



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів вищої освіти
другого (магістерського) рівня

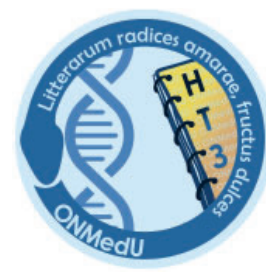
23–24 квітня 2026 року

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

**СТРУКТУРА СПОЖИВАННЯ
ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ
СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ:
ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ ТА ЧАСТКА
ПСИХОТРОПНИХ ПРЕПАРАТІВ**

Орловська Ліна

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

Актуальність: в умовах зростання медикаментозного навантаження на населення України, зокрема на тлі хронічного стресу, воєнних подій та обмеженого доступу до спеціалізованої медичної допомоги, спостерігається підвищений попит на психотропні лікарські засоби. Водночас дані щодо реальної структури споживання препаратів, вікових відмінностей, фінансового навантаження та частки психотропних препаратів (транквілізатори, снодійні, седативні тощо) залишаються фрагментарними. Аналіз цих показників є важливим для фармакоеконімічної оцінки, планування системи охорони здоров'я та формування програм психоосвітньої підтримки населення.

Мета: оцінити особливості придбання лікарських засобів серед населення України з урахуванням вікових груп, типів препаратів, кількості одиниць у покупці, середнього чека, а також визначити частку психотропних лікарських засобів (транквілізатори, снодійні, седативні, антидепресивні тощо) у загальній структурі фармацевтичних покупок.

Матеріали та методи: проведено анонімне опитування населення України з використанням структурованої анкети. Збиралися дані щодо віку респондентів, частоти придбання лікарських засобів, кількості препаратів у межах однієї покупки, середнього чека, а також фармакологічних груп придбаних засобів. Окремо аналізувалася наявність психотропних препаратів (анксиолітики, седативні, снодійні, антидепресанти) у структурі покупок. Дані підлягали узагальненню та описовому статистичному аналізу з подальшим групуванням за віковими категоріями.

Результати і обговорення: встановлено вікові відмінності у структурі споживання лікарських засобів, кількості препаратів у покупці та середньому чеку. Виявлено, що частка лікарських засобів, спрямованих на корекцію психоемоційного стану, варіює залежно від вікової групи та загального обсягу фармакотерапії. Отримані дані свідчать про зростаючу роль транквілізаторів, снодійних та седативних препаратів у загальній структурі медикаментозного споживання населення.

Висновок: результати дослідження демонструють наявність чітких вікових та економічних особливостей у споживанні лікарських засобів серед населення України. Значна частка психотропних препаратів підкреслює актуальність

моніторингу фармакологічного навантаження та необхідність розвитку програм раціонального застосування лікарських засобів психоемоційної дії й психоосвітніх інтервенцій. Отримані дані можуть бути використані для фармакоеконімічного аналізу та планування заходів у сфері громадського здоров'я.

**ОСОБЛИВОСТІ ВИКОНАВЧИХ
ФУНКЦІЙ У ПАЦІЄНТІВ
ІЗ РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО
СПЕКТРА: НЕЙРОПСИХОЛОГІЧНІ
МЕХАНІЗМИ**

Пеліван Кристина

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

Актуальність. У структурі РАС поряд із соціально-комунікативними труднощами значне місце посідають порушення виконавчих функцій: інгібіторний контроль, когнітивна гнучкість, робоча пам'ять, планування та регуляція цілеспрямованої поведінки. Дисфункція цих компонентів істотно впливає на академічну успішність, поведінкову адаптацію, соціальну інтеграцію та здатність до саморегуляції дітей із РАС. З позицій нейропсихології виконавчі функції пов'язані з діяльністю префронтальної кори, фронто-стріарних та фронто-парієтальних мереж. Нейробіологічні дослідження вказують на атипову функціональну конективність у зазначених мережах при РАС, що може пояснювати труднощі гальмування імпульсів, ригідність мислення та складнощі переключення між завданнями.

Мета. Інтерпретувати отримані результати у контексті сучасних нейропсихологічних моделей та визначити особливості виконавчих функцій у дітей із РАС на основі аналізу емпіричних даних психодіагностичного дослідження.

Матеріали та методи. Дослідження проведено на базі МЦ "KIND" (м. Одеса) та КНП «ООМЦПЗ» ООР. У вибірку увійшло 70 дітей віком 4–12 років із встановленим діагнозом РАС. Застосовано комплекс валідних психодіагностичних методик, спрямованих на оцінку:

- вираженості аутистичних проявів;
- емоційно-поведінкових труднощів;
- тривожно-депресивної симптоматики, а також адаптивної поведінки.

Аналіз профілів адаптивного функціонування та поведінкової регуляції допоміг оцінити стан виконавчих функцій. Для обробки результатів використано методи описової статистики та кореляційного аналізу. Теоретичною основою інтерпретації виступили положення нейропсихології розвитку та сучасні дані про функціонування префронтальних мереж мозку при РАС.

