



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів вищої освіти
другого (магістерського) рівня

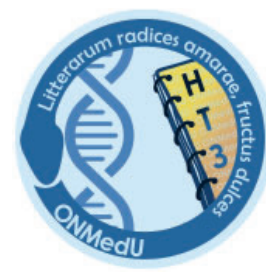
23–24 квітня 2026 року

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

тригерів спостерігався дозозалежний характер реакцій, який частіше відзначали саме для ферментованих/маринованих продуктів.

Висновки. Харчові тригери можуть бути пов'язаними із загостреннями ХСК. Структурований харчовий щоденник є зручним інструментом ідентифікації індивідуальних тригерів і може покращувати персоналізований менеджмент ХСК. Використання Google-форми як формату харчового щоденника спрощує збір і узагальнення даних, підвищує регулярність заповнення та є зручним інструментом як для пацієнта, так і для лікаря при подальшому аналізі тригерів і контролі перебігу ХСК.

КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕТОДИКИ CRT ПРИ ПОВНІЙ БЛОКАДІ ЛІВОЇ НІЖКИ ПУЧКА ГІСА

Мандражи Олена

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

Актуальність. Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса (ПБЛНПГ) є поширеним порушенням внутрішньошлуночкової провідності, яка зустрічається в залежності від вікової групи до 30 %. Наявність ПБЛНПГ призводить до електромеханічної десинхронізації скорочення шлуночків, що зумовлює неефективну систолу лівого шлуночка (ЛШ), зниження фракції викиду (ФВ) та прогресування ремоделювання міокарда.

Кардіальна ресинхронізуюча терапія (CRT) є сучасним методом лікування пацієнтів із ПБЛНПГ та спрямована на відновлення синхронізації скорочення шлуночків, покращення систолічної функції лівого шлуночка, клінічного стану пацієнтів та поліпшення якості їхнього життя.

Мета роботи. Вивчення якості життя при ПБЛНПГ після проведення ресинхронізуючої терапії.

Матеріали та методи. Досліджено 23 пацієнти, які мають в анамнезі ПБЛНПГ та клінічні ознаки ХСН. Їм було проведено лікування за допомогою методу CRT на базі Обласного кардіологічного центру.

Оцінка ФВ лівого шлуночка проводиться за допомогою ехокардіографії. Норма ФВ ЛШ становить ≥ 55 %.

Якість життя пацієнтів із серцевою недостатністю визначалась за допомогою Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire. Опитування проводилось до лікування та після CRT. Менша кількість балів відповідає кращій якості життя відповідно, і навпаки.

Результати. Оцінка та порівняння ФВ ЛШ за результатами ехокардіографії у пацієнтів до імплантації пристрою та після проведення ресинхронізуючої терапії показали позитивну динаміку.

Проведення CRT сприяє підвищенню фракції викиду ЛШ, що свідчить про покращення насосної функції.

За результатами даних з опитувальника Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire до лікування середній показник становив 62,7 бала, що свідчило про погану якість життя та обмеження у повсякденній активності.

Після проведення CRT відзначалося достовірне зниження показника до 40,6 бала, що вказує на покращення якості життя пацієнтів.

Висновки. Кардіальна ресинхронізуюча терапія є ефективним лікувальним методом покращення гемодинаміки для пацієнтів, які мають в анамнезі ПБЛНПГ та клінічні ознаки ХСН. Також за результатами даних Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire спостерігається покращення якості життя після проведення CRT.

КРИТЕРІЙ СПІВВІДНОШЕННЯ ТРИГЛЦЕРИДІВ ДО ЛІПОПРОТЕЇНІВ ВИСОКОЇ ЩІЛЬНОСТІ ЯК ДОПОВНЕННЯ ДО ШКАЛИ SCORE2

Оверчук Аліна

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

Вступ. Шкала SCORE2 використовується для оцінки серцево-судинного ризику (ССР) у осіб 40–69 років з факторами ризику серцево-судинних захворювань, проте вона не завжди дає змогу своєчасно ідентифікувати латентні метаболічні зміни у цієї категорії.

Мета. Оцінити значення співвідношення тригліцеридів до ліпопротеїнів високої щільності (ТГ/ЛПВЩ) в оцінці серцево-судинного ризику (ССР) та визначити його кореляцію з традиційними клінічними й лабораторними показниками.

Матеріали та методи. Обстежено 130 пацієнтів віком 40–67 років (87 чоловіків, 43 жінки). Оцінювали ССР за шкалою SCORE2. Додатково визначали індекс маси тіла, обвід талії, глюкозу натще, співвідношення ТГ/ЛПВЩ. Взаємозв'язок між співвідношенням ТГ/ЛПВЩ та іншими досліджуваними параметрами визначали за допомогою коефіцієнта рангової кореляції Спірмена.

Результати. У пацієнтів із високим і дуже високим ССР підвищений ТГ/ЛПВЩ достовірно корелював з обводом талії ($p = 0,41$; $p = 0,04$) та рівнем глюкози натще ($p = 0,32$; $p = 0,04$). Виявлено слабку, але статистично значущу кореляцію з індексом маси тіла ($p = 0,21$; $p = 0,012$).

Висновки. Співвідношення ТГ/ЛПВЩ відображає наявність прихованих метаболічних порушень і може доповнювати шкалу SCORE2 у стратифікації ССР, особливо в пацієнтів із метаболічно несприятливим профілем.

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК INDEX

- Алексеев Владислав 45, 93
Апшак 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
Меняйлiк 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