



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**85 ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2025»**

15-16 травня 2025 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2025

ВИЗНАЧЕННЯ НЕЙРОФІЗІОЛОГІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ Н-РЕФЛЕКСУ ЯК ДІАГНОСТИЧНОГО КРИТЕРІЮ ПОПЕРЕВО-КРИЖОВОЇ РАДИКУЛОПАТІЇ ТА ЇХ СПІВВІДНОШЕННЯ З МРТ	53
<i>Рунчева К.А.</i>	
ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН І СТРАХ ПЕРЕД АНЕСТЕЗІЄЮ В УМОВАХ ВІЙНИ: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ЦИВІЛЬНИХ І ВІЙСЬКОВИХ ПАЦІЄНТІВ ПРИФРОНТОВОГО ХАРКОВА	54
<i>Таранська Г.О., Лісовіна Л.О.</i>	
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ РІЗНИХ ФОРМ РОЗЛАДІВ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ	55
<i>Кальницька А.В.</i>	
ЧИ МОЖНА БУДЕ ВИЛІКУВАТИ ШИЗОФРЕНІЮ РЕДАГУВАННЯМ ГЕНІВ?	56
<i>Кес О.Ю., Лабиш А.Д.</i>	
THE COMPLEX RELATIONSHIP BETWEEN SUBSTANCE USE AND SCHIZOPHRENIA: A CASE - BASED PERSPECTIVE	56
<i>Rafał Bieś, Monika Kalicka</i>	
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК КОПІНГ-СТРАТЕГІЙ ІЗ РІВНЕМ ПОСТТРАВМАТИЧНОЇ СИМПТОМАТИКИ У ВИМУШЕНИХ МІГРАНТІВ	57
<i>Сивоконь О.</i>	
ЛІКУВАННЯ ПОСТТРАВМАТИЧНОГО СТРЕСОВОГО РОЗЛАДУ: ПСИХОТЕРАПІЯ VS ФАРМАКОТЕРАПІЯ.....	58
<i>Дудчик О.О.</i>	
ВПЛИВ МАЛИХ ДОЗ АЛКОГОЛЮ НА ХАРАКТЕР МІЖОСОБИСТІСНОЇ ВЗАЄМОДІЇ	58
<i>Лоза Є.К.</i>	
КЛІНІКО-ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПСИХІЧНОГО СТАНУ БАТЬКІВ ДІТЕЙ ІЗ РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ	59
<i>Рибалко О.О.</i>	
АКТУАЛЬНІСТЬ ПСИХОКОРЕКЦІЇ, МОДИФІКОВАНОЇ З УРАХУВАННЯМ ЗНИЖЕННЯ КРИТИЧНОСТІ У ОСІБ З ТРИВОЖНО-ФОБІЧНИМИ ТА СОМАТОФОРМНИМ РОЗЛАДАМИ	60
<i>Кондратенко М. Ю.</i>	
ПОШИРЕНІСТЬ ОЧНИХ СИМПТОМІВ ПРИ МАЛЬФОРМАЦІЇ КІАРІ PREVALENCE OF OCULAR SYMPTOMS IN CHIARI MALFORMATION.....	60
<i>Козар В. С.</i>	
ВПРОВАДЖЕННЯ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ ПРОГРАМИ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я «ТИ ЯК?» У ЗДМФУ	61
<i>Ольховська А.</i>	
DEPRESSION. PHARMACOLOGICAL TREATMENT.....	62
<i>Cotruță Tatiana</i>	
АЛКОГОЛЬ ТА МОЛОДЬ: АНАЛІТИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ПСИХОСОЦІАЛЬНИХ ПРИЧИН І НАСЛІДКІВ ВЖИВАННЯ	62
<i>Мамедова А.Ю. Назаренко А.С.</i>	
ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД У ВІЙСЬКОВИХ ТА ЦИВІЛЬНИХ: НЕВРОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ І ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ	63
<i>Дмитрук Т.О., Красвий І.А.</i>	
ABSTRACT ELECTROCONVULSIVE THERAPY IN SPECIAL POPULATIONS: FOCUS ON PREGNANT WOMEN AND TREATMENT-RESISTANT CASES.....	63
<i>Thomas, Merlin A.</i>	
ПСИХІЧНИЙ СТАН ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ СКРОНЕВОЇ ЕПІЛЕПСІЇ	64
<i>Кертис С.Я.</i>	
ПСИХОБІОТИКИ ЯК ІННОВАЦІЙНИЙ ПІДХІД У ЛІКУВАННІ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ	64
<i>Долгош Е.С., Кертис С.Я.</i>	
THE IMPACT OF ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER ON THE OCCURRENCE OF RISKY SEXUAL BEHAVIOUR.....	65
<i>Angelika Dyszy, Jakub Galkowski, Gabriela Malecka</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ОБРАЗОТВОРЧОГО МИСТЕЦТВА ПАЦІЄНТІВ З ТЯЖКИМИ ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ (ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ).....	66
<i>Перепечка Т.С.</i>	
ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ, ФТИЗІАТРІЯ, МІКРОБІОЛОГІЯ	67
НЕВРОЛОГІЧНІ ТА СЕРЦЕВО-СУДИННІ УСКЛАДНЕННЯ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ COVID-19.....	67
<i>Зімбовський Я.В.</i>	
РОЛЬ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ У ПОДОЛАННІ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ	67
<i>Тросцінський Я.Й., Горбенко О.В.</i>	
ANALYSIS OF MORTALITY IN PATIENTS WITH LEPTOSPIROSIS ACCORDING TO MATERIALS OF ZAPORIZHZHIA REGIONAL INFECTIOUS DISEASES HOSPITAL	68
<i>Mohammad Osman El-youssef</i>	

