

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 95-річчю
з дня народження
Л. В. ПРОКОПОВОЇ

СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня

27–28 квітня 2023 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 95-річчю
з дня народження
Л. В. ПРОКОПОВОЇ



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня

27–28 квітня 2023 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

Заступниця голови:

науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
професор Ольга ЮШКОВСЬКА

Редакційна колегія:

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА,
професор Світлана КОТЮЖИНСЬКА

Технічні секретарі:

доцент Олена ФІЛОНЕНКО,
Андрій ДОБРОВОЛЬСЬКИЙ, Наталія БУДІГАЙ

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини для С91 здобувачів освіти другого (магістерського) рівня : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 95-річчю з дня народження Л. В. Прокопової. Одеса, 27–28 квітня 2023 року : тези доп. — Електронне видання. — Одеса : ОНМедУ, 2023. — 110 с.
ISBN 978-966-443-122-1

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здобувачів другого (магістерського) рівня освіти, присвяченої 95-річчю з дня народження професора Л. В. Прокопової, наведено матеріали учасників зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

Висновки. Пригнічення функціонування антиоксидантної системи призводить до посилення перекисного окислення ліпідів у сім'яниках щурів за умов експериментального метаболічного синдрому.

СИМПТОМИ ПРИХОВАНОГО ДІАБЕТУ У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНИХ ВУЗІВ

Бойко І. С., Слюсаренко Д. С.,
Кузнецова М. О.

*Харківський національний медичний університет,
Харків, Україна*

Актуальність. Відомо, що на цю мить цукровий діабет діагностовано у 442 мільйонів, а понад 182 мільйони осіб мають прихований діабет. Через високу інтенсивність нашого життя не у всіх людей є час та бажання звертатися до лікаря не зважаючи на виниклі специфічні ознаки: неутюлима спрага; часті сечовипускання; швидка стомлюваність, тощо. Зважаючи на все вищенаведене, виявлення ознак прихованого діабету є дуже актуальним питанням у наш час.

Мета. Виявлення симптомів прихованого діабету у студентів медиків.

Матеріали та методи. Використані статистичний аналіз та збір інформації з анкет. У опитуванні прийняло участь 120 респондентів, які є студентами медичних вузів. Вік: від 16 до 19 років — 47,5 %; 20–23 — 43,3 %; більше 24 — 9,2 %.

Результати. Опитані відмітили наявність у себе наступних симптомів: неутюлима спрага — 16,7 %; акне — 25,8 %; підвищений апетит — 35 %; постійна пекучість у роті — 7,5 %; швидка стомлюваність — 60 %; часте сечовипускання — 21,7 %; поганий сон — 46,7 %; оніміння у кінцівках — 17,5 %. Однак, лише 13,3 % зверталися у лікарню. Виникнення даних явищ опитані пов'язали з такими факторами: спосіб життя — 44,5 %; мала фізична активність — 45,5 %; спадковість — 3,6 %; стрес — 75,5 %; супутні захворювання — 16,4 %; вживання лікарських препаратів — 10 %. Оцінка впливу зазначених чинників по 5-бальній шкалі: спосіб життя 38,8 % оцінили на «5»; спадковість — 35 % на «3»; мала фізична активність — 32,5 % на «4»; стрес — 48,7 % на «5».

Висновок. Отже, можна стверджувати: половина опитаних студентів має симптоми прихованого діабету, виникненню яких сприяли спосіб життя, мала фізична активність та стрес.

ПАТОГЕНЕТИЧНА РОЛЬ МАРКЕРІВ НЕЙРОІМУННОГО ЗАПАЛЕННЯ У ФОРМУВАННІ ЕНТИЛЕНЕТЕТРАЗОВОГО КІНДЛІНГА

Приболовець К. О.¹, Біднюк В. К.¹,
Варава С. В.¹, Первак М. П.¹, Єгоренко О. С.¹,
Зулейя Доганігіт², Енес Акьюз³

¹ Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна;

² Йозгат Бозок Університет, Йозгат, Туреччина;

³ Університет наук про здоров'я, Стамбул,
Туреччина

Визначення ролі ендогенних нейротропних факторів в якості маркерів хронічної епілептичної активності дозволяє патогенетично обґрунтувати нові

підходи до лікування епілепсії. Тому завданням роботи було вивчення динаміки маркерів нейроімунного запалення тканині гіпокампа щурів з модельованим пентилентетразолом (ПТЗ) хронічним епілептичним синдромом кіндлінга, а також за умов застосування введень рапаміцину та акситинібу.

