



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів вищої освіти
другого (магістерського) рівня

23–24 квітня 2026 року

Тези доповідей

Одеса • ОНМедУ • 2026



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів вищої освіти
другого (магістерського) рівня

23–24 квітня 2026 року

Тези доповідей

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С91

Головний редактор:

в. о. ректора, член-кореспондент НАМН України,
професор Станіслав ШНАЙДЕР

Редакційна рада:

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА
професор Людмила ВЕНГЕР
професор Алла ВОЛЯНСЬКА
професор Олег ГЕРАСИМЕНКО
професор Володимир ГОРОХІВСЬКИЙ
професор Ніна МАЦЕГОРА
професор Ярослав РОЖКОВСЬКИЙ
професор Олена СТАРЕЦЬ
професор Ольга ЮШКОВСЬКА
доцент Катерина НІТОЧКО

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини для С91 здобувачів вищої освіти другого (магістерського) рівня [Електронне видання] : наук.-практ. конф. з міжнар. участю. Одеса, 23–24 квітня 2026 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2026. — 132 с.
ISBN 978-966-443-142-9

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здобувачів другого (магістерського) рівня освіти наведено матеріали учасників зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

2. Chyka PA, Seger D, Krenzelok EP, et al. Single-dose activated charcoal for gastrointestinal decontamination after acute oral overdose: a systematic review. *Clinical Toxicology*. 2021;59(10):919–951. doi: 10.1080/15563650.2021.1961986.

3. Nyankovska OS, Nyankovsky SL, Pakulova-Trotska YV. Enterosorbents in modern medicine: mechanisms of action, effectiveness and clinical application. *Mod Pediatr Ukr*. 2025;2(146):69-77. doi: 10.15574/SP.2025.2(146).6977.

4. Zhang H, Li Y, Wang T, et al. Advances in polymer-based oral hydrogel systems for detoxification and drug delivery. *Carbohydr Polym*. 2022;287:119325. doi: 10.1016/j.carbpol.2022.119325.

5. Yu P, Chen B, Xie B, Zhou M, Wang C, Yang S, et al. Recent advances in oral hydrogel drug delivery system for disease treatment. *Chin Chem Lett*. 2025;111695. doi: 10.1016/j.ccl.2025.111695.

ГЕННИ ПОРУШЕННЯ МОРФОГЕНЕЗУ ЩЕЛЕП ТА ЇХНЯ РОЛЬ У ФОРМУВАННІ КРАНІОФАЦІАЛЬНИХ АНОМАЛІЙ

Мовчан Марія

Одеській національній медичній університет,
м. Одеса, Україна

Актуальність. У сучасній стоматології, щелепно-лицевій хірургії та медичній генетиці значна увага приділяється вивченню молекулярно-генетичних механізмів розвитку краніофациальних аномалій. Формування щелепно-лицевої ділянки є складним багаторівневим процесом, що відбувається на ранніх етапах ембріогенезу та контролюється координованою взаємодією численних генів, які регулюють проліферацію, міграцію і диференціацію клітин нервового гребеня, а також процеси хондро- та остеогенезу.

Мета роботи. Встановити взаємозв'язок між генними мутаціями та формуванням краніофациальних аномалій для обґрунтування сучасних підходів щодо їхньої ранньої діагностики та комплексного лікування.

Матеріали та методи. У дослідженні проводився аналіз фахових статей та клінічних досліджень щодо формування таких порушень: синдрому П'єра Робена, мандибулофациального дизостозу і клейдокраніальної дисплазії.

Результати. Особливості мутацій генів SOX9, TCOF1 і RUNX2 і порушення експресії цих генів призводить до виникнення морфологічних і функціональних змін, що проявляються аномаліями прикусу, утрудненням жування, дихання та мовлення, а також суттєво впливають на психоемоційний стан і соціальну адаптацію пацієнтів.

Синдром П'єра Робена є вродженим порушенням розвитку щелепно-лицевої ділянки, що характеризується первинною гіпоплазією нижньої щелепи та вторинними змінами з боку органів дихання і піднебіння. У сучасних дослідженнях провідна роль у патогенезі цього стану відводиться порушенню регуляції гена SOX9, який є ключовим транскрипційним фактором хондрогенезу та бере участь у формуванні хрящової тканини першої зябрової дуги. Зниження експресії SOX9 або порушення структури колагену II типу призводить до дефектів росту хрящової основи нижньої щелепи, що в ембріогенезі зумовлює формування мікрогнатії, унаслідок чого виникає глосоптоз, який механічно перешкоджає змиканню піднебінних пластинок і спричиняє формування розщілини піднебіння.

Мандибулофациальний дизостоз є спадковою патологією з переважно автосомно-домінантним типом успадкування, що виникає внаслідок порушення ембріонального розвитку похідних першої та другої зябрових дуг. Захворювання зумовлене мутаціями генів TCOF1, POLR1C або POLR1, продукти яких беруть участь у транскрипції рибосомної РНК. Це призводить до зниження проліферації та підвищеного апоптозу клітин нервового гребеня на ранніх етапах ембріогенезу, що порушує їхню міграцію в ділянку лицьового зачатку і зумовлює гіпоплазію кісток та м'яких тканин лицьового черепу.

