



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

## ПЕРФЕКЦІОНІЗМ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ У ЗДОБУВАЧІВ ДОПОМІЖНИХ ПРОФЕСІЙ

Рибалка Дмитро

Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

**Актуальність.** У сучасних умовах професійної підготовки зростає актуальність проблеми емоційного виснаження серед здобувачів допоміжних професій, діяльність яких пов'язана з високими емоційними навантаженнями та постійною взаємодією з людьми. Уже на етапі навчання майбутні фахівці стикаються з підвищеними вимогами до професійної компетентності, відповідальності та особистісної ефективності, що може сприяти формуванню передумов емоційного вигорання. Одним із психологічних чинників, який може підсилювати ризик розвитку емоційного виснаження, є перфекціонізм. За умов постійного прагнення відповідати ідеальним стандартам підвищується ймовірність психологічного виснаження та зниження емоційного благополуччя здобувачів. У зв'язку з цим дослідження перфекціонізму як фактора ризику розвитку емоційного виснаження у здобувачів допоміжних професій є актуальним.

**Мета.** Метою дослідження було оцінити рівень перфекціонізму за шкалою Фроста та рівень емоційного вигорання за тестом-опитувальником Маслач.

**Матеріали та методи.** В дослідженні брали участь 60 здобувачів допоміжних професій. Середній вік учасників становив — 32,7 року (медіана — 29 років, діапазон вибірки 21–52 роки). Для дослідження використовував тест-опитувальник Маслач, який допомагає оцінити рівні емоційного виснаження, деперсоналізації та редукції професіоналізму. Також була використана шкала перфекціонізму Фроста, що дає можливість оцінити рівні занепокоєння з приводу помилок та сумнівів у діях, надмірної стурбованості очікуваннями та оцінками батьків, надмірно високих стандартів, а також рівень занепокоєння щодо точності, порядку та організованості.

**Результати.** Відповідно до отриманих даних, середній результат за тестом-опитувальником Маслач є таким: емоційне виснаження — 40,8; деперсоналізація — 15,2; редукція професійних досягнень —  $M = 29,4$ . Середній результат опитування за шкалою перфекціонізму Фроста дорівнює показникам: занепокоєння з приводу помилок та сумнівів у діях — 49,6; надмірна стурбованість очікуваннями та оцінками батьків — 31,3; надмірно високі особисті стандарти — 25,1; занепокоєння щодо точності, порядку та організованості — 24,8.

**Висновки.** За результатами теста-опитувальника Маслач у досліджуваних виявлено помірний рівень емоційного виснаження та редукції професійних досягнень при відносно нижчому рівні деперсоналізації, що свідчить про наявність окремих проявів емоційного вигорання. За шкалою перфекціонізму Фроста найбільш вираженими є занепокоєння з приводу помилок і сумніви у власних діях, що вказує на підвищену самокритичність та страх допустити помилки. Отримані результати дають змогу припустити, що окремі компоненти перфекціонізму можуть виступати чинниками, які підвищують ризик розвитку емоційного виснаження. Це підкреслює необхідність подальшого дослідження взаємозв'язку між перфекціонізмом і проявами емоційного вигорання у здобувачів допоміжних професій.

### Література

1. Грубі Т. В. Визначення поняття «перфекціонізм особистості». Педагогіка і психологія сьогодення: теорія та практика : збірник наукових праць учасників Міжнар. наук.-практ. конф. (22–23 січня 2016 р., м. Одеса). Одеса : ГО «Південна фундація педагогіки», 2016. С. 13–18.
2. Завада Т. Ю. Теоретичний аналіз перфекціонізму як психологічного феномена. Проблеми сучасної психології : збірник наукових праць. 2012. С. 367–378.
3. Adjkovic V. The burnout syndrome in helpers' // *Mental health care of helpers*. Zagreb, 2002. P. 27–31.
4. Bakker, A. B., Demerouti, E., Schaufeli, W. B. Validation of the Maslach Burnout Inventory — General Survey: An internet study. *Anxiety, Stress and Coping*. 2002. Vol. 15, P. 245–260.
5. The dimension of perfectionism / Frost R., Marten P., Lahart C., Rosenblate R. *Cognitive Therapy and Research*. 1990. № 14. P. 449–468.

