



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ  
Координаційна Рада з наукової роботи студентів, аспірантів,  
докторантів і молодих вчених  
Студентська Рада

## ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

83 Всеукраїнської науково-практичної конференції  
молодих вчених та студентів з міжнародною участю  
**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ  
МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ – 2023»**

25 – 26 травня 2023 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2023

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 231 від 17.04.2023).

## **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

**Голова оргкомітету:** проф. Колесник Ю. М.

**Заступники голови:** проф. Туманський В. О., проф. Бєленічев І. Ф.

**Члени оргкомітету:** проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., PhD-аспірант Попазова О.О., ст. Єложенко І.Л., ст. Будагов Р. І., ст. Кіпра А. О.

**Секретаріат:** доц. Данукало М.В., ст. Плюснін О.Д., ст. Яценко С.А., ст. Шинкаренко В.Р., ст. Калашова А.Е.

Збірник тез доповідей 83 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2023» (Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, 25 – 26 травня 2023 р.). – Запоріжжя: ЗДМФУ, 2023. – 174.



**Дорогі друзі!**

***Ми раді запросити Вас до міста Запоріжжя – колиски Запорізького козацтва, індустріальної перлини України, розташованої на берегах стародавнього Дніпра-Славутича для участі у 83 Всеукраїнській науково-практичній конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю***

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧASНОЇ МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ - 2023».**

Науково-практична конференція, організована Ректоратом, Координаційною Радою з наукової роботи студентів та молодих вчених Запорізького державного медико-фармацевтичного університету, щорічно збирає у Запоріжжі найбільш креативну частину медичної науки України та країн близького та далекого зарубіжжя – молодих лікарів. Молоді вчені, перебуваючи в авангарді наукових досліджень, з властивою їм енергією та запалом роблять відкриття в галузі фундаментальної, клінічної медицини та фармації. Саме в період наукової молодості закладається фундамент для наукових відкриттів, які дають можливість розробки нових медичних технологій, високоефективних лікарських препаратів, методів діагностики. Приклад багатьох видатних вчених – тому підтвердження! Величезна відповідальність за підготовку наукових кадрів лежить не лише на наукових керівниках, а на лідерах молодіжної науки.

Програма цієї конференції відображає основні напрямки медичної та фармацевтичної науки – оптимізація діагностики та лікування захворювань людини, фундаментальні дослідження в галузі молекулярної та клітинної медицини та біології, розробка нових технологій лабораторної діагностики, цілеспрямований синтез нових молекул, розробка нових високоефективних та безпечних лікарських препаратів.

В.о. Ректора Запорізького державного медико-фармацевтичного університету,  
Заслужений діяч науки та техніки України,  
доктор медичних наук, професор Ю. М. Колесник

**Об'єкт дослідження** – формування комплексної програми профілактики порушень склепіння стопи у дітей 3-5 років, які займаються футболом.

**Предмет дослідження** – визначення алгоритму формування комплексної програми профілактики порушень скlepіння стопи у дітей 3-5 років, які займаються футболом.

**Мета дослідження** – обґрунтування та розробка комплексної програми профілактики первинних порушень скlepіння стопи у дітей 3-5 років, які займаються футболом.

**Методи дослідження:** аналіз, узагальнення та систематизація даних науково-методичної літератури та інформаційних джерел всесвітньої глобальної мережі «Internet»; клінічні спостереження; педагогічні спостереження; подометрія (за Фрідландом); тестування фізичної підготовленості юних футболістів; експертна оцінка засвоєння різних способів ведення м'яча юними футболістами з первинними проявами функціональних порушень скlepіння стопи; педагогічний експеримент констатувальної спрямованості; методи математичної статистики.

**Результати.** Розроблена комплексна програма профілактики первинних функціональних порушень скlepіння стопи юних футболістів 3-5 років передбачала поетапне використання корекційних заходів на підготовчому, основному та заключному етапах. У якості основних засобів використано різновиди ранкової гігієнічної гімнастики, лікувальної гімнастики із застосуванням систематичних фізичних вправ, тренувальні заняття з використанням спеціальних терапевтичних вправ оздоровчої та корекційної спрямованості; масажні процедури та ортопедичні заходи.