Клейдокраніальна дисплазія — рідкісне автосомно-домінантне захворювання скелета, що виникає внаслідок мутації гена RUNX2, він регулює диференціацію остеобластів і процеси внутрішньомембранозної осифікації, тому його дефект призводить до порушення формування кісток черепа, ключиць і зубощелепної системи: множинні надкомплектні зуби, ретенція постійних зубів і затримка їхнього прорізування.

Висновки. Зазначені захворювання можуть бути визначені ще у пренатальному періоді методами молекулярно-генетичної та ультразвукової діагностики. Подальший розвиток молекулярно-генетичних досліджень та реконструктивної хірургії відкриває перспективи для більш ранньої корекції порушень і досягнення стабільних функціональних та естетичних результатів.

ВПЛИВ ЛУЦЕТАМУ НА ПРОЦЕСИ НАВЧАННЯ ТА ДОВГОТРИВАЛУ ПАМ'ЯТЬ У ВОДНОМУ ЛАБІРИНТІ МОРРИСА

Парфентьєва Руслана,
Парфентьєв Богдан

Одеській національній медичній університет,
м. Одеса, Україна

Спектр фізіологічних станів, у яких є порушення основних когнітивних функцій: пам'ять,

увага, орієнтація у просторі, здатність до аналізу ситуацій і прийняття рішень — дуже широкий. Він включає когнітивний дефіцит при деяких патологічних станах головного мозку інсультах та хронічній цереброваскулярній недостатності, різних нейродегенеративних ураженнях та травмах мозку, нейроінфекціях, дихальній гіпоксії, хронічному алкоголізмі, затримці розумового розвитку у дітей. Згідно з останніми дослідженнями, довготривалий вплив стресових чинників збільшує кількість людей, які також мають наслідки порушення з боку когнітивних розладів. З літературних джерел відомо, що ноотропні засоби мають позитивний вплив на когнітивні функції головного мозку. Ноотропна дія луцетаму характеризується здатністю покращувати навчання, а також підвищувати резистентність до факторів, що погіршують навчання.

Метою роботи було дослідити вплив на процеси навчання та довготривалу пам'ять за методом водного лабіринту Морріса в дослідах на щурах.

Вплив луцетаму на здатність до навчання та довготривалу пам'ять у водному лабіринті Морріса оцінювали за зниженням латентного часу знаходження прихованої платформи в 1-й і 10-й день відповідно. Статистичну обробку отриманих даних проводили з використанням критерію достовірності Ст'юдента. Отримані дані проведеного дослідження свідчать, що щури під впливом луцетаму в перший день швидше розпізнавали сектор, в якому знаходиться рятувальна платформа в порівнянні з контрольною групою на 43 %, що вказує на поліпшення навчання. Однак проведені дослідження за методом лабіринту Морріса свідчать також і про вплив на довготривалу пам'ять на 10-й день дослідження, де також спостерігається зменшення часу знаходження платформи порівняно з контрольною групою тварин на 32 %. Отримані дані в результаті проведених нами досліджень свідчать, що луцетаму впливає переважно на процеси навчання (у 1-шу добу) та меншою мірою на довготривалу пам'ять на 10-ту добу проведення досліджень.

ФІЗІОЛОГІЧНІ ВПЛИВИ ОКСИТОЦИНУ

Періжок Надія

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

Окситоцин — один з гормонів гіпоталамуса, який має різні фізіологічні впливи на організм людини. Цікаво, що окситоцин вважають «гормоном любові» чи «гормоном щастя», пов'язуючи його з прихильністю, романтичними почуттями, материнською турботою, емпатією, соціальними зв'язками. Одночасно наукові та клінічні дослі-

дження доводять, що, крім регуляції соціальної поведінки, окситоцин контролює фізіологічні процеси репродукції та бере участь у механізмах пристосування до стресових ситуацій. Тому визначення всіх фізіологічних ефектів та впливів окситоцину має важливе значення для розуміння механізмів поведінки людини.

Метою роботи був аналіз наукових та клінічних досліджень стосовно різних функціональних впливів окситоцину, особливо питання: окситоцин — це гормон любові чи універсальний біологічний регулятор.

Основним джерелом аналізу є підручник Роберта Сапольського «Біологія поведінки людини», а також наукова література з фізіології та біохімії?

Відомо, що окситоцин синтезується у супраоптичному та паравентрикулярному ядрах гіпоталамуса. Від них шляхом аксонного транспорту він потрапляє у нейрогіпофіз, де нагромаджується та, за фізіологічною необхідністю, виділяється у кров, здобуваючи статус гормону. Відомо, що окситоцин стимулює скорочення міометрію під час пологів, сприяє виділенню молока при годуванні та бере участь у контролі післяпологових кровотеч. Але доведено, що, крім належності до функціонального класу гормонів, окситоцин зараховують до нейропептидів головного мозку, які контролюють формування емоційних реакцій, механізми пам'яті, навчання, соціальну поведінку. Відомо, що окситоцин зазвичай підвищує довіру та емпатію, сприяє формуванню материнського інстинкту, але, залежно від соціального та емоційного контексту, він може викликати зворотні ефекти — підсилити агресію та підвищити тривожність у стресових ситуаціях.

