні препарати забарвлювали гематоксином та еозином.

Через три доби після відтворення легкої механічної ЧМТ в паренхімі печінки щурів були виявлені виражені специфічні гістологічні зміни, які мали переважно дистрофічний та некротичний характер. На гістологічних зрізах у печінці щурів чітко видно повнокров'я судин з явищами діapedезного крововиливу. Реєстрували також дисконтакцію клітинного апарату печінки — гепатоцитів. Гістологічно через 3 доби після нанесення механічної ЧМТ у паренхімі печінки нами виявлені ознаки осередкового некрозу гепатоцитів з вираженою лімфогістіоцитарною інфільтрацією. Усередині гепатоцитів було відмічено білкову дистрофію.

Такими чином, отримані дані свідчать про те, що в гостроум посттравматичному періоді в паренхімі печінки щурів реєструються неспецифічні морфологічні порушення, які проявлялися розладами кровообігу з подальшими дистрофічними змінами. Цікаво, що співставні дані стосовно тотожних патоморфологічних змін за модельних умов були показані в інших паренхіматозних органах — нирках, міокарді та легенях. Протягом гострої реакції на травматичне ушкодження мозку формуються виражені морфологічні зміни, які мають прогресуючий характер не лише в осередку механічного пошкодження, але й усередині паренхіматозних органів, та в подальшому детермінують патофізіологічні механізми досліджуваного патологічного стану.

### **ІНТЕНСИВНІСТЬ ПОЯВИ КОЛАГЕНУ У ПЕЧІНЦІ ТА НИРКАХ СТАТЕВОЗРІЛИХ ЩУРІВ В ДИНАМІЦІ ПЕРЕБІГУ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ ЛЕГКОГО СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ**

**Гайдаржі С. Г.**

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

Експериментально доведено, що після черепно-мозкової травми (ЧМТ) легкого ступеня тяжкості виникають чіткі морфологічні зміни у внутрішніх органах статевозрілих та статевонезрілих щурів. Також, показано, що у відтермінованому періоді ЧМТ у стромі внутрішніх органів статевонезрілих щурів виявляються ознаки накопичення колагену.

Тому, метою нашого дослідження було виявлення локалізації колагенових волокон в печінці та нирках статевозрілих щурів в динаміці перебігу ЧМТ легкого ступеня тяжкості на 14-ту та 21-шу добу після травми.

Дослідження було проведене на 15 статевозрілих (3-місячних, масою 180–230 г) щурах лінії Вістар. Механічну ЧМТ легкого ступеня тяжкості моделювали шляхом вільного падіння вантажу масою 34,5 г в тім'яно-потиличну ділянку черепа. Мікроскопічні дослідження внутрішніх органів проводили за стандартними методиками. Гістологічні препарати були забарвлені за Малорі, за Ван Гізоном та трихромом.

У печінці статевозрілих щурів на 14-ту та 21-шу добу після травми було виявлено накопичення колагену у периваскулярних та перипортальних просторах та спорадично — у перисинусоїдних про-

сторах, особливо у ділянках навколо центральних вен та у ділянках наближених до капсули печінки. Так, стінки усіх виявлених на препаратах центральних вен містили велику кількість колагену, на відміну від таких у контрольних щурів.

У нирках статевозрілих тварин на 14-ту та 21-шу добу накопичення колагену не мало системного характеру і спостерігалось навколо окремих судин, особливо виразно в зоні між кірковою та мозковою речовинами нирки та в окремих нефронах — як у їхніх капсулах, так і в тільцях.

Отже, найбільша активність колагеногенезу внаслідок ЧМТ легкого ступеня тяжкості на 14-ту та 21-шу добу після травми була виявлена у стромі печінки щурів. У нирках активність колагеногенезу не мала виразного характеру. З урахуванням великих компенсаторних можливостей печінки, виявлені нами зміни, скоріше за все, не можуть призвести до функціональних порушень. Однак такі зміни можуть погіршити функціональний резерв та призвести до більш тяжкого протікання іншої, або ж супутньої патології печінки у майбутньому.

### **ОСОБЛИВОСТІ ГІСТОМОРФОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ДЕМОДЕКОЗУ ПОВІК**

**Бурячківський С. Е.**

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

**Вступ.** Демодекоз — паразитарне захворювання людей і тварин, яку спричинює підшкірний кліщ роду *Demodex*, який паразитує в сальних залозах, в тому числі і залозах повік, а також у волосяних фолікулах.

**Мета дослідження.** Охарактеризувати специфічні гістоморфологічні патерни, що вказують на демодекоз як на основну причину неоднорідних зовні макроскопічних змін тканин, у яких відсутня клінічна специфіка та які не відносяться офтальмологами до ознак даного паразитарного захворювання.

