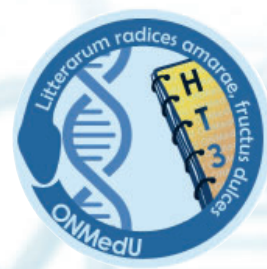




НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ



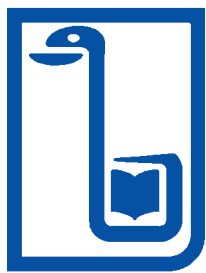
СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів вищої освіти
другого (магістерського) рівня

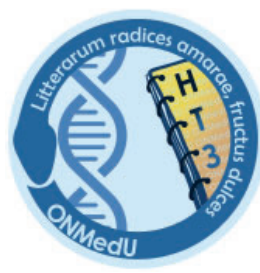
23–24 квітня 2026 року

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

за останні 10 років; валідизовані шкали для педіатричної популяції; наявність даних щодо психометричних характеристик; відповідність міжнародним або національним рекомендаціям.

У ході пошуку виявлено понад 300 публікацій, методичних матеріалів та оглядів, присвячених оцінці болю у дітей. Зокрема інтегративний огляд шкал оцінки болю у новонароджених ідентифікував 84 публікації, з яких 22 відповідали встановленим критеріям і були включені до детального аналізу. За результатами пошуку в українських джерелах виявлено близько 20 ресурсів; після усунення дублікатів та непрофільних матеріалів для аналізу відібрано клінічні рекомендації, оглядові статті та чинні накази МОЗ України.

Висновки. У країнах Європи та США застосовується віково-стратифікований підхід до оцінки болю. У новонароджених найчастіше використовують Premature Infant Pain Profile та Neonatal Infant Pain Scale, які мають високу валідність, проте потребують спеціальної підготовки персоналу. У дітей 2 міс. — 7 років переважає FLACC scale — проста та надійна, але частково суб'єктивна. Для старших дітей застосовують Wong–Baker FACES Pain Rating Scale та NRS, що відображають самозвіт, але залежать від когнітивного розвитку.

В Україні, згідно з наказами МОЗ, використовуються FLACC scale, Wong–Baker FACES Pain Rating Scale та NRS; у неонатології — Neonatal Infant Pain Scale. Також застосовуються адаптовані інструменти, зокрема Revised FLACC scale.

Ефективне впровадження потребує нормативного закріплення в локальних протоколах, інтеграції шкал у медичні інформаційні системи, регулярного навчання персоналу та системного внутрішнього аудиту якості оцінки болю.

РІДКІСНЕ УСКЛАДНЕННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ДІТЕЙ

Климанова Олена

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

Актуальність. Артеріальна гіпертензія у дітей і підлітків трапляється від 2 до 20 % випадків і може бути складовою кардіальних, ендокринних, нефрогенних та неврологічних захворювань у дітей [1]. Синдром задньої оборотної енцефалопатії — рідкісне неврологічне захворювання, в генезі якого провідну роль відіграє артеріальна гіпертензія, трапляється у дітей в 0,04 % випадків [2]. Коливання артеріального тиску у дітей призводять до порушення ауторегуляції мозкового кровоплину, гіперперфузії з наступним оборотним вазогенним набряком головного мозку. Захворювання проявляється головним болем, судом, порушенням свідомості, інтелекту-

альними розладами і специфічними змінами на магнітно-резонансній томографії (МРТ) головного мозку [3–5].

Мета роботи. Опис клінічного випадку синдрому задньої оборотної енцефалопатії у дитини.

Матеріали та методи. Загальноклінічне, біохімічне, імунологічне та рентгенологічне обстеження дитини.

