

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 100-річчю  
з дня народження  
Ю. Л. КУРАКА

# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ





НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 100-річчю  
з дня народження  
Ю. Л. КУРАКА



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875  
С91

**Головний редактор:**

ректор, академік НАМН України,  
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

**Заступниця голови:**

науковий керівник Ради СНТ та ТМВ  
професор Ольга ЮШКОВСЬКА

**Редакційна рада:**

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА,  
професор Світлана КОТЮЖИНСЬКА  
доцент Олена ФЛОНЕНКО,  
доцент Антон ШАНИГІН

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини  
С91 для здобувачів освіти другого (магістерського) рівня [Електронне ви-  
дання] : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 95-річчю  
з дня народження Ю. Л. Курака. Одеса, 25–26 квітня 2024 року :  
тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2024. — 108 с.

ISBN 978-966-443-132-0

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здо-  
бувачів другого (магістерського) рівня освіти, присвяченої 100-річчю з  
дня народження професора Ю. Л. Курака, наведено матеріали учасників  
зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

## АНАЛІЗ САМООЦІНКИ СТАНУ ЗДОРОВ'Я ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

Любарець О. В.

Науковий керівник —

ст. викл. Середовська В. Ю.

Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

**Актуальність.** Студентське життя може бути стресовим і вимагати балансу між навчанням, соціальними зв'язками та здоров'ям. Розуміння самооцінки стану здоров'я може допомогти розробити програми підтримки для покращення благополуччя. Також важливо враховувати, що від самооцінки здоров'я студентів може залежати їхня академічна та соціальна продуктивність, а також психічне становище. Аналіз самооцінки може сприяти розробці індивідуальних та колективних стратегій для покращення фізичного та психічного здоров'я серед студентської громади.

**Мета роботи.** Проаналізувати самооцінку стану здоров'я здобувачів освіти університету.

**Матеріали і методи.** Було проаналізовано та узагальнено дані, отримані від групи студентів після заповнення анкети із запитаннями про їхнє власне здоров'я.

**Група дослідження:** 36 студентів, 11 чоловічої статі і 25 жіночої статі, середній вік — 19–20 років.

**Результати дослідження.** Аналізуючи відповіді здобувачів освіти, визначено, що у 58 % опитаних бувають запаморочення. 58 % студентів періодами втрачають сон через хвилювання. 58 % не відвідують пляж. 50 % вважають, що у них погіршився зір. 43 % хвилює головний біль. Зміни погоди впливають на самопочуття 39 % учнів. 36 % хвилює дзвін у вухах. 33 % учнів почало концентруватися важче, ніж в минулі роки. 31 % доводилося застосовувати з лікувальною метою яку-небудь мінеральну воду. 28 % вимушені відмовитись від деяких страв. 28 % легко прокидаються від будь-якого шуму. 25 % з опитаних хвилює біль у суглобах. 25 % вважають себе вже не настільки роботоспроможними, як колись. 19 % вважають, що почали легко плакати. 17 % хвилює біль у ділянці попереку. У 14 % бувають набряки на ногах. 14 % хвилює біль у ділянці серця. 11 % хвилює біль у ділянці печінки. 11 % намагаються пити лише переварену воду. 6 % хвилюють закрепи. 3 % вважають, що у них погіршився слух.

**Висновок.** Отримані дані вказують на те, що переважна кількість студентів у віці 19–20 років оцінюють стан свого здоров'я як задовільний — 50 %; 47 % оцінюють, як добрий, а 3 % — поганий. Найбільш поширені проблеми зі здоров'ям, які турбують опитаних, це запаморочення (58 %), втрата сну через хвилювання (58 %), погіршення зору (50 %) і головний біль (43 %).

## РОЗВИТОК ПАТОЛОГІЙ ХРЕБТА ТА БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ У ПІДЛІТКІВ, ЩО СПРИЧИНЕНІЙ СИЛОВИМИ ТРЕНУВАННЯМИ

Кисіль К. І.