**Об'єкт і методи дослідження.** Клініко-морфологічний аналіз охоплює 8 випадків демодекозу, виявлених у процесі гістологічного дослідження біопсійного та операційного матеріалу за період з 2019 до 2022 р., проведених на базі лабораторії патологічної анатомії. Операційно-біопсійний матеріал був оброблений за загальноприйнятою гістологічною методикою. У кожному випадку досліджувалось до 6 пофарбованих гематоксилін-еозином серійних гістологічних зрізів.

**Результати дослідження та їх обговорення.** Гістоморфологічна діагностика базується на виявленні патогномонічної картини, а саме характерних кіст на місці зруйнованих сальних залоз. На фоні цих змін можна виявити частково збережені сальні залози, що вказує на походження вищевказаних утворень, які помилково можна прийняти за розширені судини синусоїдного або кавернозного типу, а також за кісти штучного походження. Також, патогномонічними ознаками можна вважати наявність вогнищ дистрофічного звапніння на фоні кістозних ходів, проте це було знайдено лише в одному випадку. Наявність вогнищ фіброзу, за-

**ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК**  
**INDEX**

- Абраамян К. Г. 12  
Азізоглу Етхем 40  
Аїт Дауд Зїад 41  
Алієва Хава Кямїл кизи 60  
Аміт. 24  
Андрущенко О. А. 64, 65  
Андрущенко О. 64  
Анісімова О. О. 62  
Антропов О. О. 58  
Аполлонов Д. Р. 30, 31, 77  
Арабаджї Д. Р. 30, 31  
Артюх А. О. 4
- Бабенко В. С. 12  
Байденко О. І. 79  
Бестанчук М. І. 32  
Белінська А. 64  
Белінська А. А. 55, 56, 64, 65, 75, 79  
Беляєва О. І. 42  
Бистриця Е. Р. 59, 60  
Біднюк В. В. 31  
Біднюк В. К. 30  
Бїлан М. О. 27  
Богату С. І. 34, 35  
Богослов А. В. 36  
Бойко І. С. 30  
Борисюк І. Ю. 38, 39, 40  
Бугрїдзе Д. З. 28  
Будїгаї Н. С. 74, 92  
Бурмістрова Л. Д. 49  
Бурячківський С. Е. 19  
Бушта К. В. 80
- Варава С. В. 30, 31  
Вастьянов М. Р. 29  
Вастьянова Л. Р. 18, 24  
Ватан М. М. 87, 91, 94  
Верещагіна А. Д. 65  
Верзунов В. Т. 25  
Виговська Н. С. 69  
Вишницька І. В. 40, 42  
Волинець А. Б. 85  
Волконський В. О. 14  
Володичев Д. С. 56  
Волчевська Н. С. 49
- Гайдаржі С. Г. 19  
Гельмбольдт В. О. 43  
Гірішану І. С. 11  
Глазирїна Г. 14  
Годлевська Т. Л. 81  
Голубчик Х. О. 44  
Гопа О. О. 3  
Гриценко К. С. 77  
Грищенко В. Г. 75  
Гроза М. С. 52  
Гхатадж Сураджд Вїшвас 72
- Дериш Ю. Ю. 21  
Дїмчева В. О. 67  
Добровольський А. Л. 16  
Дьякова Н. О. 23
- Ель Уафї Ахмедамїн 82  
Енес Акьюз 30
- Єгоренко О. С. 14, 16, 30  
Єловицова Є. С. 28
- Желїзняк Н. А. 85  
Жуда К. Р. 85  
Журавльов А. М. 89
- Забажан Є. О. 74  
Загребельна К. В. 67  
Замкова А. В. 38, 39  
Затока В. Ю. 69  
Зачеславська К. О. 70  
Зезекало А. О. 26  
Зїнчук Б. 64  
Зулейя Доганїгіт 30
- Іванова А. В. 27  
Їлмаз П. 39  
Ісмаїлова С. І. 80
- Йожикова П. Ю. 13
- Канарьова О. В. 80  
Караконстантин Д. Ф. 14, 16  
Карлаш С. А. 11  
Карпїк З. І. 29
- Качала В. В. 55  
Качурїна М. О. 23  
Кварцяна Д. Д. 36  
Квашніна А. А. 3  
Кизирян Е. Д. 89  
Кирилюк А. О. 34  
Кїр'якова Д. А. 72  
Ковальчук І. М. 92  
Козак А. О. 45  
Козик А. О. 35  
Козленко В. В. 45  
Козьма А. С. 76  
Койфман Д. О. 54  
Коланч А. 38  
Колєв М. І. 66  
Коломїйченко Ю. В. 20, 51, 56, 87  
Кондратюк І. О. 20  
Кордонець О. Л. 85  
Коротков О. О. 58  
Корхова А. С. 17, 87  
Костїна К. О. 14  
Костромїна А. О. 59  
Котляр А.-Г. 3. 63  
Кравцова А. М. 58  
Кравчук К. М. 47  
Крїсюкевич О. В. 9  
Кузнецова М. О. 30  
Кузьмичова Д. О. 37  
Кушнїр В. В. 75  
Кушнїр М. О. 63, 76
- Лабунська К. М. 16  
Ладиженська В. О. 61  
Ларїбі Марїєм 94  
Легкоход О. П. 38  
Липко А. О. 17, 66  
Литвинчук І. В. 37, 38  
Лиходїд Н. О. 66  
Лїтвїн І. В. 44  
Лобашова О. І. 48  
Лупашко А. 90  
Любарська А. О. 90  
Лященко І. 91
- Макаренко П. П. 81  
Максимовський Д. В. 64