нейрохірургічних центрах України протягом 2018–2023 рр. Оцінювали очні симптоми на основі клінічного обстеження, магнітно-резонансної томографії (МРТ) та опитування пацієнтів. Додатково проведено аналіз літературних джерел, включаючи бази PubMed та MedGen.

Результати. Серед основних очних проявів відзначено: **Ністагм** – 38% пацієнтів, переважно в осіб із значним зміщенням мигдаликів мозочка (>10 мм). **Диплопія** – 24%, асоційована зі супутньою сириномієлією. **Фотобоязнь** – 15%, особливо виражена в дітей. **Порушення окорухової функції** – 20%, здебільшого пов'язане з гіпертензивним лікворним синдромом. Пацієнти з тривалим анамнезом (понад 3 роки) мали на 25% вищу частоту симптомів. Очні прояви значно частіше реєструвались при МК I.5 типу порівняно з I типом.

Висновки. Очні симптоми є поширеним проявом мальформації Кіарі, що значно впливають на якість життя пацієнтів. Їх частота корелює із ступенем дислокації мозочкових мигдаликів та наявністю сириномієлії. Комплексний підхід, що включає ранню діагностику та хірургічну корекцію, сприяє зменшенню проявів і поліпшенню стану пацієнтів. Подальші дослідження необхідні для стандартизації підходів до діагностики та лікування.

ВПРОВАДЖЕННЯ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ ПРОГРАМИ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я «ТИ ЯК?» У ЗДМФУ

Ольховська А.

Науковий керівник: доц. кафедри психіатрії, психотерапії та медичної психології Дьоба І.С.

Кафедра психіатрії, психотерапії та медичної психології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. Програма ментального здоров'я складена з наступних розділів: «Діти і підлітки»; «Методичні рекомендації щодо надання психологічної підтримки учасникам освітнього процесу», «Стрес», «Самодопомога», «Втрата» та «Тривога», які містять відповідні інформаційні матеріали зі збереження відповідного рівня ментального здоров'я. В умовах повномасштабний бойових дій на теренах Незалежної України зазначений науковий напрям є значущим і актуальним.

Мета дослідження – аналіз заходів з реалізації програми ментального здоров'я у ЗДМФУ та розробка практичних рекомендацій.

Матеріал і методи: аналіз нормативних документів ЗДМФУ і літературних джерел за темою дослідження; лікарсько-педагогічні спостереження, аналіз медичних карток пацієнтів.