Науковий керівник — к. мед. н.,

доц. Аплевич В. М.

Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

**Актуальність.** Станом на сьогоднішній день, вкрай поширеною активністю серед підлітків стало зайняття важкою атлетикою та виконання силових тренувань із метою збільшення м'язової маси тіла. На жаль, ці види навантажень є достатньо травматичними: нахили тулуба і вигинання спини, які спостерігаються в багатьох вправах важкої атлетики, спричиняють сильний тиск на поперековий відділ хребта, пошкоджують опорно-руховий апарат, що в результаті призводить до появи болю. У дорослому віці це може призводити до функціональної обмеженості та впливати на якість життя.

**Мета дослідження.** Збір інформації щодо випадків виникнення патологічних змін хребта, внаслідок силового тренування, систематизації цих даних та аналіз етіології даного процесу.

**Матеріали і методи.** З метою уніфікації вибірки у цьому дослідженні були розглянуті лише ті випадки, коли пацієнти звертались до лікарні зі скаргами на біль в поперековій ділянці хребта та займались силовими тренуваннями. У пацієнтів та їх батьків, згідно документальної згоди, була зібрана така інформація як вік, стать, вага, зріст, рівень та частота фізичної активності, техніка виконання фізичних вправ. В якості методу візуалізації використовувалась магнітно-резонансна томографія поперекового відділу хребта. У дослідженні проаналізовані результати лікування 32 хворих, яке проходило на базі КНП «Одеська обласна дитяча клінічна лікарня» ООР».

**Результати.** Згідно з результатами проведеного дослідження, чітко локалізований біль був виявлений у 14 пацієнтів (44 %). Біль, що іррадіює в лівий бік, був виявлений у 9 пацієнтів (28 %), тоді як біль, що іррадіює в правий бік, був виявлений у 6 пацієнтів (19 %). Біль локалізувався на рівні L4-L5 у 12 випадках (38 %), у 13 випадках (41 %) — на рівні L5-S1. Локалізація на рівні L3-L4 зустрілася в 4 випадках (13 %). Інші учасники опитування не мали змоги точно вказати на ділянку ураження. Найпоширенішими ускладненнями, що зустрілися в опитаних виявилися остеохондроз (44 %), протрузія (31 %) та грижа (19 %) міжхребцевих дисків, спондиліоз (6 %). У всіх пацієнтів причиною виникнення даних патологій виступала або неправильна техніка виконання вправ, або використання занадто важких снарядів, особливо під час присідань і станової тяги.

**Висновки.** Спортсмени-підлітки мають підвищений ризик виникнення ускладнень спричинених силовим тренуванням. Через швидкий ріст, що відбувається під час статевого дозрівання, хребет може бути вкрай вразливим до черезмірних навантажень. Основною причиною виникнення дистрофічних змін хребтового стовбура під час виконання силових тренувань є використання надмірної ваги і неправильна техніка виконання, що примушує спортсмена приймати положення в якому все навантаження концентрується в поперековому відділі хребта. Систематичне повторення даного процесу і є вирішальним фактором в появі ускладнень. Медичний і спортивний персонал повинен підвищувати обізнаність про вікові особливості опорно-рухової системи та біомеханічні процеси, що проходять під час виконання вправ, щоб допомогти запобігти цим травмам у майбутньому.

## ОСОБЛИВОСТІ ЦИРКАДНИХ РИТМІВ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ ОНМедУ

Міндак А. О.

*Науковий керівник —*

*ст. викл. Коростильова Г. Ю.*

*Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна*

**Актуальність.** Циркадні ритми впливають на наш організм, регулюючи такі процеси, як сон, пробудження, голод, температура тіла, вироблення гормонів і багато іншого. Ці ритми допомагають організму адаптуватися до змін у середовищі і підтримувати гармонійну роботу різних систем. Важливо зберігати регулярний режим сну і харчування, оскільки порушення циркадних ритмів може призвести до проблем зі сном, розладів шлунково-кишкового тракту, порушень настрою та інших проблем зі здоров'ям. Знання хронотипу дозволяє визначити оптимальний час для сну, праці, фізичної активності та інших діяльностей. Це допомагає краще адаптувати режим дня до власних потреб і підвищити загальний рівень ефективності та благополуччя.

