

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

*До 213-ої річниці відкриття
харківської вищої медичної школи*



**Збірник тез
міжвузівської конференції
молодих вчених та студентів
«Медицина III тисячоліття»**

22-24 січня 2018

м.Харків - 2018



УДК 61.061.3 (043.2)
ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 22-24 січня 2018 р.)
Харків, 2018. – 380 с.*

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов

Затверджено Вченою радою ХНМУ
Протокол № 12 від 21 грудня 2017 р.



Нейронауки





Аскеров Р.Н.
ДОСЛІДЖЕННЯ РІВНЯ МАКІАВЕЛЛІЗМУ У СТУДЕНТІВ ХНМУ З
УРАХУВАННЯМ СОЦІАЛЬНИХ ФАКТОРІВ
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології
Харків, Україна

Науковий керівник: доцент Гайчук Л.М.

Актуальність. Як відомо, під терміном «макіавеллізм» мається на увазі комплекс рис, що включає в себе ворожість, недовіра, егоїзм, низький рівень альтруїзму, нехтування нормами моралі, схильність до маніпулювання іншими людьми, наполегливість в досягненні своєї мети, відсутність віри в людські ідеали, співчуття по відношенню до інших, використання лестощів і обману. Перераховані вище характеристики є неприпустимими для лікаря будь-якого фаху. Взаємовідносини між лікарем і пацієнтом будуть вкрай не продуктивними і навіть небезпечними для останніх, тому було прийнято рішення досліджувати рівень макіавеллізму у майбутніх лікарів, студентів ХНМУ, з урахуванням різних факторів.

Мета: дослідити рівні макіавеллізму у студентів ХНМУ з урахуванням соціальних факторів.

Матеріали і методи: нами було опитано 250 студентів ХНМУ обох статей (202 - жіночого, 48 - чоловічої) шляхом анкетування у вигляді тесту Мак-шкала, яка складається з 20 питань. З 250 студентів: працюють 60, не працюють - 190; 32 - I курс, 44 - II курс, 42 - III курс, 103 - IV курс, 22 - V курс, 7 - VI курс; середній бал 5,0 - у 29 чоловік, 4,0-4,9 у 177 осіб, середній бал нижче 4,0 у 44 осіб; в гуртожитку проживають 81, з батьками - 96, самі знімають житло - 37, з друзями знімають 17, проживають з чоловіком / дружиною - 18 осіб. Рівні макіавеллізму: високий - ВРМ (характерний даний комплекс рис), середній - СРМ, низький - НРМ (протилежність макіавеллізму).

Результати: ВРМ частіше реєструвався у трієчників, студентів, які, самі знімають собі житло або живуть у гуртожитку; які, крім навчання, працюють; у студентів у віці 20-22 років; жіночої статі; студентів IV і V курсів. При цьому НРМ децю частіше реєструвалися у працюючих студентів (незважаючи на ВРМ), студентів IV курсу (незважаючи на ВРМ), відмінників, студентів чоловічої статі, студентів у віці 20-22 років (не дивлячись на ВРМ), студентів, які жили з чоловіком / дружиною, друзями.

Висновки: оскільки професія лікаря має на увазі протилежні якості ніж якості, виявлені за допомогою Мак-шкали. Згідно професіограми відповідно до професії лікаря - якості, що перешкоджають ефективній професійній діяльності: безвідповідальність, неухважність, егоїстичність емоційна нестриманість, жорстокість, гидливість, нетерпимість, неухважність. Саме ці якості були виявлені у деяких студентів. З огляду на отримані результати, студентам слід звернути увагу на корекцію свого стану. Ми рекомендуємо звернутися за консультацією до психолога, а також пройти комплекс занять, спрямованих на усвідомлення і корекцію своїх рис поведінки.