Результати. До відділення анестезіології та інтенсивної терапії надійшов хлопчик 10 років зі скаргами на головний біль, блювання, втрату свідомості, тоніко-клонічні генералізовані судоми. На диспансерному спостереженні у сімейного лікаря не перебував. При обстеженні виявлено підвищення артеріального тиску до 155/98 мм рт. ст., яке відповідало центильній оцінці з урахуванням центильної оцінки зросту II ступеня артеріальної гіпертензії (95%+12 мм рт. ст.). Сатурація кисню дорівнювала 98 %. При огляді шкіра та слизові оболонки рожеві, гіперемія обличчя. Фотореакція зіниць задовільна симетрична. Над легенями везикулярне дихання. Межі серця відповідають віковій нормі, тони дзвінкі, діяльність ритмічна. Живіт м'який, печінка та селезінка не збільшені. Сечовипускання вільне, достатнє, випорожнення оформлені. При ехокардіографії не виявлено вроджених вад серця і органічного порушення гемодинаміки. Ультразвукове дослідження не виявило патологічних симптомів ураження внутрішніх органів. Загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, біохімічні дослідження відповідали віковій нормі. На МРТ головного мозку виявлені ознаки вазогенного набряку з T2 просвічуванням на DWI в лобових, потиличних, тім'яних, потиличних частках пікуль головного мозку та частках мозочка, характерних для задньої оборотної енцефалопатії, та гіпоплазія задніх мозкових артерій (діаметр менше 1 мм) як варіант розвитку вілізівського кола. Менінгеальні ознаки відсутні. На ЕЕГ реєструвалися множинні гострохвильові комплекси в бета-діапазоні амплітудою до 40 мкВ без чіткого осередка. Лікування, спрямоване на повільне зниження артеріального тиску, усунення судом, вазогенного набряку головного мозку, нормалізацію мозкового кровоплину, сприяло покращенню загального стану і повній регресії патологічних ознак на МРТ.

Висновки. Таким чином, синдром оборотної задньої енцефалопатії має бути врахований у диференційній діагностиці артеріальної гіпертензії у дітей з клінічними симптомами ураження центральної нервової системи.

Література

1. Shlimkevych IV, Lembryk IS, Tsytsiura OO, Alekseeva YI, Zhyliak OV. Arterial hypertension in children and adolescents: a modern view at the problem (a literature review). Part 1. Zaporozhye Medical Journal [Internet]. 2022 Apr. 4 [cited 2026

Mar. 7];24(2):248-53. Available from: <https://zmj.zsmu.edu.ua/article/view/235489>

2. Thavamani A, Umapathi KK, Puliyel M, Super D, Allareddy V, Ghorri A. Epidemiology, Comorbidities, and outcomes of posterior reversible encephalopathy syndrome in children in the United States. *Pediatr Neurol.* (2020) 103:21–6. <https://doi.org/10.1016/j.pediatrneurol.2019.07.007>

3. Tetsuka S, Ogawa T. Posterior reversible encephalopathy syndrome: a review with emphasis on neuroimaging characteristics. *J Neurol Sci.* (2019) 404:72–9. [10.1016/j.jns.2019.07.018](https://doi.org/10.1016/j.jns.2019.07.018) <https://doi.org/10.1016/j.jns.2019.07.018>

4. Gao B, Lyu C, Lerner A, McKinney AM. Controversy of posterior reversible encephalopathy syndrome: what have we learnt in the last 20 years? *J Neurol Neurosurg Psychiatry.* (2018) 89:14–20. [10.1136/jnnp-2017-316225](https://doi.org/10.1136/jnnp-2017-316225) <https://doi.org/10.1136/jnnp-2017-316225>

5. Siebert E, Spors B, Bohner G, Endres M, Liman TG. Posterior reversible encephalopathy syndrome in children: radiological and clinical findings — a retrospective analysis of a German tertiary care center. *Eur J Paediatr Neurol.* (2013) 17:169–75. DOI: [10.1016/j.ejpn.2012.08.003](https://doi.org/10.1016/j.ejpn.2012.08.003) <https://doi.org/10.1016/j.ejpn.2012.08.003>