Кіндлінг був викликаний у 29 щурів шляхом тритижневого введення ПТЗ (35,0 мг/кг, в/очер). Лікування рапаміцином (0,5 мг/кг, і. р.) і акситинібом (2,0 мг/кг, і. р.) проводили протягом десяти днів у щурів із ровзвиненими кіндлінговими судомами. Для фарбування зрізів гіпокампу використовували авідин-біотин-пероксидазний метод. Для негативного контролю при фарбуванні використовували лише вторинні антитіла. Інтенсивність кольору ділянок мозку контрольної та кіндлінгової груп порівнювали з негативним контролем.

Визначено, що еспресія HIF-1 α у кіндлінгових щурів в 1,77 разу перевищувала таку в групі контролю ($P < 0,001$). Застосування одного акситинібу забезпечувало зниження вмісту HIF-1 α на 16,7 % ($P < 0,05$) порівняно з кіндлінговими щурами, тоді як комбіноване лікування рапаміцином і акситинібом знижувало вміст HIF-1 α на 33,8 % ($P < 0,01$). У кіндлінгових щурів еспресія TNF- β була в 3,74 рази більшою, ніж у контролі ($P < 0,001$). Лікування рапаміцином знижувало рівень TNF- α на 31,0 % ($P < 0,01$). Лікування акситинібом спричинило зниження TNF- α на 21,1 % ($P < 0,05$). Комбіноване лікування рапаміцином і акситинібом знижувало TNF- α на 48,0 % ($P < 0,001$), вміст якого все ще перевищував такий у контролі в 1,95 разу ($P < 0,01$). Рівень NF-kB у кіндлінгових щурів перевищував контроль утричі ($P < 0,001$). Рапаміцин викликав зниження NF-kB на 19,3 % ($P > 0,05$), тоді як акситиніб — на 26,5 % ($P < 0,05$) порівняно з кіндлінговими щурами. Застосування рапаміцину з акситинібом знижувало NF-kB на 56,7 % порівняно до кіндлінгових щурів ($P < 0,001$).

Таким чином, ПТЗ-кіндлінг викликає підвищення імунореактивності HIF-1 α , TNF- α та NF-kB у гіпокампі. Комбіноване лікування рапаміцином і акситинібом попереджає генералізовані судоми і нормалізувало рівень HIF-1 α і NF-kB зі значним зниженням вмісту TNF- α .

Дослідження проведене за підтримки МОЗ України НДР «Підвищення ефективності контролю епілептичної активності застосуванням фармакологічних препаратів та неінвазивного подразнення структур мозку» (№ державної реєстрації 0121U114510).

НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНІ ТА МІКРОСУДИННІ ПОРУШЕННЯ В ТКАНИНІ МОЗКУ ЗА УМОВ ФОРМУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ЕПІЛЕПТИЧНОГО СИНДРОМУ

Щеглов І. А., Аполлонов Д. Р., Варава С. В.,
Арабаджі Д. Р., Приболовець Т. В., Єгоренко О.
С., Первак М. П.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Дегенерації нейронів, активація мікроглії та створення нових судин лежать в основі патогене-

зу прогресуючих і стійких до лікування епілептиформних проявів у моделях хронічної епілепсії. Метою роботи було дослідити нейродегенерацію нейронів і виразність ангиогенезу у фронтальній корі головного мозку, вентральному гіпокампі, корі мозочка та сітківці ока пентилентетразолу (ПТЗ) — кіндлінгових щурів.

Кіндлінг був викликаний у 35 щурів-самців Вістар шляхом тритижневого введення пентилентетразолу ("Sigma Aldrich", США, 35,0 мг/кг, і. р.). У спостереження були включені лише щури з генералізованими судомами. Світлову мікроскопію проводили на забарвлених гематоксилином та еозином зрізах тканин, які аналізували на предмет наявності дегенеративних змін в різних структурах мозку та сітківці ока. Нейрони з дегенеративними змінами за допомогою загальнодоступного відповідного модуля програмного забезпечення HALO ("Indica Labs", США).

