

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

**МАТЕРІАЛИ
XVI
МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ –
ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ
МАЙБУТНЬОГО»
18 – 21 КВІТНЯ 2018 р.**

УЖГОРОД 2018
УКРАЇНА

УДК 61(063)
М 35

М 35 **Матеріали XVI міжнародної науково-практичної студентської конференції «Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього». 18–21 квітня 2018 р.** / Укладач Скрипинець Ю.Ю. – Ужгород : Видавництво УжНУ «Говерла», 2018. – 244 с.

Збірник матеріалів XVI науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених «Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього» включає всі наукові роботи молодих науковців, які приймали участь у проведенні конференції в період 18 – 21 квітня 2018 року та підтверджує активну роботу науковців-медиків України та країн ближнього зарубіжжя в розвитку медицини та науки на сучасному етапі.

Рекомендовано до друку:

*Вченою радою медичного факультету
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
(протокол № 7 від 21 березня 2018 р.);*

*Редакційно-видавничою радою
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
(протокол № 3 від 11 квітня 2018 р.).*

ISBN 978-617-7333-59-2

© ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 2018

15. ФЕМІННІСТЬ ЯК ФАКТОР ПРОФЕСІЙНОГО ВИБОРУ
FEMININITY AS FACTOR OF PROFESSIONAL CHOICE

Теличко Ю.М., Чопей А.В.

Науковий керівник: доц. Бучок Ю.С.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Медичний факультет, кафедра неврології, нейрохірургії та психіатрії

м. Ужгород, Україна

16. КІБЕРБУЛІНГ – ВОРОГ, ЩО ПРИЙШОВ З МЕРЕЖИ
CYBERBULLYING – THE ENEMY FROM THE INTERNET

Феделеш В.В., Калабішка Б.М., Белей Я.І.

Наукові керівники: к.мед.н., доц. Бучок Ю.С., асист. Бучок С.Ю.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Медичний факультет, кафедра неврології, нейрохірургії та психіатрії з курсом медичної психології

м. Ужгород, Україна

17. ОСОБЛИВОСТІ АДДИКТИВНОЇ ПОВЕДІНКИ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ
FEATURES OF ADDICTIVE BEHAVIOR IN MEDICAL STUDENTS

Шаповал В.В.

Науковий керівник: к.мед.н. Зеленська К.О.

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології, та медичної психології.

м. Харків, Україна

18. ПРОГНОЗ ПЕРЕБІГУ НЕВРОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ
FORECAST OF THE PREVENTION OF NEUROLOGICAL DISEASES

Шундерюк І.Е.

Науковий керівник: проф. Булеца Б.А.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Медичний факультет, кафедра нейрохірургії, неврології та психіатрії

м. Ужгород, Україна

Вступ. На сучасному етапі розвитку ІТ-технологій, поширеності та відносній доступності інтернет-ресурсів, спостерігається тенденція до все більшого занурення у віртуальний простір дітей та підлітків. Це призводить до того, що прогресивно обмежується зв'язок дітей з родиною, друзями та соціумом загалом. Збільшення часу, що проводиться за комп'ютером, технічно веде до збільшення можливостей застосування булінгу у всіх його формах: вербальний (словесний), фізичний та соціальний булінг, а також кібербулінг. Кібербулінг – це новітня форма агресії, що передбачає жорстокі дії з метою дошкулити, нашкодити, принизити людину за допомогою інформаційно-комунікаційних засобів: мобільних телефонів, електронної пошти, соціальних мереж тощо. Виділяють декілька типів поведінки, які характерні для кібербулінгу і відображають переважну більшість різновидів негативного впливу в інтернет-просторі: суперечки, або флеймінг; тролінг – провокація; секстинг – розповсюдження фото і (або) відео сексуального змісту; харасмент – нападки, постійні виснажливі атаки; денігрейшн – обмовлення, зведення наклепів; самозванство – втілення в певну особу; ошукаństwo – видурювання конфіденційної інформації та її розповсюдження; відчуження – ізоляція; кіберпереслідування; хеппіслепінг – щасливе ляскання.

Мета. Проаналізувати поширеність кібербулінгу серед дітей шкільного віку. Визначити рівень їх обізнаності з питань насильства в мережі Internet. Створити інформаційну брошуру для педагогічно організованої молоді та їх батьків. Надати рекомендації щодо методів запобігання та протистояння кібербулінгу.

Матеріали та методи дослідження. До обстеження було залучено дітей двох загальноосвітніх шкіл, Мукачівського та Хустського районів, отримавши усвідомлену згоду самих дітей, їх батьків та адміністрації шкіл. Проведено анкетування та довільне інтерв'ю дітей шкільного віку (n=117, питома вага дівчат – 53,8%, хлопців – 46,2%) різних класів навчання (5, 9 та 11 класи) для визначення рівня їх обізнаності з питань кібербулінгу та його поширеності серед респондентів. Статистичний аналіз отриманих даних проводили з використанням критерію χ^2 -Пірсона.

Результати дослідження. Обізнаність щодо поняття кібербулінг серед дітей становила: для всієї вибірки – 74,3%, дівчата – 83,3%, хлопці – 66,6%, учні 5 класу – 52%, 9 – 93,5%, 11 – 89,7%. Частота випадків насильства в інтернеті серед опитаних становила 46,1% (хлопці – 57,4%, дівчата – 36,5%, 5 клас – 23,4%, 9 клас – 67,7%, 11 клас – 56,4%). Знайдено статистично вірогідний взаємозв'язок між віком респондентів, їх рівнем обізнаності та частотою випадків кібербулінгу ($p < 0.01$). Загальна структура щодо частоти конкретного виду кібербулінгу: тролінг – 23%, нападки – 19%, флеймінг – 16%, телефонні дзвінки, SMS – 15%, ізоляція – 14%, секстинг – 7%, перегляд жорстоких відео – 5%, хеппіслепінг – 1%.

