

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





При проходженні теста на внимательность с цифрами (на картинке с хаотично расположенными цифрами от 1 до 100, нужно по порядку найти цифры от 1 до 10) студенты первой группы прошли тест в среднем за 35 секунд, тогда как студенты второй группы – за 42 секунды.

Вывод: данное исследование показало, что использование смартфонов в обучении приводит к нарушению внимательности и незначительных нарушений нервной системы. Поэтому следует обратить внимание на ежедневное многочасовое использование смартфонов в разных целях.

Федосова Д.С.

ВПЛИВ РАЦІОНУ ХАРЧУВАННЯ НА СТАН НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У СТУДЕНТІВ

Харківський національний медичний університет

Кафедра неврології №1

Харків, Україна

Науковий керівник: доцент Різниченко О.К.

Матеріали і методи. Наше дослідження базується на опитуванні 60 студентів медичного університету, які навчаються на 1-6 курсах. Теоретичною основою роботи стала теза про «ентеральний мозок» - великий конгломерат нейронів, локалізованих в травному тракті.

Метою нашої роботи є встановлення кореляції між незбалансованим раціоном і вищою нервовою діяльністю, її порушеннями.

Результати. На основі опитування ми виділили три типи студентських раціонів: переважно вуглеводний (ПВ), переважно ліпідний (ПЛ) і збалансований (З). Вміст білка в раціоні 90% студентів перебуває в межах норми, а у 10% допустимо підвищено.

Далі був проведений збір даних щодо наявності \ відсутності у студентів неврологічних проблем, депресії і неврозів.

Аналіз отриманої інформації показав наступне:

- ✓ у 35% студентів з ПВ раціоном є неврозоподібні стани, а у 10% - схильність до депресії.
- ✓ у 40% студентів з ПЛ раціоном є схильність до депресії, а у 25% неврозоподібні стани.
- ✓ у групі З-раціону лише у 10% студентів є схильність до депресії і у 15% неврозоподібні стани.

Висновок. Таким чином, можна зробити висновок, що кореляція між вмістом раціону і стабільністю НС є і необхідно проводити подальші дослідження в даній області.

Халімов Є.Г. Остапенко Д.М.

ПСИХОЛОГІЧНЕ ЗДОРОВ'Я СІМ'Ї ХВОРГО НА ПСИХІЧНИЙ РОЗЛАД

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології

Харків, Україна

Науковий керівник: доцент Лещіна І.В.

Актуальність. Хвороба, будь то соматична чи психічна залишає відбиток не лише на пацієнтові, а і на його оточенні насамперед на його сім'ї. Відомо, що відносини в родині можуть впливати на перебіг і результат захворювання, сприяти як покращенню стану хворого, так і погіршенню. Але найчастіше кожен член родини намагається підтримати та допомогти близькій людині, та ця допомога може надто сильно виснажувати кожного. Це в свою чергу може призвести до погіршення психічного та соматичного стану людини, котра опікується хворим. Тому ми вважаємо, що потрібно проводити психологічну підтримку не лише хворим, а і сім'ям хворих.

Мета дослідження: визначення ступеня деформації сімейних відносин і розробка психотерапевтичної підтримки стану психічного здоров'я всієї родини.

Матеріали і методи дослідження. Наше дослідження проводилося на базі кафедри психіатрії, наркології та медичної психології ХНМУ. Нам вдалося залучити 13 сімей, чії

родичі страждають на психічні розлади. Основними психодіагностичними методами обстеження були: шкала депресії Гамільтона, шкала тривоги Спілбергера-Ханіна, шкала якості життя.

Результати. Отримані результати показали, що в осіб, чії родичі страждають психічними розладами, основним психопатологічним синдромом був астеничний, котрий набував, в залежності від ситуації депресивну, іпохондричну, тривожну забарвленість. Нами була проведена рівнева стратифікація деформації сімейних відносин і виділені: психологічний рівень - підвищення реакцій дратівливості, критики, перебільшення провини у родичів; соціальний - незадоволеність сім'ї власним життям, відсутність соціальних зв'язків, втрата інтересу до життя; психосоматичний - поява і наростання у близьких психічних та соматичних симптомів.

Нами розроблена система психотерапевтичної підтримки психічного здоров'я сімей, у котрих родичі страждають на психічні розлади. Дана система включала застосування психоосвітніх програм, головними цілями яких було надання достовірної і повної інформації про захворювання, формування розуміння хвороби, визначення її перших ознак, попередження розвитку ускладнень, і проведення сімейної групової психотерапії. Після проведених психоосвітніх занять вираженість провідного синдрому значно знижувалась.

Висновки. Проведені нами психоосвітні заходи знизили прояви провідного психопатологічного синдрому (астеничного) та покращили відносини у родинах хворих на психічні розлади.

Шаповал В.В.

ОСОБЛИВОСТІ АДДИКТИВНОЇ ПОВЕДІНКИ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

**Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології
Харків, Україна.**

Науковий керівник: професор Кожина Г.М.

Актуальність: 21 століття рясніє великою кількістю психоактивних речовин, які стають все доступнішими та, особливо, популяризуються серед молоді. Безсумнівними лідерами, звісно, залишається вживання табачних, алкогольних виробів, а також каннабіоїдовмісні речовини. За статистикою в Україні число курців сягає 19 000 000 людей старших 15 років, що становить 40% від загальної кількості населення. З них 90% зловживають палінням і лише 10% курять час від часу. По статистиці ВОЗ 2012 року - Україна займає на 5 місце у світі зі зловживання алкоголем, та 2 по смертності від алкоголізму. За не офіційними даними більше мільйона українців страждають на алкоголізм, близько 700 000 людей знаходяться на обліку у нарколога. Що ж стосується марихуани – то тут маємо лише неофіційні данні, вживають канабіоїди від 2 млн до 5 млн працездатних осіб. Така вражаюча статистика і той факт, що данні аддикції розповсюджуються на усі соціальні групи, і студенти медики не є виключенням, створює усі умови для актуалізації цього питання у суспільстві.