Визначено, що щільність дегенеративних нейронів у фронтальній корі ПТЗ-кіндлінгових щурів у 3,4 разу перевищувала таку в контрольній групі ($P < 0,001$). У тканині вентрального гіпокампу (CA3) щільність дегенеративних клітин була в 4,9 разу більшою, ніж у контрольній групі ($P < 0,001$). Товщина шару гангліонарних клітин сітківки була зменшена на 23,7 % порівняно до щурів групи контролю ($P < 0,01$). Щільність мікросудин у фронтальній корі становила $24,33 \pm 2,19$ на $490\,000$ μm^2 і перевищувала контрольні показники на 44,5 % ($13,50 \pm 0,50$) ($P < 0,05$). Подібне превалювання щільності мікросудин реєструвалось у вентральному гіпокампі ($20,67 \pm 1,20$ і $10,50 \pm 0,55$ відповідно, $P < 0,05$) і в палеоцеребелярній корі ($17,00 \pm 0,58$ і $9,55 \pm 0,45$, $P < 0,05$). Лінійна щільність клітин Пуркіньє (ПК) у корі півкуль мозочка була знижена до $9,67 \pm 1,12$, тоді як у щурів групи контролю цей показник дорівнював $20,17 \pm 2,10$ на мм ($P < 0,05$).

Таким чином, отримані дані свідчать щодо виникнення виразної нейродегенерації та ангиогенезу у корі головного мозку, вентральному гіпокампі, мозочку та гангліонарних клітинах сітківки у щурів з модельованим методом ПТЗ-індукованого кіндлінга хронічним епілептичним синдромом.

Дослідження проведене за підтримки МОЗ України НДР «Підвищення ефективності контролю епілептичної активності застосуванням фармакологічних препаратів та неінвазивного подразнення структур мозку» (№ державної реєстрації 0121U114510).

ВИКОРИСТАННЯ ЕЛЕМЕНТІВ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ (ШІ) В МЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Біднюк В. В., Приболовец К. О., Варава С. В., Щеглов І. А., Аполлонов Д. Р., Арабаджи Д. Р., Марченко С. В.

Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна

Нейронні мережі (НМ), як засіб ШІ сьогодні широко використовуються в медицині. Перевагою їх використання є можливість вирішувати завдання із високим ступенем складності, для яких немає алгоритмічного рішення або рішення є надто

складним при застосуванні традиційних підходів. Так, напрямки застосування НМ включають розробку ліків, діагностику пацієнтів та аналіз зображень. Найбільш широкого НМ застосовують з метою визначення ризиків загострення ішемічної хвороби серця, також для аналізу електроенцефалографічних сигналів в проектах Brain Computer Interface.

"NeuroXL Predictor" і "Clusterizator" є надбудовами до "Microsoft Excel", які використовують потужність ШІ для прогнозування та завдань класифікації (кластеризації) результатів. Подібні програми є зручними для заповнення медичних карток (історій хвороб) пацієнтів, що дозволяє лікарю отримати підтримку прийняття діагностичних та лікувальних заходів. Створена на робочому місці лікаря мережа використовує навчальні дані, щоб «вивчити» рішення проблеми на стандартних прикладах. Оскільки НМ створені за моделлю людського мозку, вони добре підходять для вирішення проблем, які люди вміють вирішувати, а комп'ютери — ні. Ці проблеми включають розпізнавання шаблонів і прогнозування, яке вимагає розпізнавання тенденцій у даних.

Важливим напрямом застосування ШІ є автоматизація аналізу медичних зображень. Одним із прикладів ефективного застосування ШІ є аналіз гістологічних зображень, яке здійснюється із використанням програмного продукту "HALO" ("Indica Labs", Альбукерке, Нью-Мексико, США). За допомогою даної системи можливо визначитися з кількісними характеристиками — як щільністю окремих типів клітин, наприклад, нейронів на одиницю площі, так і з наявністю специфічних змін в окремих клітинах, їх морфометричними параметрами. Вражаючою є можливість визначити і кількісно оцінити реакцію мікроглії в структурах головного мозку, як основного параметра нейроімунного запалення. Програма є зручною в користуванні, має відкриті для використання модулі і може застосовуватись для різних завдань і типів медичних зображень.

Таким чином, використання потужностей штучного інтелекту для широкого спектру застосувань є характерною рисою сучасної медицини.