- Малишева А. С. 22, 88  
Мамонтова В. Д. 74  
Мамонтова Т. В. 26, 74  
Маневич М. Д. 22, 87  
Мартинюк А. Г. 37  
Марченко С. В. 31  
Матюшенко С. П. 6, 78  
Михайленко В. В. 24  
Міріб'ян Н. С. 59  
Мунтян Є. О. 71  
Мягкохліб А. А. 26  
Мякішев О. Є. 6
- Насіковська А. С. 7  
Непряхіна Н. О. 84  
Недельчев В. М. 86  
Нігрецкул В. В. 7  
Ніц П. М. 24
- Образенко М. С. 41  
Оверчук А. С. 60  
Оверчук А. С. 60  
Овчиннікова Є. В. 22  
Олефір А. О. 39  
Онищенко В. І. 14, 16  
Оніщук М. О. 82  
Опук А. 90  
Осокіна О. Є. 13  
Остапенко І. О. 29  
Остроухов С. В. 63
- Панова К. М. 35  
Пастухов О. О. 26  
Пачевська А. В. 86  
Пачесюк М. Р. 43  
Пелехович Є. Є. 31  
Первак М. П. 14, 16, 30  
Перелигіна Є. В. 59, 60  
Перчик А. О. 15  
Перчик А. О. 7  
Петренко Д. С. 16  
Петрушенко С. В. 59  
Пефті Ю. С. 89  
Плавський М. С. 21  
Плохотніук В. П. 68  
Полякова Р. Г. 90  
Поповіченко Т. В. 8  
Приболовець К. О. 30, 31
- Приболовець Т. В. 30  
Прус Р. В. 18
- Радченко А. І. 51, 81  
Ратовська Г. В. 71  
Ревурко А. П. 54  
Рибалка Д. О. 25  
Рожнова А. М. 87  
Рокунь Д.-М. В. 40  
Ромашкан К. О. 10  
Русаківа М. Ю. 25, 26  
Рябенська О. Д. 32
- Сабат А. А. 11  
Савашова О. 91  
Садова А. С. 54  
Саморукова А. Є. 46  
Самулеєнкова Д. О. 8  
Сарієв І. І. 32  
Селюк Д. С. 15  
Сенченко Р. В. 44  
Сергієнко В. О. 18  
Сидоренко А. В. 24  
Ситнікова В. О. 4  
Сіволал Н. В. 5  
Сідкі Рашид 41  
Слічна А. П. 82, 93  
Слуцька М. Ю. 81  
Слюсаренко Д. С. 30  
Смертенюк О. С. 16  
Смирнова К. 89  
Смірнова М. І. 59  
Собітняк В. О. 53  
Соболева Ю. С. 70  
Соболева Ю. С. 94  
Собх Н. Н. 9  
Сорока С. Д. 26  
Софрон Т. В. 47  
Стадник О. О. 42  
Степаненко К. І. 34  
Степанова О. А. 42, 43  
Стоян О. І. 46  
Стречень С. Б. 36  
Суворова А. С. 20, 51, 70, 88  
Суслова О. І. 59
- Табал Іман 40  
Таганова М. І. 71
- Терентьєва І. С. 35  
Терещенко А. А. 63  
Тернополь Ю. О. 48  
Томчій М. А. 84  
Трегуб Т. В. 36, 37
- Улізко І. В. 44
- Фадель Д. М. 10  
Фізор Н. С. 39
- Хоробріх О. В. 3, 45  
Хортів А. В. 42  
Хрїбші Хамза 42
- Циганкова Д. Д. 49
- Чабан Є. М. 50  
Чельцова П. В. 43  
Четверікова-Овчинник В. В. 64
- Шанигін А. В. 87, 91, 94  
Шаповаленко І. Є. 82  
Шатайло В. В. 50  
Шафік Фатін 40  
Шевчук Н. Д. 72  
Шейх Алі Д. Х. 87, 91, 94  
Шемонаєва К. Ф. 34, 35  
Шемчук Ю. В. 44  
Шиманчук О. А. 68  
Шлапак А. О. 91  
Штофа Р. О. 84
- Щеглов І. А. 30, 31  
Щербакан С. С. 61
- Язикова М. 91  
Якіменко І. В. 63  
Якушкіна М. Ю. 62  
Ясиновська В. В. 52  
Ящук І. С. 41
- Abbassi M. 98  
Adzhar E. 104  
Ahmed S. 98  
Akachkach Chaimae 103  
Alona Tsisak 103  
Altory Raed 103