**Висновки.** Аналіз, узагальнення та систематизація даних літературних джерел і глобальної інформаційної мережі «Internet» дозволяє стверджувати, що вирішення проблеми ефективної профілактики і подальшої корекції первинних функціональних порушень скlepіння стопи юних футболістів 3-5 років має комплексний характер. Провідними чинниками, на основі яких формуються програми профілактики і корекції первинних функціональних порушень скlepіння стопи у юних футболістів є оптимальна рухова активність у комплексі з масажними процедурами і ортопедичними засобами. Такий комплекс засобів є неспецифічним чинником відновної терапії, який додатково зміцнює імунну відповідь організму юних футболістів на вплив інфекційних агентів, стрес-факторів і показники спортивного травматизму, дозволяє поліпшити показники фізичної підготовленості та фізичного розвитку, загальний стан фізичного здоров'я.

## ВИКОРИСТАННЯ ЗАСОБІВ МАСАЖУ ТА ДИХАЛЬНОЇ ГІМНАСТИКИ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ БРОНХІТОМ

Єрмак А. С.

Науковий керівник: доц. Шаповалова І. В.

Кафедра фізичної реабілітації, спортивної медицини,  
фізичного виховання і здоров'я

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Актуальність.** Відповідно даних Всесвітньої організації охорони здоров'я, захворюваність пацієнтів на хронічний бронхіт наразі посідає одне із вагомих місць серед проблем дихальної системи, від нього страждає від 3 до 8% дорослого населення. Згідно аналізу наукової літератури, хронічний бронхіт є найпоширенішим серед хронічних неспецифічних захворювань легень. Частіше хворіють особи у віці старше 50 років, чоловіки – в 2-3 рази частіше, ніж жінки.

**Мета дослідження** – теоретичне обґрунтування поєднання дихальної гімнастики та масажу на етапі реабілітації при хронічному бронхіті.

**Завдання дослідження:** 1) вивчити, систематизувати та узагальнити науково-методичні знання про стан проблеми застосування дихальної гімнастики та масажу як засобів фізичної терапії при хронічному бронхіті; 2) визначити показники функціонального стану пацієнтів із хронічним бронхітом; 3) проаналізувати структуру та зміст програм застосування дихальної гімнастики та масажу як засобів фізичної терапії при хронічному бронхіті; 4) визначити ефективність проаналізованих програм застосування дихальної гімнастики та масажу як засобів фізичної терапії при хронічному бронхіті.

**Матеріали та методи дослідження:** організація теоретичного дослідження кваліфікаційної роботи проводилась в результаті аналізу наукової та науково-методичної літератури за визначеною темою. Було застосовано наступні методи дослідження: теоретичний аналіз наукової та науково-методичної літератури, методи контролю функціонального стану (вимірювання ЧСС, вимірювання АТ методом Короткова у спокої, спірографія, проби Штанге та Генче); метод мета-аналізу, статистичного аналізу.

**Висновки.** Було проаналізовано, синтезовано та узагальнено теоретичні поняття анатомічної будови дихального апарату та його функціонування, клініку та патогенез захворювання, вплив засобів фізичної терапії на пацієнтів із хронічним бронхітом та результати їх використання; описано методи контролю функціонального стану пацієнтів, проаналізовано два наукових дослідження, в яких дослідниками запропоновані та апробовані програми фізичної реабілітації при хронічному бронхіті, проведено функціональні проби до та після дослідження, оцінено їх результативність, доведено позитивну дію зазначених програм фізичної реабілітація на пацієнтів із хронічними бронхітами.

## АВТОМАТИЗАЦІЯ ПРЕАНАЛІТИЧНОГО ЕТАПУ – ЗАПОРУКА БЕЗПОМИЛКОВИХ РЕЗУЛЬТАТІВ

Гриниха Я. І.

Науковий керівник: ст. викл., к. фарм. н. Баранова Л. В.

Кафедра клінічної лабораторної діагностики

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Актуальність.** Розвиток лабораторної служби тягне за собою значне розширення номенклатури лабораторних досліджень. Оснащення клініко-діагностичних лабораторій сучасним обладнанням дозволяє клініцистам використовувати новіші досягнення клінічної хімії та лабораторної медицини для верифікації діагнозу, моніторингу, прогнозу захворювань. У той же час, зі зростанням об'єма лабораторних досліджень, збільшується кількість помилкових результатів, що призводить до зростання витрат на лікування, в тому числі та за рахунок підвищення вартості аналізів, не кажучи вже про призначене лікування зв'язку з неправильним діагнозом. Нажаль, від помилок на преаналітичному етапі не застраховані навіть лабораторії, оснащенні найсучаснішими автоматичними аналізаторами, не гарантовані від помилкових результатів дослідження. У роботі КДЛ можна виділити наступні етапи: преаналітичний; аналітичний; постаналітичний. На першому етапі, можна сказати, закладається якість роботи всієї клінічної діагностичної лабораторії. Він включає підготовку пацієнта до проведення аналізу, процедуру взяття, збору, транспортування та обробки біоматеріалу.