Результати. Заходи з імплементації та практичного впровадження програми ментального здоров'я у діяльності ЗДМФУ є наступними: діяльність служби психологічної підтримки – здобувачі вищої освіти, науково-педагогічний і допоміжний персонал ЗВО можуть отримати кваліфіковані безкоштовні консультації провідних фахівців кафедри з питань захисту ментального здоров'я; участь провідних науковців ЗВО у форумах, конгресах, конференціях національного та міжнародного рівнів з питань ментального здоров'я широких верств населення; проведення традиційних заходів у ЗВО з нагоди всесвітнього Дня психічного здоров'я населення; розробка та впровадження у зміст освітніх програм ЗВО навчальних дисциплін психологічної спрямованості, які містять окремі елементи програм захисту ментального здоров'я населення; формування повноцінної системи захисту ментального здоров'я населення – відкриття та вдосконалення діяльності Центру захисту ментального здоров'я населення на базі ННМЦ «Університетська клініка»; постійний моніторинг імплементації та ефективності практичної реалізації програми ментального здоров'я в освітньому та науковому процесах – доповіді на Вчених радах ЗВО, конференціях трудового колективу, висвітлення зазначених подій і новин на офіційному сайті, тощо.

Висновки. Актуальними, для подальшого вивчення, залишаються питання психологічної діагностики ментальної сфери пацієнтів, які постраждали внаслідок бойових дій, і розробки нових технологій захисту ментального здоров'я пацієнтів, які тривалий час перебували під дією військових стрес-факторів.

DEPRESSION. PHARMACOLOGICAL TREATMENT

Cotruță Tatiana

Scientific supervisor: Assoc. Prof. Dr. Habil. Chihai Jana, MD, PhD

Bologan Alina, MD, Assist. Prof.

Department of Mental Health, Medical Psychology and Psychotherapy

Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy

Depressive Disorder (DD) is a multifactorial psychiatric illness associated with neurochemical, neuroendocrine, and neurotrophic dysregulation. This study aimed to critically evaluate pharmacological interventions in DD, contextualizing them within contemporary neurobiological frameworks such as the monoaminergic hypothesis and neuroplasticity models.

The research combines an extensive literature review with three clinical case studies representing mild, moderate, and severe depressive episodes, treated with SSRIs, SNRIs, tricyclic antidepressants.

Therapeutic outcomes were assessed using validated clinical instruments (PHQ-9, HAM-D), highlighting interindividual variability in treatment response and the persistent challenge of achieving full remission.

The findings underscore the limitations of monotherapy in treatment-resistant depression and support augmentation strategies with atypical antipsychotics or mood stabilizers. Emphasis is placed on precision psychiatry, advocating for biomarker-guided treatment stratification to optimize therapeutic efficacy and long-term functional recovery.

This paper reinforces the necessity of an evidence-based, patient-centered pharmacological approach in managing DD.

Keywords: Depressive disorder, pharmacological treatment, antidepressants, neuroplasticity, treatment resistance.

АЛКОГОЛЬ ТА МОЛОДЬ: АНАЛІТИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ПСИХОСОЦІАЛЬНИХ ПРИЧИН І НАСЛІДКІВ ВЖИВАННЯ

Мамедова А.Ю. Назаренко А.С.

Науковий керівник: доц. Рациборинська-Полякова Наталія Володимирівна

Кафедра психіатрії, наркології та психотерапії

Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова

Мета дослідження: проаналізувати психосоціальні причини вживання алкоголю молоддю, оцінити наслідки для психічного, фізичного і соціального здоров'я, виявити закономірності ризику залежності на основі анкетування.

Матеріали та методи: анкетування, шкали AUDIT, CAGE, наукові статті за останні 5 років

Результати: За даними анкетування переважна кількість респондентів (понад 70%) розпочала вживання алкоголю у віці до 15 років, переважно під впливом однолітків, прикладу з боку батьків, через сімейні традиції, відсутність підтримки та розуміння з боку оточуючих. У 53% фіксувався родинний вплив, а 41% повідомили про легкий доступ до алкоголю у підлітковому віці. Також частими причинами були емоційна ізоляція, стрес, бажання втекти від проблем та бути прийнятим соціумом. Виявлено, що конфліктна оточуюча атмосфера посилює ранній початок вживання. Психосоціальні умови формували стійку модель поведінки, що переростала у залежність: 23% отримали високі бали AUDIT, 38% - позитивний результат за CAGE. Так, наприклад, відсутність емоційної підтримки у підлітковому віці напряду корелює з підвищеними балами за шкалами