



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів вищої освіти
другого (магістерського) рівня

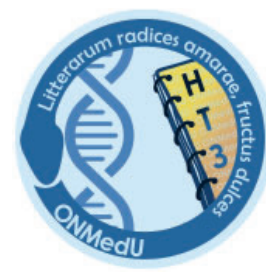
23–24 квітня 2026 року

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

СУЧАСНІ АНТИДЕПРЕСАНТИ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ

Жекова Влада

Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Воєнний стан в Україні супроводжується зростанням поширеності депресивних і тривожних розладів, посттравматичного стресового розладу (ПТСР), розладів адаптації та порушень сну. Хронічний стрес, втрата близьких, вимушене переміщення та соціально-економічна нестабільність зумовлюють підвищену потребу у фармакотерапії психічних розладів. Сучасні антидепресанти є препаратами першої лінії при депресії та тривожних розладах, однак їхній вибір в умовах війни потребує врахування ефективності, безпеки та доступності [1–3].

Метою роботи було проаналізувати сучасні групи антидепресантів, їхні механізми дії, особливості застосування та доступність в умовах воєнного стану в Україні.

Матеріали та методи. Матеріалами слугували нормативно-правові документи МОЗ України, дані Державного реєстру лікарських засобів України, клінічні настанови та аналітичні звіти фармацевтичного ринку за 2022–2025 рр., а також узагальнені статистичні дані аптечних мереж. Проведено маркетинговий аналіз асортименту препаратів з урахуванням країни-виробника, форми випуску та цінової категорії [3–5].

Результати дослідження. У результаті дослідження встановлено, що з 2022 року на фармацевтичному ринку України спостерігається розширення асортименту антидепресивних засобів, зокрема за рахунок реєстрації нових генеричних препаратів. Переважають лікарські засоби зарубіжного виробництва (країни ЄС та Індія), що забезпечує стабільність поставок навіть в умовах логістичних труднощів воєнного часу. Частка вітчизняних препаратів також зберігається, однак вона є меншою порівняно з імпортними аналогами.

Найбільшим попитом користуються препарати групи селективних інгібіторів зворотного захоплення серотоніну, зокрема Сертралін, Есциталопрам та Флуоксетин, що пояснюється їхньою доведеною ефективністю та сприятливим профілем безпеки. Також спостерігається зростання призначень Венлафаксину та Міртазапіну при поєднанні депресії з тривогою та порушеннями сну.

Фармакоеконімічний аналіз показав, що найбільш доступними для населення є генеричні форми флуоксетину та сертраліну, середня вартість місячного курсу яких є нижчою порівняно з оригінальними препаратами. Водночас оригінальні лікарські засоби залишаються затребуваними при тяжких або резистентних

формах депресії. Таким чином, в умовах воєнного стану відзначається одночасне зростання потреби в антидепресивній терапії, розширення асортименту препаратів та підвищення ролі доступних генеричних лікарських засобів у забезпеченні безперервного лікування населення України.

Висновок. Воєнний стан в Україні спричинив зростання депресивних і тривожних розладів та потреби у фармакотерапії, при цьому з 2022 року розширився асортимент антидепресантів з переважанням зарубіжних препаратів.

Література

1. World Health Organization. (2022). *World mental health report: Transforming mental health for all*. Geneva: WHO.
2. NICE. (2022). *Depression in adults: treatment and management (NG222)*. London: National Institute for Health and Care Excellence.
3. Cipriani A., et al. (2021). Comparative efficacy and acceptability of antidepressants for major depressive disorder. *The Lancet Psychiatry*.
4. McIntyre R. S., et al. (2020). Esketamine for treatment-resistant depression. *American Journal of Psychiatry*.
5. Roberts B., et al. (2023). Mental health of conflict-affected populations in Ukraine. *The Lancet Regional Health — Europe*.

АЛЕРГІЯ ПІД ОБСТРІЛОМ: ФАРМАКОТЕРАПІЯ СТРЕС- ІНДУКОВАНИХ АЛЕРГІЧНИХ СТАНІВ

Когасва Луїза

Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Алергія — це одна з найпоширеніших проблем не тільки у реаліях нашої держави, але й у всьому сучасному світі. З кожним поколінням зростає кількість жертв цієї неінфекційної патології. В Україні, в умовах воєнного стану, стрес-індукована алергія становить загрозу буденності громадян, позбавляючи їх повноцінного життя. Пильна увага медиків усіх спеціальностей пояснюється складністю діагностики та підбору релевантного фармакологічно менеджменту для лікування гіперчутливості негайного типу [1]. Причинами зростання цих станів є хронічний психоемоційний стрес, посттравматичний синдром, забруднення атмосферного повітря продуктами горіння та вибухів, перебування населення у приміщеннях із підвищеною вологістю та грибовими алергенами, через перебування у сховищах, порушення харчування, а також несанкціоноване застосування лікарських засобів.