Assadi A. 104	Ghatage Suraj Vishwas 104	Ncibi Hazem 102
Aya Ksair 96		Nikogosyan L. R. 99
	Horova A. S. 104	
Bakhdu M. 103		Okechukwu Paskal 96
Berbek V. L. 100	Jha S. K. 95, 98	Onishchuk Mariia 100
Borysuk Iryna 103		
Borysik I. Yu. 103, 104	Karim Ya. 104	Pasechnyk V. A. 97
Bouhadach Jaouad 102	Khaustova M. M. 97	
Buoni Shams 99	Kopytko N. S. 101	Rokun D.-M. V. 104
	Korkhova A. 101	
	Ksair Aya 99	Shapovalenko Iryna 100
Dada Nour Elislam 99		Strechen S. B. 99
Dalyop Christopher Gyang 95	Laribi Mariem 97	
Drijat (Abo Rabia) Hitam 99		Tamanine Amine 102
	Mastykash O. O. 104	
El Arbiti Yasmina 100	Mastykash Oksen 104	Venmmallotte J. J. 100
El Ouafy Ahmedamin 100	Mirza Raveel Barlas 96	
	Mishra R. K. 98	Zaka Soumia 99
Fatih Zineb 96	Molodan Yu. O. 104	Zamkova A. V. 103, 104



## ЗМІСТ

«Круглий стіл», присвячений 95-річчю з дня народження професора Л. В. Прокопової “Round Table”, Dedicated to 95th Anniversary of Birth of Professor L. V. Prokорова.....	3
Секція суспільних і гуманітарних наук, філософії та соціальної медицини та менеджменту охорони здоров'я Section of Social Sciences and Humanities, Phylosophy, Social Medicine and Health Care Management.....	6
Секція морфологічних наук Section of Morphological Sciences .....	18
Секція фізіологічних наук, медичної біології, біофізики та медичної апаратури Section of Physiological Sciences, Medical Biology, Biophysics and Medical Equipment .....	25
Секція фармакології і фармації Section of Pharmacology and Pharmacy .....	34
Секція терапії та сімейної медицини Section of Therapy and Family Medicine .....	45
Секція нейронаук Section of Neuroscience .....	54
Секція хірургії Section of Surgery .....	58
Секція акушерства, гінекології та урології Section of Obstetrics, Gynecology and Urology .....	69
Секція епідеміології, інфекційних, шкірно-венеричних хвороб та фтизіатрії Section of Epidemiology, Infectious, Skin and Venereal Diseases and Phthisiology .....	74
Секція педіатрії Section of Pediatrics .....	79
Секція стоматології Section of Dentistry .....	84
Секція фізичної реабілітації, спортивної медицини, валеології та гігієни Section of Physical Rehabilitation, Sports Medicine, Valeology and Hygiene .....	87
Мультидисциплінарна англомовна секція Multidisciplinary English Section .....	95
Іменний покажчик Index .....	106

Наукове видання

**СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ  
АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

**для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня**

**Науково-практична конференція з міжнародною участю,  
присвячена 95-річчю з дня народження Л. В. Прокопової**

27–28 квітня 2023 року

**Тези доповідей**

Провідний редактор О. В. Бровкін

Редактор А. А. Гречанова

Художній редактор А. В. Попов

Технічний редактор Р. В. Мерешко

Коректор О. В. Титова

Видання можна знайти  
в репозиторії Одеського національного медичного  
університету за посиланням <https://repo.odmu.edu.ua>

Електронне видання. Формат 60×84/8.

Ум. друк. арк. 12,71. Зам. 2579.

Одеський національний медичний університет

65082, Одеса, Валіховський пров., 2.

тел: (048) 723-42-49, факс: (048) 723-22-15

e-mail: [office@onmedu.edu.ua](mailto:office@onmedu.edu.ua)

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 668 від 13.11.2001