Дослідження проведене за підтримки МОЗ України НДР «Підвищення ефективності контролю епілептичної активності застосуванням фармакологічних препаратів та неінвазивного подразнення структур мозку» (№ державної реєстрації 0121U114510).

ОСОБЛИВОСТІ РОЗПОДІЛУ АКТИВНОСТІ ФЕРМЕНТІВ ТРАНСДЕЗАМІНУВАННЯ У ТКАНИНАХ ІНТАКТНИХ ОДНОМІСЯЧНИХ ЩУРЯТ ПОРІВНЯНО ЗІ СТАТЕВОЗРІЛИМИ ТВАРИНАМИ

Пелехович Є. Є.

Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна

Як показали проведені дослідження, у печінці одномісячних інтактних щурят, на відміну від статевозрілих щурів, розбіжності в розподілі цитоплазматичного (розчиненого) та мітохондріального

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК
INDEX

- Абраамян К. Г. 12
Азізоглу Етхем 40
Аїт Дауд Зїад 41
Алієва Хава Кямїл кизи 60
Аміт. 24
Андрущенко О. А. 64, 65
Андрущенко О. 64
Анісімова О. О. 62
Антропов О. О. 58
Аполлонов Д. Р. 30, 31, 77
Арабаджї Д. Р. 30, 31
Артюх А. О. 4
- Бабенко В. С. 12
Байденко О. І. 79
Бестанчук М. І. 32
Белінська А. 64
Белінська А. А. 55, 56, 64, 65, 75, 79
Беляєва О. І. 42
Бистриця Е. Р. 59, 60
Біднюк В. В. 31
Біднюк В. К. 30
Бїлан М. О. 27
Богату С. І. 34, 35
Богослов А. В. 36
Бойко І. С. 30
Борисюк І. Ю. 38, 39, 40
Бугрїдзе Д. З. 28
Будїгаї Н. С. 74, 92
Бурмістрова Л. Д. 49
Бурячківський С. Е. 19
Бушта К. В. 80
- Варава С. В. 30, 31
Вастьянов М. Р. 29
Вастьянова Л. Р. 18, 24
Ватан М. М. 87, 91, 94
Верещагіна А. Д. 65
Верзунов В. Т. 25
Виговська Н. С. 69
Вишницька І. В. 40, 42
Волинець А. Б. 85
Волконський В. О. 14
Володичев Д. С. 56
Волчевська Н. С. 49
- Гайдаржі С. Г. 19
Гельмбольдт В. О. 43
Гірішану І. С. 11
Глазирїна Г. 14
Годлевська Т. Л. 81
Голубчик Х. О. 44
Гопа О. О. 3
Гриценко К. С. 77
Грищенко В. Г. 75
Гроза М. С. 52
Гхатадж Сураджд Вішвас 72
- Дериш Ю. Ю. 21
Дїмчева В. О. 67
Добровольський А. Л. 16
Дьякова Н. О. 23
- Ель Уафі Ахмедамїн 82
Енес Акьюз 30
- Єгоренко О. С. 14, 16, 30
Єловицова Є. С. 28
- Желїзняк Н. А. 85
Жуда К. Р. 85
Журавльов А. М. 89
- Забажан Є. О. 74
Загребельна К. В. 67
Замкова А. В. 38, 39
Затока В. Ю. 69
Зачеславська К. О. 70
Зезекало А. О. 26
Зїнчук Б. 64
Зулейя Доганїгіт 30
- Іванова А. В. 27
Їлмаз П. 39
Ісмаїлова С. І. 80
- Йожикова П. Ю. 13
- Канарьова О. В. 80
Караконстантин Д. Ф. 14, 16
Карлаш С. А. 11
Карпїк З. І. 29
- Качала В. В. 55
Качурїна М. О. 23
Кварцяна Д. Д. 36
Квашніна А. А. 3
Кизирян Е. Д. 89
Кирилюк А. О. 34
Кір'якова Д. А. 72
Ковальчук І. М. 92
Козак А. О. 45
Козик А. О. 35
Козленко В. В. 45
Козьма А. С. 76
Койфман Д. О. 54
Коланч А. 38
Колєв М. І. 66
Коломїйченко Ю. В. 20, 51, 56, 87
Кондратюк І. О. 20
Кордонець О. Л. 85
Коротков О. О. 58
Корхова А. С. 17, 87
Костїна К. О. 14
Костромїна А. О. 59
Котляр А.-Г. 3. 63
Кравцова А. М. 58
Кравчук К. М. 47
Крисюкевич О. В. 9
Кузнецова М. О. 30
Кузьмичова Д. О. 37
Кушнїр В. В. 75
Кушнїр М. О. 63, 76
- Лабунська К. М. 16
Ладиженська В. О. 61
Ларїбі Марїєм 94
Легкоход О. П. 38
Липко А. О. 17, 66
Литвинчук І. В. 37, 38
Лиходїд Н. О. 66
Лїтвїн І. В. 44
Лобашова О. І. 48
Лупашко А. 90
Любарська А. О. 90
Ляшенко І. 91
- Макаренко П. П. 81
Максимовський Д. В. 64