## ТРИВОЖНІСТЬ ЯК НЕЗАЛЕЖНИЙ ПРЕДИКТОР ДЕННОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ПІСЛЯ МІННО-ВИБУХОВОЇ ТРАВМИ

Рибалка Дмитро

Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

**Актуальність.** Мінно-вибухові травми (МВТ), зокрема поєднані з легкою черепно-мозковою травмою (лзЧМТ), є одними з основних причин ураження військовослужбовців під час повномасштабної війни. Серед численних наслідків таких ушкоджень особливе місце посідають порушення сну, зокрема денна дисфункція (ДД). Визначається ДД як порушення повсякденної активності, зумовленої незадовільною якістю сну,

зокрема труднощами з концентрацією уваги, емоційною нестабільністю і зниженням пильності. У контексті вибухової травми лЗЧМТ і тривожні симптоми можуть сприяти розвитку ДД. Однак відносний внесок цих чинників залишається недостатньо з'ясованим.

**Мета.** Метою дослідження було оцінити роль лЗЧМТ та тривожних симптомів у формуванні денної дисфункції у військовослужбовців після МВТ.

**Матеріали та методи.** В проспективне когортне дослідження було включено 136 військовослужбовців з МВТ. Середній вік учасників становив 36,3 року (медіана — 36,0; діапазон 22–56 років). Залежно від наявності лЗЧМТ їх було розподілено на дві групи: МВТ із лЗЧМТ ( $n = 62$ ; 45,6 %) та МВТ без лЗЧМТ ( $n = 74$ ; 54,4 %). До дослідження включали лише пацієнтів у гострому періоді лЗЧМТ (до 21 дня з моменту травми). Рівень тривожних симптомів оцінювали за шкалою Госпітальної шкали тривоги та депресії (HADS-A) як безперервну змінну. Визначали ДД за компонентом 7 Піттсбурзького індексу якості сну (PSQI) з подальшою дихотомізацією показника: 0 — відсутність порушень (бал < 2) та 1 — наявність ДД (бал  $\geq 2$ ). Для оцінки асоціацій між ДД, наявністю лЗЧМТ та рівнем тривожності застосовували моделі бінарної логістичної регресії.

**Результати.** Вищий рівень тривожності був статистично значущим пов'язаний із ДД

( $\beta = 0,209$ ;  $SE = 0,047$ ;  $OR = 1,23$ ; 95 % ДІ 1,13–1,35;  $p < 0,001$ ), тоді як статус лЗЧМТ ( $OR = 2,64$ ;  $p = 0,327$ ) не досяг статистичної значущості.

**Висновки.** Підсумковий аналіз показав, що тривожність була статистично значущим предиктором ДД незалежно від наявності лЗЧМТ.

### Література

1. Harrison EM, Chung SY, Englert RM, Belding JN. The effect of concussion mechanism of injury on sleep problems in active duty service members following deployment. *Military Medicine*. 2023;189(1–2):e141–e147. doi: 10.1093/milmed/usad197
2. Whitehead JP, Horton CL. Relationships between sleep quality, anxiety and depression in university students: stable trends over time and a pronounced concern for sleep initiation. *Brain Sci*. 2025;15(11):1142. doi: 10.3390/brainsci15111142.
3. Saravanan K, Downey L, Sawyer A, Jackson ML, Berlowitz DJ, Graco M. Understanding the relationships between sleep quality and depression and anxiety in neurotrauma: a scoping review. *J Neurotrauma*. 2024;41(1-2):13-31. doi: 10.1089/neu.2023.0033.
4. Lenz A, Pugh MJ, Swan AA, Johnson A, Strom E, Schmidt J, et al. Shockwaves of war: neurobehavioral symptom analysis post-Al Asad missile strike, 2020. *Mil Med*. 2025;190(11-12):e2499-e2504. doi: 10.1093/milmed/usaf279.