Безвербний В. І
ЕЛЕКТРОНЕЙРОМІОГРАФІЧНИЙ ПАТЕРН ПРИ БОКОВОМУ
АМІОТРОФІЧНОМУ СКЛЕРОЗІ
Харківський національний медичний університет
Кафедра неврології №1
Харків, Україна

Актуальність. Бічний аміотрофічний склероз (БАС) ще носить назву хвороби мотонейрона. Це хронічне невиліковне нейродегенеративне захворювання, яке прогресує повільно, але при ньому уражаються як кора головного мозку, спинний мозок, так і ядра черепно-мозкових нервів. Це закінчується поразкою рухових нейронів, паралічем і атрофією

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ТА ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ ЕНТЕРОВІРУСНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ В СЕРПНІ-ЛИСТОПАДІ 2017 РОКУ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ	243
Яцына А.Г.	243
СИНДРОМ ФАВРА-РАКУШИ В ДЕРМАТОЛОГИИ.....	243
НЕЙРОНАУКИ	245
Аскеров Р.Н.	246
ДОСЛІДЖЕННЯ РІВНЯ МАКІАВЕЛЛІЗМУ У СТУДЕНТІВ ХНМУ З УРАХУВАННЯМ СОЦІАЛЬНИХ ФАКТОРІВ.....	246
Безвербний В. І.	246
ЕЛЕКТРОНЕЙРОМІОГРАФІЧНИЙ ПАТЕРН ПРИ БОКОВОМУ АМІОТРОФІЧНОМУ СКЛЕРОЗІ.....	246
Бережний Г.Г.	247
ОСОБЛИВОСТІ КОМПЛАЄНСУ У ХВОРИХ НА АЛКОГОЛЬНУ ЗАЛЕЖНІСТЬ	247
Буньо І.Б.	248
ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ І ЕМОЦІЙНОГО СТАНУ У ХВОРИХ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ЛАКУНАРНИЙ ІНСУЛЬТ.....	248
Волошин - Гапонов И.К.	249
ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПО ДАННЫМ МРТ У БОЛЬНЫХ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА И ФОРМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ	249
Дідова Т.В.	250
ВИВІЧЕННЯ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРДЦЕВОГО РИТМУ ПРИ РОЗСІЯННОМУ СКЛЕРОЗІ РІЗНОГО ТИПУ ПЕРЕБІГУ	250
Домбровська І. К., Багмут А. В.	250
РОЛЬ ОМЕГА-3-ПОЛІЕНАСИЧЕНИХ ЖИРНИХ КИСЛОТ В ПЕРВИННІЙ ТА ВТОРИННІЙ ПРОФІЛАКТИЦІ АТЕРОСКЛЕРОЗУ ТА ЙОГО УСКЛАДНЕНЬ.....	250
Зеленська К.О.	251
БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ХВОРИХ НА ДЕПРЕСИВНІ РОЗЛАДИ З СУЇЦИДЛЬНОЮ ПОВЕДІНКОЮ	251
Калюжка В.Ю.	252
ВИКОРИСТАННЯ СТЕРЕОТАКСИЧНИХ БІОПСІЙ З Впровадженням ТЕХНОЛОГІЇ ФАНТОМНОГО МОДЕЛЮВАННЯ У ДІАГНОСТИЦІ ВНУТРІШНЬОМОЗКОВИХ НОВОУТВОРЕНЬ.....	252
Книгин М.В., Арциленко К.Ю.	253
СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ ЗАЛЕЖНІСТЬ ВІД ЇЖІ	253
Комар В.А.	253
ЭТИЛМЕТИЛГИДРОКСИПИРИДИНА СУКЦИНАТ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЭПИЛЕПСИИ.....	253
Коровіна Л.Д., Кондратенко А.П.	254
ОСОБЛИВОСТІ КОМОРБІДНОЇ ПАТОЛОГІЇ У МОЛОДИХ ЖІНОК ХВОРИХ НА ПАРАНОЇДНУ ШИЗОФРЕНІЮ.	254
Косенко Ю.В.	255
СИНДРОМ АДЕЛЬ.....	255
Котков О.Р.	256
РОЛЬ АТОРВАСТАТИНУ В ПРОФІЛАКТИЦІ ПОВТОРНИХ	256
ШЕМИЧНИХ ІНСУЛЬТІВ	256
Кравченко М. Ю, Дрокин А. В.	256
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ЛАБОРАТОРНО- ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ГАЛЛЕРВОРДЕНА — ШПАТЦА НА КЛИНИЧЕСКОМ ПРИМЕРЕ	256
Красковська Т.Ю.	257
МАЛЮВАЛЬНА ТЕХНІКА «МОЯ РОДИНА» - СТАН ВІДНОСИН У СІМ'ЯХ	257