- Малишева А. С. 22, 88
Мамонтова В. Д. 74
Мамонтова Т. В. 26, 74
Маневич М. Д. 22, 87
Мартинюк А. Г. 37
Марченко С. В. 31
Матюшенко С. П. 6, 78
Михайленко В. В. 24
Міріб'ян Н. С. 59
Мунтян Є. О. 71
Мягкохліб А. А. 26
Мякішев О. Є. 6
- Насіковська А. С. 7
Непряхіна Н. О. 84
Недельчев В. М. 86
Нігрецкул В. В. 7
Ніц П. М. 24
- Образенко М. С. 41
Оверчук А. С. 60
Оверчук А. С. 60
Овчиннікова Є. В. 22
Олефір А. О. 39
Онищенко В. І. 14, 16
Оніщук М. О. 82
Опук А. 90
Осокіна О. Є. 13
Остапенко І. О. 29
Остроухов С. В. 63
- Панова К. М. 35
Пастухов О. О. 26
Пачевська А. В. 86
Пачесюк М. Р. 43
Пелехович Є. Є. 31
Первак М. П. 14, 16, 30
Перелигіна Є. В. 59, 60
Перчик А. О. 15
Перчик А. О. 7
Петренко Д. С. 16
Петрушенко С. В. 59
Пефті Ю. С. 89
Плавський М. С. 21
Плохотніук В. П. 68
Полякова Р. Г. 90
Поповіченко Т. В. 8
Приболовець К. О. 30, 31
- Приболовець Т. В. 30
Прус Р. В. 18
- Радченко А. І. 51, 81
Ратовська Г. В. 71
Ревурко А. П. 54
Рибалка Д. О. 25
Рожнова А. М. 87
Рокунь Д.-М. В. 40
Ромашкан К. О. 10
Русаківа М. Ю. 25, 26
Рябенська О. Д. 32
- Сабат А. А. 11
Савашова О. 91
Садова А. С. 54
Саморукова А. Є. 46
Самулеєнкова Д. О. 8
Сарієв І. І. 32
Селюк Д. С. 15
Сенченко Р. В. 44
Сергієнко В. О. 18
Сидоренко А. В. 24
Ситнікова В. О. 4
Сіволал Н. В. 5
Сідкі Рашид 41
Слічна А. П. 82, 93
Слуцька М. Ю. 81
Слюсаренко Д. С. 30
Смертенюк О. С. 16
Смирнова К. 89
Смірнова М. І. 59
Собітняк В. О. 53
Соболева Ю. С. 70
Соболева Ю. С. 94
Собх Н. Н. 9
Сорока С. Д. 26
Софрон Т. В. 47
Стадник О. О. 42
Степаненко К. І. 34
Степанова О. А. 42, 43
Стоян О. І. 46
Стречень С. Б. 36
Суворова А. С. 20, 51, 70, 88
Суслова О. І. 59
- Табал Іман 40
Таганова М. І. 71
- Терентьєва І. С. 35
Терещенко А. А. 63
Тернополь Ю. О. 48
Томчій М. А. 84
Трегуб Т. В. 36, 37
- Улізко І. В. 44
- Фадель Д. М. 10
Фізор Н. С. 39
- Хоробріх О. В. 3, 45
Хортів А. В. 42
Хрїбші Хамза 42
- Циганкова Д. Д. 49
- Чабан Є. М. 50
Чельцова П. В. 43
Четверікова-Овчинник В. В. 64
- Шанигін А. В. 87, 91, 94
Шаповаленко І. Є. 82
Шатайло В. В. 50
Шафік Фатін 40
Шевчук Н. Д. 72
Шейх Алі Д. Х. 87, 91, 94
Шемонаєва К. Ф. 34, 35
Шемчук Ю. В. 44
Шиманчук О. А. 68
Шлапак А. О. 91
Штофа Р. О. 84
- Щеглов І. А. 30, 31
Щербакан С. С. 61
- Язикова М. 91
Якіменко І. В. 63
Якушкіна М. Ю. 62
Ясиновська В. В. 52
Ящук І. С. 41
- Abbassi M. 98
Adzhar E. 104
Ahmed S. 98
Akachkach Chaimae 103
Alona Tsisak 103
Altory Raed 103