**Мета роботи.** Проаналізувати та визначити хронотип здобувачів освіти з метою підвищення якості навчання, роботи та самоорганізації.

**Матеріали і методи.** Опитування: проведено аналіз та узагальнення даних, отриманих за результатами тесту Хорна-Остберга.

**Група дослідження:** 34 студенти, 21 — жіночої статі, 13 — чоловічої (вік — 19–20 років).

**Результати дослідження.** Аналізуючи відповіді студентів на тест, було отримано наступні результати: 44 % студентів прокидалися б о 9:45–11:00, якби були повністю вільні планувати свій день. 50 % лягали би спати о 22:15–00:30, якби мали повну свободу планувати свій вечір. 56 % опитаних зовсім не можуть обійтись без будиль-

ника, якщо їм доводиться вставати в певний час вранці. 62 % доволі легко прокидаються вранці, (коли їх не будять несподівано). 35 % почувають себе досить бадьорими протягом першої півгодини після того, як прокинулися вранці, в той же час 26 % почувають себе зовсім не бадьоро. 44 % зовсім не відчувають голод протягом першої півгодини після того, як прокинулися. 38 % опитаних відчувають втому і, як наслідок, потребу у сну о 22:15–00:45. 67 % опитаних відчувають себе на піку працездатності о 11:00–13:00 і хотіли б мати іспити саме в цей час. 47 % обрали час для двох годин важких фізичних навантажень з 15:00–17:00. 68 % осіб почувають себе найкраще з 10:00–17:00.

**Висновок.** Отримані дані вказують на те, що переважна кількість студентів відноситься до змішаного типу (62 %). 15 % — помірно вечірній тип, 14 % — помірно ранковий тип, 6 % — безумовно ранковий, 3 % — безумовно вечірній.

## ФІТОТЕРАПІЯ ЯК ДОПОМІЖНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ

Перепелиця А. В.

*Науковий керівник — к. і. н., доц. Подкупко Т. Л.*

*Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна*

Сучасне лікування визначається широким спектром можливостей, включаючи традиційні методи та інноваційні підходи. Одним із важливих напрямків є фітотерапія, яка використовує лікарські рослини для поліпшення здоров'я та якості життя. Пропоную детальніше розглянути цей захоплюючий аспект сучасної медицини.

У світі зростає зацікавленість у природних методах лікування, зокрема використанні рослинних ресурсів для забезпечення здоров'я та лікування різних захворювань. Одним із важливих напрямків цієї тенденції є фітотерапія — наука, що вивчає використання лікарських рослин у медичних цілях.

Чому слід розглянути питання фітотерапії? Фітотерапія важлива з кількох причин. По-перше, вона надає природний спосіб лікування без значних побічних ефектів, які можуть виникнути при використанні хімічних препаратів. По-друге, рослини містять різноманітні корисні речовини, які можуть підтримувати фізичне та психічне здоров'я.

Звичайно, що застосування фітотерапії можливо як допоміжного методу, а не як єдиного. В ньому є як плюси так і мінуси.

Переваги фітотерапії в тому, що тривале застосування фітолікування не завдає шкоди організму, тоді як фармакологічні препарати використовуються короткими курсами й можуть викликати залежність та більш серйозні побічні ефекти. Але потрібно пам'ятати про те, що використання

**ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК**  
**INDEX**

- Абраамян К. Г. 26  
Агбаш М. О. 67  
Аксененко А. В. 32  
Алексеєнко А. Г. 20  
Алимов Д. Р. 69  
Арабаджи Д. Р. 30, 31  
Аракелян Л. С. 15
- Бабенко В. С. 47  
Баннікова В. Д. 44  
Белінська А. А. 55, 69, 71, 78  
Бистриця Е. Р. 61  
Біднюк В. К. 30, 31, 31  
Бондурівська М. Р. 17  
Бошина Т. М. 84  
Бугаєнко А. Р. 53  
Будилко С. Е. 4  
Будігай Н. С. 32, 89  
Бурлакова А. Ю. 12
- Варава С. В. 30, 31  
Вастьянов М. Р. 6, 24  
Вастьянов Р. С. 3  
Вастьянова Л. Р. 21, 31  
Вафді В. 37  
Веселовська Є. Ю. 42  
Велікова М. Д. 77  
Вихрест В. О. 39  
Візінська І. Р. 9  
Вознесенський М. С. 46  
Волкова І. С. 8, 65  
Волкова К. О. 40
- Гайдукова А. В. 12  
Гамбарян І. С. 71  
Гасанова Г. Б. 72  
Гасанова Н. Б. 72  
Георгіу О. С. 54  
Глібко В. О. 62  
Глуценко Є. Є. 14  
Гнатівська Д. І. 50  
Гончарук М. А. 102  
Гордійчук К. О. 35  
Горошко М. В. 80  
Готко Д. С. 81
- Грабарчук І. М. 3  
Громко Є. А. 79  
Гусейнова Л. І. 72
- Данилець Д. С. 66  
Данілова Г. О. 59  
Долгозвяга І. Р. 42  
Дондя В. М. 38  
Доценко В. В. 11, 29  
Дроженко М. В. 68
- Єгоренко О. С. 30, 32
- Зарівняк І. І. 10  
Званчук К. Ю. 7
- Іванова А. М. 83  
Ільченко А. А. 11
- Кавуненко Н. А. 60  
Казани Д. А. 17  
Калініченко Е. 47  
Каменська С. С. 100  
Каріх В. П. 13  
Кирилюк А. О. 24  
Кисіль К. І. 87  
Кір'якова Д. А. 66  
Кіриєнко А. В. 16, 100  
Климанова О. К. 25, 76  
Кобзар Є. С. 72  
Коваленко О. Р. 41  
Ковтуняк К. С. 45  
Козак А. О. 43  
Койфман Д. О. 50, 54  
Коломієць П. В. 27  
Коломійченко Ю. В. 59, 84  
Концеба А. А. 83  
Коршевнюк А. О. 4, 25, 53  
Костенко Г. В. 28  
Костіна К. О. 76  
Костроміна А. О. 100  
Котляр А-Г. 3. 59  
Кравцова А. М. 60  
Крамар А. М. 70  
Крамаренко С. Р. 19
- Крихтенко Д. І. 26  
Кузьмін Я. В. 101  
Кушнір В. В. 58  
Кушнір В. В. 74
- Левіна О. О. 21  
Леонова А. О. 65  
Лисюк В. Ю. 68  
Литвинко Д. В. 28  
Лиходід Н. О. 63  
Логунова Е. М. 81  
Любарец А. 89  
Любарець О. В. 51, 87  
Любчик В. О. 65
- Максимовський Д. В. 49  
Малишева А. С. 5, 73  
Мамедов Г. С. 57  
Мандражи О. С. 45  
Мандриков Т. Д. 26  
Маневич М. Д. 5  
Матюшенко С. П. 18, 19, 20, 22, 73  
Машківська С. О. 102  
Меленевська Г. Д. 62  
Мийня М. М. 77  
Міндак А. О. 7, 51, 88, 100  
Міріб'ян Н. С. 64, 100  
Моргун А. В. 61  
Моргунова Є. О. 77  
Муляр В. В. 78, 84  
Мунтян А. А. 16  
Мурадова К. О. 14  
Мякішев О. Є. 55, 103
- Непряхіна Н. О. 82  
Нижанківська В. 85  
Нігрецкул В. В. 8, 20  
Ніц П. М. 21  
Новосьолов О. І. 64
- Обруч А. С. 34  
Оверчук А. С. 77  
Ошурко М. А. 23