**Мета дослідження.** Вивчення преаналітичного етапу згідно до стандарту ISO 15189 «Медичні лабораторії. Вимоги до якості і компетентності».

**Матеріали та методи.** Використовувалися стандарти ISO EN 9001:2015 (ДСТУ ISO EN 9001:2015) та ISO EN 15189:2012 (ДСТУ ISO EN 15189:2015), нормативні документи МОЗ. Методи: системний аналіз, узагальнення.

ЗАГАЛЬНОКЛІНІЧНІ ПОКАЗНИКИ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ІЗ ЖОВТЯНИЦЕЮ .....	31
Хижняк В.В.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ З ІШЕМІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ .....	32
Лисак А.	
СТАН ВТОРИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА У ДОВГОТРИВАЛОМУ РЕАБІЛІТАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ.....	33
Савчук І. В.	
ВПЛИВ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ПАЦІЄНТІВ МОЛОДОГО ВІКУ ІЗ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА.....	34
Синько А. О.	
ВПЛИВ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ КОРЕНЦІЇ МАСИ ТІЛА У ОСІБ ІЗ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ .....	34
Сирота С.С.	
ЗНАЧЕННЯ КІНЕЗІОТЕРАПІЇ У ФІЗИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ ОСІБ ІЗ РЕВМАТОЇДНИМ АРТРИТОМ.....	35
Сеник А.Р.	
ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ПОРУШЕНЬ ПОСТАВИ .....	36
Савчук А.О.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ДЕФОРМАЦІЯХ ХРЕБТА .....	37
Ткаченко А.А.	
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ЖІНОК МОЛОДОГО ВІКУ ПІСЛЯ МАСТЕКТОМІЇ.....	37
Рудакова А.Ю.	
ВИКОРИСТАННЯ ЗАСОБІВ РЕАБІЛІТАЦІЇ ФУТБОЛІСТІВ-ПРОФЕСІОНАЛІВ ПІСЛЯ ТРАВМ АХІЛЛОВОГО СУХОЖИЛЛЯ .....	38
Погорілій І.О.	
АНАЛІЗ ПРИЧИН ВИНИКНЕННЯ ОСТЕОХОНДРОЗУ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА .....	39
Петуніна Д.О.	
ХАРАКТЕРИСТИКА СУЧАСНИХ МЕТОДІК ДИХАЛЬНОЇ ГІМНАСТИКИ.....	40
Кабала О. Г.	
КОМПЛЕКСНА ПРОГРАМА ПРОФІЛАКТИКИ ПОРУШЕНЬ СКЛЕПІННЯ СТОПИ У ДІТЕЙ 3-5 РОКІВ, ЯКІ ЗАЙМАЮТЬСЯ ФУТБОЛОМ.....	40
Аванесян А. Ю.	
ВИКОРИСТАННЯ ЗАСОБІВ МАСАЖУ ТА ДИХАЛЬНОЇ ГІМНАСТИКИ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ БРОНХІТОМ.....	41
Єрмак А. С.	
АВТОМАТИЗАЦІЯ ПРЕАНАЛІТИЧНОГО ЕТАПУ – ЗАПОРУКА БЕЗПОМІЛКОВИХ РЕЗУЛЬТАТІВ .....	42
Гриниха Я. І.	
ІМПЛАНТАЦІЯ ЗУБІВ - ІННОВАЦІЙНА ТЕХНОЛОГІЯ В СУЧASNІЙ МЕДИЦИНІ ДЛЯ ДОВГОСТРОКОВОЇ НАСОЛОДИ ЗДОРОВОЮ ПОСМІШКОЮ.....	43
Велика І. О.	
СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ В КЛІНІКО ДІАГНОСТИЧНІЙ ЛАБОРАТОРІї .....	44
Бобкова В. В.	
ПРОБЛЕМИ ПРОФІЛАКТИКИ ІНФЕКЦІЙНОГО ЕНДОКАРДИТУ ОДОНТОГЕННОГО ПОХОДЖЕННЯ У ДІТЕЙ .....	44
Бойко М. А. <sup>1</sup> , Семененко О. М. <sup>2</sup>	
ВИКОРИСТАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В СТОМАТОЛОГІЇ.....	45
Комаров Є. В.	
ТЕРАПЕВТИЧНІ ВПРАВИ, ЯК ЗАСІБ КОРЕНЦІЇ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЗОРОВОГО АНАЛІЗАТОРУ ЛЮДИНИ .....	46
Іванова А. Д.	