На молекулярному рівні окситоцин взаємодіє з OXTR-рецепторами переважно у гіпокампі, мигдалеподібному тілі та префронтальній корі. У гіпокампі він бере участь у формуванні пам'яті, навчанні та емоційній обробці інформації, а у мигдалеподібному тілі регулює страх, тривогу та оцінку соціальних сигналів. У префронтальній корі окситоцин впливає на планування, прийняття рішень та контроль поведінки. Вплив окситоцину на ці структури головного мозку пояснює різні прояви поведінки людини при його гомеостатичних концентраціях та при їхньому підвищенні, що може призводити до зворотних ефектів.

Таким чином, результати аналізу вказують на те, що ефекти окситоцину не обмежуються лише материнськими чи романтичними почуттями, а що він є також фізіологічним регулятором репродуктивних процесів та нейро модулятором соціальної поведінки. Отже, термін «гормон любові-щастя» — лише метафора, тому що окситоцин бере участь у координації важливих фізіологічних процесів та соціальної поведінки.

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК INDEX

- Алексеев Владислав 45, 93
Аппак Олександра 3, 14
Арабаджи Дмитро 21, 31
Атакішієв Єлван
Елман огли 103
- Балануца Ольга 45
Басалюк Олександра 4
Березюк Яна 72
Бистриця Едуард 73
Білан Марія 73
Білоусова Софія 111
Бондаренко Михайло 74
Борисов Володимир 4
Борщ Діана 55, 111
Будилко Світлана 22
- Вакуленко Аліна 68
Варламова Тетяна 14, 15
Вастьянова Лада 23
Ветєва Вікторія 46
Велікова Марія 95, 101
Вовчик Алла 102
Волошина Каріна 5
- Гангурян Ілля 23
Гарновді Катерина-Лілія 33
Гевко Катерина 75
Гіносян Нарек 106
Глібко Вікторія 75, 87
Гребньова Кира 90
Гресько Ірина 54
Гудь Агнеса 12
Гулям Лала 90
Гурська Юлія 76
- Данильчук Єлизавета 6
Дембицька Анастасія 24
Дибалін Ігор 36
Дикун Георгій 24
Димитрашко Іван 76
Добровольська Анастасія 37
Донцов Роман 52
Доскочинська Вікторія 38
Дроженко Марія 96
- Еберле Данило 39
- Жекова Влада 40
Жумайло Валерія 97
Жуньоко Олександр 47
- Захаров Митридат 47
Золотухіна Катерина 106
- Іванова Софія 12, 92, 97
Ігнатєва Анна 69, 114
Ісмаїлова Маріанна 25
- Казани Данііл 104
Каріх Валерія 94
Кассич Дар'я 29
Кіраль Анастасія 34
Кіриєнко Анастасія 77
Климанова Олена 98
Коваленко Єлизавета 20
Коваль Анна 78
Когаєва Луїза 40
Козак Анна 47, 48
Козак Роман 102
Козловська Ірина 114
Комарницька Єлизавета 106
Комарницька Христина 34
Корейша Марія 41
Кравцова Софія 7
Крайцер Ігор 20
Крамар Анна 79
Крантова Марія 94
Крикун Софія 55, 56
Крисюкевич Олег 79
Кришина Артем 69
Кузьмін Ярослав 48
Куликова Олександра 26
- Левіна Олена 23, 49
Листрова Валерія 13
Литвиненко Анастасія 57, 84
Лівандовська Єлизавета 113
Лозоватська Вероніка 42
Льода Вероніка 109
- Магас Катерина 70
Мадяр Микола 34, 36
Майданець Олександра 69
Малайко Сергій 114
Малишева Анастасія 50
Мандражи Олена 51
Матюшенко Софія 6, 16
Машківська Софія 101
Меняйлїк Ксенія 42
Мийня Мілана 80, 99
Міндак Анастасія 118
Мовчан Марія 27
Моргун Анна 83
Моргунова Єлизавета 101
Мунтяну Анастасія 80
Мякішев Олег 58, 59
- Наніш Ігор 60
Непряхіна Софія 110
Нігрецкул Віталій 7
Нікуліна Марія 20
Ніц Поліна 23
- Оболенський Олексій 107
Обуховська Аміна 109
Оверчук Аліна 51, 101
Овчарова Анастасія 99, 115
Онуфрійчук Дар'я 70
Орловська Ліна 61
Осмоловська Ірина 81
Остапенко Олексій 17
- Парфентєв Богдан 27
Парфентєва Руслана 27
Пастухов Олександр 82
Пелехович Єлизавета 32
Пеліван Христина 52, 61, 62
Перелигіна Єва 83
Періжок Надія 28
Перчик Анастасія 62, 86
Пилипенко Дмитро 63, 64
Пілгович Єва 103
Піньковський Михайло 104
Пожарова Анна 29
Поп Тетяна 35