Висновки. У вибірці з 70 дітей із РАС середній показник загального адаптивного індексу

за Vineland становив $65,3 \pm 10,1$, що відповідає клінічно значущому зниженню адаптивного функціонування (при нормативному середньому значенні 100). Діапазон значень 45–85 свідчить про варіативність рівня самостійності та регуляції поведінки, однак у більшості дітей спостерігалося виражене обмеження повсякденних навичок та соціалізації. Середній бал за CASD (Checklist for Autism Spectrum Disorder) становив $18,4 \pm 4,2$, а за CARS-2 (шкала Childhood Autism Rating Scale, 2-ге видання) — $32,7 \pm 5,5$, що відповідає середньому та помірно вираженому ступеню аутистичних проявів. Таким чином, середній рівень адаптивного функціонування у вибірці був знижений на 34–35 % від середнього показника, що опосередковано відображає значущий дефіцит регуляторних механізмів.

ПОРУШЕННЯ СНУ ЯК НЕЙРОПСИХІАТРИЧНИЙ ФАКТОР РИЗИКУ: ЗВ'ЯЗОК ІНСОМНІЇ З ДЕПРЕСІЄЮ ТА КОГНІТИВНИМ ЗНИЖЕННЯМ. НЕЙРОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ ТА КЛІНІЧНІ НАСЛІДКИ

Пеліван Кристина

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

Актуальність. Порушення сну, зокрема інсомнія, є одними з найпоширеніших симптомом-комплексів при депресивних розладах і не тільки супроводжують афективну патологію, а й можуть передувати та провокувати її розвиток. За даними літератури, 60–97 % пацієнтів із депресією відмічають порушення сну, що вказує на високу коморбідність цих станів та їхній взаємний вплив на структуру психічної патології. В цьому контексті інсомнія виступає не лише симптомом, а й нейропсихіатричним фактором ризику, який асоціюється із загостренням афективних симптомів, дисфункцією когнітивних процесів та зниженням якості життя.

Мета. Проаналізувати на основі сучасних клінічних та полісомнографічних даних зв'язок інсомнії з депресією та когнітивним зниженням, розглянути нейрофізіологічні механізми цього взаємозв'язку та його клінічні наслідки.

Матеріали та методи. Проведено систематичний аналіз клінічних, полісомнографічних і хронобіологічних досліджень, присвячених порушенням сну та їхній ролі в депресії. Джерела включали публікації з міжнародних рецензованих журналів, результати епідеміологічних досліджень та дані полісомнографії у пацієнтів із депресивними розладами. Оцінювалися:

- частота інсомнії та гіперсомнії серед депресивних пацієнтів;

- полісомнографічні зміни (латентність REM-сну, частота пробуджень, архітектура фаз сну);

- дані про ризик розвитку депресивних епізодів у контексті інсомнії.

Висновки. Інсомнія є частим і суттєвим компонентом депресивних розладів, що спостерігається приблизно у 60–97 % пацієнтів, що вказує на її високу епідеміологічну значущість у нейропсихіатричній практиці. Коморбідність: у національному дослідженні США серед 7954 осіб інсомнія була виявлена у 10,2 %, гіперсомнія — у 3,2 %; при цьому 40 % осіб із інсомнією мали психічні розлади, а ризик повторного епізоду великої депресії у тих, хто страждав на інсомнію протягом року, був суттєво вищим порівняно з тими, хто не мав порушень сну (odds ratio 39,8). Нейрофізіологічні механізми, що лежать в основі цих порушень, — це зміни в архітектурі сну (REM-латентність, дельта-сон), що відображають дисрегуляцію транзиторних та циркадних процесів, а також взаємодію афективних і сітчасто-основних систем мозку. Клінічні наслідки включають не лише емоційні та афективні симптоми, але також когнітивне зниження, що зумовлено порушенням відновних функцій сну та його ролі в обробці пам'яті, уваги та виконавчих процесів. Це узгоджується із загальними нейропсихіатричними моделями, що підкреслюють роль якісного сну для когнітивної консолідації та регуляції настрою.

МЕНТАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я МОЛОДІ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ: ФАКТОРИ РИЗИКУ ТА МЕТОДИ САМОРЕГУЛЯЦІЇ

Перчик Анастасія

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

Актуальність: Повномасштабна війна, яка розпочалась у лютому 2022 року, та запровадження воєнного стану суттєво вплинули на всі сфери життя українського населення. Особливо вразливою категорією в цих умовах є молодь — вона перебуває на етапі активного формування особистості, ціннісних орієнтацій, професійного та життєвого самовизначення. Постійна загроза безпеці, вимушене переміщення, розлука з близькими, втрати, порушення освітнього процесу, економічна нестабільність та інформаційне перевантаження створюють потужний стресогенний фон, який негативно позначається на психоемоційному стані молоді.

Мета. Дослідити вплив воєнного стану на психоемоційний стан молоді, визначити ключові фактори ризику для ментального здоров'я та

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