Мета. Валідизувати особливості виникнення алергічних реакцій на фоні стресу і поставити крапку у питанні, що призначати для лікування таких випадків.

Матеріали та методи. Проаналізовано сучасні наукові бази, клінічні рекомендації та результати фармакологічних досліджень щодо механізму, завдяки якому психологічне навантаження впливає на активацію тучних клітин через нервово-імунну стимуляцію [2].

Результати. Довгий час алергію не вважали за самостійне захворювання, а лише наслідком впливу психоемоційних чинників на соматичний стан. Зараз зрозумілим стає те, як стресові тригери діють через вивільнення нейропептидів та гормонів, таких як адренокортикотропний гормон (АКТГ), який провокує активацію мастоцитів [3]. Ці клітини вивільняють медіатори запалення: гістамін, цитокіни, триптаза тощо. У результаті стрес стає фактором, що загострює алергічні, запальні та шкірні захворювання.

Висновки. Визначено сучасну і оптимальну фармакологічну корекцію алергії та її клінічних проявів. Лікування стрес-індукованої алергії повинно базуватися на комплексному підході, що передбачає, насамперед, корекцію стресу та використання сучасних протиалергічних засобів з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнта. Для комбінованого підходу є препарати груп: антигістамінні (I, II, III покоління), що впливають на надмірну активацію плазмоцитів здійснюючи блокаду H1-рецепторів гістаміну, глюкокортикоїди, що активують транскрипцію антизапальних білків (IL-10, ангіотензиноген) та інгібують транскрипцію прозапальних генів й антилейкотрієнови засоби, які знижують сенсibiliзацію організму до алергенів та запобігають частим загостренням алергічних станів. Отже, розуміння механізмів виникнення алергії є основою індивідуального підходу для контролю стану пацієнта і профілактики розвитку патології.

Література

1. Годован В. В. Фармакологія в рисунках і схемах / за ред. В. Й. Кресюна. Вінниця : Нова Книга, 2019. 464 с.
2. Theoharides T. C. The impact of psychological stress on mast cells. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2020;125(4):388-392. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32687989/> (дата звернення: 20.03.2026).
3. Kulka M., et al. Stress and Nasal Allergy: Corticotropin Releasing Hormone Stimulates Mast Cell Degranulation and Proliferation in Human Nasal Mucosa. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33803422/> (дата звернення: 19.03.2026).

МАРКЕТИНГОВИЙ АНАЛІЗ РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ДЕМЕНЦІЇ

Корейша Марія

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

За експертними оцінками Всесвітньої організації охорони здоров'я, сьогодні у світі понад 55 мільйонів людей страждають на деменцію, при цьому щороку реєструється близько 10 мільйонів нових випадків. Легкі когнітивні розлади виявляють приблизно у 15–20 % осіб віком після 60 років. Найбільш поширеною причиною розвитку деменції є хвороба Альцгеймера. В Україні, за статистичними даними за 2021 рік, показник смертності від хвороби Альцгеймера та інших форм деменції становив 34,7 на 100 тисяч населення. Серед жіночого населення ця група захворювань займала четверту позицію в структурі причин смертності — 50,3 на 100 тисяч осіб.

Метою роботи було здійснення маркетингового аналізу асортименту лікарських засобів (ЛЗ) для лікування деменції на фармацевтичному ринку України.

Матеріалами дослідження були дані Державного реєстру лікарських засобів України, чинні медико-технологічні документи з лікування деменції. Застосовано методи контент-аналізу, порівняльного та структурного аналізу, маркетингового аналізу асортименту, узагальнення та систематизації отриманих даних.

Згідно з рекомендаціями провідних світових організацій та Клінічної настанови «Діагностика та лікування деменцій та легких когнітивних розладів» (2025), для лікування деменції легкого та помірного ступеня хвороби Альцгеймера застосовують інгібітори ацетилхолінестерази, зокрема донепезил, галантамін і ривастигмін. Для лікування помірної та тяжкої деменції Альцгеймера рекомендовано антагоніст рецепторів N-метил-d-аспартату — мемантин.

Встановлено, що в Україні станом на січень 2026 року зареєстровані всі чотири лікарські засоби, рекомендовані для лікування деменції при хворобі Альцгеймера. Донепезил і ривастигмін представлені лише у формах для перорального застосування, тимчасом як трансдермальна форма ривастигміну (пластир), яка широко застосовується в європейських країнах, в Україні не зареєстрована. За даними 17-го видання Державного формуляра лікарських засобів, ривастигмін не включений до переліку препаратів розділу «Неврологія».

Таким чином, загальне фармацевтичне забезпечення ЛЗ для лікування деменції при хворобі Альцгеймера в Україні є задовільним, проте відсутність ривастигміну у Державному формулярі обмежує можливості ефективного лікування пацієнтів.

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
Меняйлік 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