ОБ'ЄКТИВНА ОЦІНКА СТУПЕНЯ ІНТОКСИКАЦІЇ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ У ДІТЕЙ

Мийня Мілана

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

Актуальність. Існує велика різноманітність якісних та кількісних способів оцінки порушення функцій органів та систем у пацієнтів. На відміну від дорослих людей, при бесіді з медперсоналом діти молодшого віку не можуть точно передати відчуття болю або внутрішнього дискомфорту, що акцентує увагу лікарів на кількісних показниках тяжкості стану. Одним із широко використовуваних в клінічній педіатрії показників тяжкості стану хворої дитини є синдром інтоксикації. Пошук доступних та об'єктивних методів оцінки цього стану є актуальним завданням медичної практики.

Мета роботи: оцінити інформативність «лейкоцитарного індексу інтоксикації» (ЛІІ) та лімфоцитарно-гранулоцитарного індексу (ЛГІ) в оцінці виду та ступеня інтоксикації у дітей молодшого віку.

Матеріали та методи. У роботі, на основі аналізу значень ЛІІ за формулою Кальф-Каліфа та ЛГІ, виконані розрахунки зазначених індексів щодо їхньої специфічності та чутливості при вірусній патології у дітей. Матеріалом досліджен-

ня послужили дані історій хвороби пацієнтів, госпіталізованих до КНП «Одеська обласна дитяча клінічна лікарня» ООР протягом 2024–2025 років.

Результати. Проаналізовано історії хвороби 40 дітей віком від 2 до 4 років. У стані середньої тяжкості було 23 дитини (1-ша гр.), у тяжкому — 17 (2-га гр.). У всіх хворих були описані клінічні симптоми інтоксикації, виражені різною мірою. Коефіцієнт кореляції між вираженістю клінічних симптомів та значеннями ЛІІ у 1-й групі становив 0,58, а у 2-й групі — 0,84. Для ЛГІ цей коефіцієнт становив 0,64 і 0,89 відповідно. Виявлено, що такі загальноприйняті маркери запалення, як ШОЕ та лейкоцитоз, не завжди корелюють із підвищенням ЛІІ та ЛГІ. Діагностичне значення показника ЛГІ вище за значення ЛІІ при вірусній патології.

Висновки

1. Впровадження у клінічну практику простих кількісних показників інтоксикації ЛІІ та ЛГІ дає змогу диференціювати аутоінтоксикацію та інфекційну інтоксикацію при вірусній інфекції у дітей.

2. Впровадження визначення індексів ЛІІ та ЛГІ не потребує додаткових фінансових витрат і є доступним для використання у клінічній педіатрії.

Література

1. Сперанський І. І., Самойленка Г. Є., Лобачова М. В., Загальний аналіз крові — чи всі його можливості вичерпано? Інтегральні індекси інтоксикації як критерії оцінки тяжкості перебігу ендогенної інтоксикації, її ускладнень та ефективності лікування / *Гострі та невідкладні стани у практиці лікаря*, 2009. № 6 (19).

СОН ДІТЕЙ В УМОВАХ ВІЙНИ: КЛІНІЧНІ ТА ПСИХОЕМОЦІЙНІ АСПЕКТИ ПОРУШЕНЬ

Овчарова Анастасія

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

Актуальність. Сон є базовим біологічним процесом, необхідним для нейропсихічного розвитку, емоційної регуляції та соматичного здоров'я дитини. У дитячому віці під час сну відбувається активна секреція гормону росту, формування синаптичних зв'язків і стабілізація функцій центральної нервової системи. Згідно з рекомендаціями Американської академії медицини сну, хронічний дефіцит або фрагментація сну асоціюються з порушеннями уваги, навчання, поведінки та підвищенням ризику тривожних і депресивних розладів.

В умовах повномасштабної війни в Україні з 2022 року діти зазнають постійного психо-

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