5. Devender H, Riaz M, Alexander T, Konikkara J, Cassady S, Diaz-Abad M, et al. Presence and impact of blast-induced traumatic brain injury on sleep health in post-9/11 veterans. *Sleep*. 2025;48(Suppl 1):A555. doi: 10.1093/sleep/zsaf090.1289.

## ОСОБЛИВОСТІ АВТОНОМНОЇ ЕПІЛЕПСІЇ З ГАСТРОІНТЕСТИНАЛЬНОЮ АУРОЮ ТА НІЧНИМИ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМИ НАПАДАМИ

Сухенко Анастасія

Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

**Актуальність.** Автономна епілепсія може проявлятися різноманітними гастроінтестинальними симптомами, що імітують прояви функціонального розладу, ускладнюючи діагностику. Виникнення вісцеральної аури найчастіше зумовлене наявністю епілептичного вогнища у скроневій або острівцевій частці, при цьому результати інтеріктальної електроенцефалографії (ЕЕГ) можуть не демонструвати жодних змін, а клінічні прояви бути подібними до симптомів абдомінальної мігрені. Своєчасна діагностика автономної епілепсії та призначення антиепілептичної терапії є визначальними факторами покращення стану пацієнта.

**Мета роботи:** проаналізувати клінічний випадок 54-річної жінки з рідкісним проявом епілепсії у вигляді нічних судом, яким передували болісні позиви до дефекації.

**Матеріали та методи.** Наведено анамнестичні, клінічні та інструментальні дані пацієнтки з рідкісним проявом епілепсії у вигляді нічних судом, яким передували болісні позиви до дефекації.

**Результати.** 54-річна пацієнтка звернулась зі скаргами на повторювані нічні епізоди, що починались з раптового пробудження через інтенсивні болісні позиви до дефекації, що виникали протягом року. Протягом кількох хвилин після них вона втрачала свідомість і в неї розвивався генералізований тоніко-клонічний напад, після якого спостерігалась постіктальна сплутаність свідомості та слабкість протягом кількох хвилин. Частота епізодів з часом зросла до 4–5 на рік. Пацієнтка була обстежена сімейним лікарем та гастроентерологом, їй були виконані необхідні обстеження, включно з езофагогастродуоденоскопією, колоноскопією, комп'ютерною томографією з метою онкоскринінгу та лабораторні тести, що не виявили жодної патології. Магнітно-резонансна томографія головного мозку виявила білатеральну кортикальну атрофію лобних та скроневих часток, асиметрію бічних шлуночків та перивентрикулярний лейкоареоз. Під час запису нічного відео-ЕЕГ-моніторингу не було

Попружук Соломія 30  
Постова Таїсія 108

Разінкін Олександр 100  
Ратушненко Дар'я 83, 112  
Рева Володимир 69  
Рибалка Дмитро 65  
Рижков Михайло 8  
Родрігес Перес  
Владімір-Рауль 84

Свистун Кароліна 17  
Сич Артем 107  
Склепкович Ірина 9  
Сорокін Володимир 116, 117  
Стець Владислав 43

Сулова Ольга 80  
Сухенко Анастасія 66  
Сущенко Еліна 71

Тиха Анастасія 92  
Тімуш Катерина 9

Ушканенко М. Ф 18

Федоренко Еліна 89

Хахіяшвілі Анастасія 105  
Хряпіна Маргарита 10, 30

Чернова Олександра 85  
Чеханов Олександр 91

Шаміров Карен 85

Шип Софія 34, 36  
Шубан Ярослава 10, 18

Щеглов Ілля 21, 31

Яременко Андрій 67

Abdelouahed Ichbani 120  
Abozkika Mohammad 123

Bahmad Chafik 119

Kandayarai Milkakh 123  
Kupchanko Sofiia 119

Raveel Mirza 120, 121, 122

Saida Raged 124