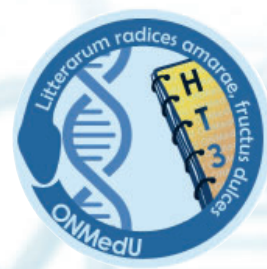




НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ



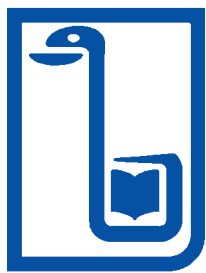
СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів вищої освіти
другого (магістерського) рівня

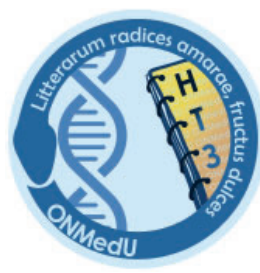
23–24 квітня 2026 року

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

ЕКСПРЕСІЯ МІКРОРНК ЯК ПРОГНОСТИЧНИЙ МАРКЕР РОСТУ МІОМИ МАТКИ

Гребнєва Кира

Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Актуальність: міома матки є одним з найпоширеніших доброякісних гіперпроліферативних захворювань і виявляється у 20–40 % жінок репродуктивного віку. Порушення експресії мікроРНК як епігенетичних регуляторів клітинного росту розглядається як перспективний напрям прогнозування темпів росту міоматозних вузлів.

Мета роботи: оцінити прогностичне значення експресії мікроРНК-29b та мікроРНК-146a у рості міоми матки в поєднанні з показниками маткового кровотоку.

Матеріали та методи: проведено проспективне клінічне дослідження на базі Багатопрофільного медичного центру ОНМедУ у період 2019–2023 рр. У дослідження включено 28 жінок репродуктивного віку з симптомною міомою матки. Оцінку кровотоку в маткових артеріях та міоматозних вузлах здійснювали методом ультразвукової доплерометрії. Експресію мікроРНК-29b і мікроРНК-146a у тканині міоматозних вузлів визначали методом полімеразної ланцюгової реакції у режимі реального часу. Проведено кореляційний аналіз цих показників.

Результати: у 17 із 28 жінок (60,7 %) експресія мікроРНК-146a перебувала в діапазоні 20–75 умовних одиниць, що достовірно асоціювалося з наявністю домінантного міоматозного вузла розміром понад 7×5 см. Підвищення лінійної швидкості артеріального кровотоку в маткових артеріях супроводжувалося зростанням експресії мікроРНК-29b у 1,82 разу та прямим кореляційним зв'язком між показниками ($r > 0,5$; $p < 0,05$). Експресія мікроРНК-29b не залежала від швидкості кровотоку у міоматозному вузлі. Для мікроРНК-146a кореляційних зв'язків з доплерометричними показниками не виявлено.

Висновки: підтверджено прогностичне значення експресії мікроРНК-29b та мікроРНК-146a у рості міоми матки. Комплексна оцінка епігенетичних та доплерометричних показників може бути використана для прогнозування темпів росту міоматозних вузлів.

ДИСМЕННОРЕЯ ЯК МАРКЕР ЕНДОМЕТРІОЗУ

Гулям Лала

Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Актуальність. Дисменорея — найбільш розповсюджений симптом серед пацієнок із ендометріозом, водночас ендометріоз — найбільш

часта причина вторинної дисменореї. Однак донині, досліджень, які присвячені кореляції між проявом дисменореї та ендометріозом, недостатньо. Цей симптом часто недооцінюється, та має тенденцію до нормалізації серед лікарів, натомість більшість пацієнок із ендометріозом повідомляють, що страждали на дисменорею з підліткового віку. Рання діагностика ендометріозу заснована на клінічних проявах, перш за все на виявленні дисменореї, та необхідна для ефективного контролю прогресування цього захворювання.

Мета: оцінити розповсюдженість дисменореї у пацієнок із ендометріозом шляхом вивчення анамнестичних даних та клінічної характеристики.

Матеріали та методи. Одноцентрове когортне дослідження проведене на базі гінекологічного відділення Багатопрофільного медичного центру Одеського національного медичного університету в період 2020–2024 рр., до якого увійшли 210 жінок репродуктивного віку із лапароскопічно та гістологічно підтвердженим ендометріозом. Всім пацієнткам проведено обстеження, яке включає збір скарг (прояви та вираженість больового синдрому), збір анамнезу (загального, акушерсько-гінекологічного), гінекологічне дослідження (огляд у дзеркала, бімануальне дослідження), лабораторне (оцінка рівня СА-125, за показаннями), інструментальне дослідження (трансвагінальне УЗД було виконано всім пацієнткам, МРТ, УЗД нирок та сечового міхура, колоноскопія, ректороманоскопія, цистоскопія, за показаннями). Вираженість больового синдрому, а саме хронічний тазовий біль, дисменорея, диспареунія, дисхезія та дизурія, оцінювалась за візуально-аналоговою шкалою (ВАШ) (від 0 до 10, від відсутності (0) до вираженого болю (10)).

Результати: Вік пацієнок коливався від 20 до 45 років, в середньому становив $(31,32 \pm 0,31)$ року (95 % ДІ 30,71–31,94). Головний показник больового синдрому — дисменорея була у 208 пацієнок (99,3 %) із середнім значенням $(8,46 \pm 0,12)$ бала за шкалою ВАШ (95 % ДІ 8,23–8,86), $p = 0,834$. Всі ці пацієнтки страждали на дисменорею з підліткового віку та протягом усього життя.

Висновки. Наше дослідження показало, що більшість пацієнок із ендометріозом страждають на тяжку дисменорею (99,3 %). Дисменорея є найбільш частим проявом ендометріозу, наявність дисменореї в підлітковому віці сприяє розвитку ендометріозу у дорослих та є багатообіцяючим маркером ендометріозу. Таким чином, наявність, тяжкість та тривалість дисменореї тісно пов'язані з прогресуючим ендометріозом. Зміна парадигми в бік клінічної діагностики ендометріозу, заснованої на симптоматиці, зокрема наявності дисменореї, особливо у молодих пацієнок, може запобігти відомій затримці в діагностиці цього захворювання.

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
Жуньо Олександр 47
- Захаров Митридат 47
Золотухіна Катерина 106
- Іванова Софія 12, 92, 97
Ігнат'єва 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 Лјуїза 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
- Парфент'єв Богдан 27
Парфент'єва Руслана 27
Пастухов Олександр 82
Пелехович Єлизавета 32
Пеліван Кристина 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