Assadi A. 104	Ghatage Suraj Vishwas 104	Ncibi Hazem 102
Aya Ksair 96		Nikogosyan L. R. 99
	Horova A. S. 104	
Bakhdu M. 103		Okechukwu Paskal 96
Berbek V. L. 100	Jha S. K. 95, 98	Onishchuk Mariia 100
Borysuk Iryna 103		
Borysik I. Yu. 103, 104	Karim Ya. 104	Pasechnyk V. A. 97
Bouhadach Jaouad 102	Khaustova M. M. 97	
Buoni Shams 99	Kopytko N. S. 101	Rokun D.-M. V. 104
	Korkhova A. 101	
	Ksair Aya 99	Shapovalenko Iryna 100
Dada Nour Elislam 99		Strechen S. B. 99
Dalyop Christopher Gyang 95	Laribi Mariem 97	
Drijat (Abo Rabia) Hitam 99		Tamanine Amine 102
	Mastykash O. O. 104	
El Arbiti Yasmina 100	Mastykash Oksen 104	Venmmallotte J. J. 100
El Ouafy Ahmedamin 100	Mirza Raveel Barlas 96	
	Mishra R. K. 98	Zaka Soumia 99
Fatih Zineb 96	Molodan Yu. O. 104	Zamkova A. V. 103, 104

ЗМІСТ

«Круглий стіл», присвячений 95-річчю з дня народження професора Л. В. Прокопової “Round Table”, Dedicated to 95th Anniversary of Birth of Professor L. V. Prokорова.....	3
Секція суспільних і гуманітарних наук, філософії та соціальної медицини та менеджменту охорони здоров'я Section of Social Sciences and Humanities, Phylosophy, Social Medicine and Health Care Management.....	6
Секція морфологічних наук Section of Morphological Sciences	18
Секція фізіологічних наук, медичної біології, біофізики та медичної апаратури Section of Physiological Sciences, Medical Biology, Biophysics and Medical Equipment	25
Секція фармакології і фармації Section of Pharmacology and Pharmacy	34
Секція терапії та сімейної медицини Section of Therapy and Family Medicine	45
Секція нейронаук Section of Neuroscience	54
Секція хірургії Section of Surgery	58
Секція акушерства, гінекології та урології Section of Obstetrics, Gynecology and Urology	69
Секція епідеміології, інфекційних, шкірно-венеричних хвороб та фтизіатрії Section of Epidemiology, Infectious, Skin and Venereal Diseases and Phthisiology	74
Секція педіатрії Section of Pediatrics	79
Секція стоматології Section of Dentistry	84
Секція фізичної реабілітації, спортивної медицини, валеології та гігієни Section of Physical Rehabilitation, Sports Medicine, Valeology and Hygiene	87
Мультидисциплінарна англомовна секція Multidisciplinary English Section	95
Іменний покажчик Index	106

Наукове видання

**СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ
АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

**для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня**

**Науково-практична конференція з міжнародною участю,
присвячена 95-річчю з дня народження Л. В. Прокопової**

27–28 квітня 2023 року

Тези доповідей

Провідний редактор О. В. Бровкін

Редактор А. А. Гречанова

Художній редактор А. В. Попов

Технічний редактор Р. В. Мерешко

Коректор О. В. Титова

Видання можна знайти
в репозиторії Одеського національного медичного
університету за посиланням <https://repo.odmu.edu.ua>

Електронне видання. Формат 60×84/8.

Ум. друк. арк. 12,71. Зам. 2579.

Одеський національний медичний університет

65082, Одеса, Валіховський пров., 2.

тел: (048) 723-42-49, факс: (048) 723-22-15

e-mail: office@onmedu.edu.ua

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 668 від 13.11.2001