Висновки. На основі отриманих результатів встановлено високий рівень обізнаності та негативного досвіду серед школярів щодо поняття кібербулінгу. Наявна негативна динаміка наростання кібернасильства в усіх його формах.

17. ОСОБЛИВОСТІ АДДИКТИВНОЇ ПОВЕДІНКИ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ FEATURES OF ADDICTIVE BEHAVIOR IN MEDICAL STUDENTS

Шаповал В.В.

Науковий керівник: к.мед.н. Зеленська К.О.

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології, та медичної психології.

м. Харків, Україна

Актуальність. Проблема аддиктивної поведінки в Україні стає все більш нагальною і підіймається до обговорення психіатрами-наркологами все частіше. За останніми даними ВОЗ близько 5% населення землі вживають психоактивні речовини. Щорічно вживання алкоголю призводить до 2,5 мільйонів летальних випадків, з них 320 тисяч становить смерті молодих людей віком 15–29 років. Україна займає 5 місце зі зловживання алкоголем та 2 по смертності від алкоголізму. (ВОЗ 2012 рік). В Україні за

даними вітчизняної статистики становить близько 2-х мільйонів чоловік працездатного віку вживають вироби з марихуани.

Мета. З'ясувати особливості аддиктивної поведінки студентів медиків ХНМУ, вплив соціальних чинників на зловживання психоактивними речовинами та скласти типаж студента найбільш схильного до зловживання та залежності.

Матеріали та методи. В опитуванні прийняли участь 91 студент, які відповідали на питання тестів Alcohol Use Disorder Indification Test (AUDIT), Tabacco Use Disorder Indification Test (TUDIT), Cannabis Use Disorder Indification Test (CUDIT), а також на питання, що стосуються особливостей студентського мікросоціуму.

Результати. Отримані дані ми проаналізували і сформувавши показники згідно запропонованих тестами груп, а саме: ніколи не вживали алкоголь, або вживали в незначній кількості – 75,9%, мають схильність до розвитку залежності – 20,8%, група зі зловживанням – 3,3%, та група залежних – 0%. Відносно канабіоїдів тенденція дещо інакша: не вживають або вживали марихуану 1–2 рази (перший рівень) – 90,3% до другого рівня відносять тих, хто зловживає марихуаною – 7,6%, на третьому рівні знаходяться ті, хто зловживають і знаходяться на шляху формування залежності – 2,1%, четверту групу, групу залежних склало 0% респондентів. А за тестом TUDIT опитувані отримали наступні показники: ніколи не палили або палили достатньо рідко – 53,8%, час від часу зловживають – 8,8%, знаходяться на етапі формування залежності – 5,6%, залежні від тютюну – 31,8%.

Висновки. Отже, ми можемо підсумувати, що студенти-медики, схильні до вживання психоактивних речовин так само, а місцями навіть більше ніж інші групи в популяції. Цьому сприяють безліч аспектів соціальної сторони життя студентів, а саме молодий вік не досконалість захисних механізмів, пристосування до нових умов життя (що до студентів проживаючих у гуртожитках), а також до нових колективів. Більший об'єм вимог і інформації для запам'ятовування, особисті стреси. Виходячи з перерахованого вище, можна сформувати типаж студента найбільш схильного до виникнення аддикції, а саме це: хлопці віком 20 років, які проживають самотійно або у гуртожитку, не задіяні у різноманітних гуртках чи секціях, тощо та не зацікавлені у навчанні.

18. ПРОГНОЗ ПЕРЕБІГУ НЕВРОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ FORECAST OF THE PREVENTION OF NEUROLOGICAL DISEASES

Шундерюк І.Е.

Науковий керівник: проф. Булеца Б.А.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Медицинський факультет, кафедра нейрохірургії, неврології та психіатрії

м. Ужгород, Україна

Вступ. Такі неврологічні захворювання як розсіяний склероз, ішемічний інсульт та остеохондроз, призводять до не поворотних наслідків зі сторони здоров'я хворого. Їх частота постійно зростає, що вимагає поглибленішого вивчення та контролю. Неefективність лікування негативно відмічається на психіці хворих, погіршується якість життя.

Мета роботи. Дослідити перебіг основних неврологічних захворювань, та виявити самотійну ініціативу у хворих до видужання.

Матеріали і методи дослідження. Клініко-статистичний метод. **40** хворих: **13** – о/х, **10** – РС, **4** – ГПМК, **4** – менінгіт, **3** – неврити, **2** – цефалгічний с-м, **1** – невроз, **1** – тривожний розлад, **1** – насл.ЗЧМТ, **1** – ДЕ.

Результати.

- 1) **27** із **40** пацієнтів не вірять в своє выздоровлення;
- 2) **29** із **40** нічого не роблять щоб почувати себе краще;
- 3) жінки налаштовані більш песимістично до своєї хвороби – **45%** ніж чоловіки – **35%**;
- 4) тільки **25%** чоловіків готові змінити стиль життя в кращу сторону від початку хвороби, жінки – **20%**;