Мета: з'ясувати поширеність аддикції на прикладі студентів-медиків ХНМУ, встановити її особливості. Порівняти отриманні данні з загальноукраїнськими статистичними даними, та скласти уявлення про типаж студента-медика найбільш схильного до формування аддикції.

Матеріали та методи: в опитуванні прийняли участь 91 студент (67 дівчини та 24 хлопців) віком $23 \pm$ років, які відповіли на питання тесту інтегрованого з Tobacco Use Disorder Identification Test, Alcohol Use Disorder Identification Test та Cannabis Use Disorder Identification Test та питаннями стосовно соціальних аспектів життя студентів.

Результати. Зібравши і проаналізувавши дані, респонденти були розподілені за чотирма наступними групами, відповідно до тих, які запропоновані тестом, а саме: ті, хто не мають або з низьким рівнем ризику виникнення залежності чи шкоди для здоров'я від

Халімов Є.Г., Остапенко Д.М.	275
ПСИХОЛОГІЧНЕ ЗДОРОВ'Я СІМ'Ї ХВОРОГО НА ПСИХІЧНИЙ РОЗЛАД.....	275
Шаповал В.В.	276
ОСОБЛИВОСТІ АДДИКТИВНОЇ ПОВЕДІНКИ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ.....	276
Щебетенко В.О.	277
ОСНОВНІ ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА РОЗВИТОК МІГРЕНОЗНОЇ ЦЕФАЛГІЇ У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ.....	277
ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА	279
Podpryadova A., Lisina A.	280
ACADEMICIAN OLEKSANDR OLEKSIYOVYCH SHALIMOV:	280
KHARKIV PERIOD OF ACTIVITY.....	280
Sazonova T.	280
SLEEP DISORDERS AMONG UNIVERSITY AND SCHOOL STUDENTS OF KHARKIV.....	280
Veretelnyk Olena, Tinuola Olajide, Tatenda Tekere	281
HEALTH STATUS IN ZIMBABWE.....	281
Александрова К.В., Журавльова П.В.	282
ПРОФІЛАКТИКА ДЕРМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ШЛЯХОМ ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ПРОДУКЦІЇ МОЛОЧНОЇ КИСЛОТИ СЕБУМАЛЬНИМИ ЗАЛОЗАМИ ШКІРИ.....	282
Арасланова Т.Р., Горбунова І.В.	283
СОЦІАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ МОЛОДІ З ПОРУШЕННЯМ СЛУХУ ТА ШЛЯХИ ЇХ ВИРІШЕННЯ.....	283
Безега Е.В., Наумова І.І., Третякова Е.А., Мітельова Т.Ю.	284
Взаимосвязь ожирения с пищевыми предпочтениями подростков 10-17 лет Харьковской области.....	284
Білера Н.В., Дегтяр К. О., Буркуш В.В.	285
ОСНОВНІ НАПРЯМИ ПРОФІЛАКТИКИ СИНДРОМУ ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ.....	285
Білера Н.В., Буркуш В.В., Дегтяр К.О.	286
ОЦІНКА УМОВ ПРАЦІ ОСІБ КОМАНДНОЇ ЛАНКИ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЧАСТИН ТИЛОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ ГВАРДІЇ УКРАЇНИ (ВАЖКІСТЬ ТА НАПРУЖЕНІСТЬ ПРАЦІ).	286
Богачова О.С., Бабичева К. А., Голуб М. В., Невхорошев Є. О.	287
ПСИХОГІГІЄНИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ ДОНОЗОЛОГІЧНИХ СТАНІВ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ.....	287
Ішполітов Д.О.	287
МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІ ТА ЕКОНОМІЧНІ АСПЕКТИ ФУНКЦІОНУВАННЯ ГРУПОВОЇ МОДЕЛІ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ У РАЙОНАХ ВЕЛИКИХ МІСТ.....	287
Кошиль М.С., Саркіс-Іванова В.В.	288
ПАТОГЕНЕЗ ТА ПРОФІЛАКТИКА СИНДРОМУ ХРОНІЧНОЇ ВТОМИ.....	288
Літовченко О. Л., Наумова І. І., Тимбота М.О.	289
СТАН АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ ПРИ СПОЛУЧЕНОМУ ВПЛИВІ ХІМІЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ЧИННИКІВ.....	289
Літовченко О. Л., Стиценко М. О., Безега Є.В., Біличенко П.С.	290
МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ СІМ'ЯНИКІВ ЩУРІВ ПРИ СПОЛУЧЕНОМУ ВПЛИВІ ЕЛЕКТРОМАГНІТНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ ТА МАСТИЛЬНО-ОХОЛОДЖУЮЧОЇ РІДИНИ.....	290
Островська А.М., Козіонова А.А., Логвінов Д.І.	291
ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПРОДУКТИ ХАРЧУВАННЯ.....	291
Тимбота М.О., Стиценко М.О., Третякова К.О., Біличенко П.С.	292
РОЛЬ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНИХ ФАКТОРІВ ТА ЕЛЕМЕНТІВ РОБОЧОГО СЕРЕДОВИЩА У ФОРМУВАННІ ПРОФЕСІЙНОГО СТРЕСУ У ПЕДАГОГІВ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА ЗДОРОВ'Я ТА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ.....	292
Труш О.М., Черненко Н.Г. Сердюк Ю.Д.	293