



Міністерство освіти і науки України
Харківський національний університет
імені В.Н. Каразіна
Медичний факультет



XV Міжнародна наукова конференція студентів,
молодих вчених та фахівців

Актуальні питання сучасної медицини

Тези доповідей
25—26 квітня 2018 року

до 213-річчя зі дня заснування та 25-річчя зі дня
відродження медичного факультету Харківського
національного університету В. Н. Каразіна

м. Харків, Україна

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ В.Н. КАРАЗИНА
V.N. KARAZIN KHARKIV NATIONAL UNIVERSITY

XV Міжнародна наукова конференція студентів, молодих вчених та фахівців

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ**
ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
(25-26 квітня 2018 року, м. Харків, Україна)

15th International Scientific Conference of Students, Young Scientists and
Specialists

**TOPICAL ISSUES
OF MODERN MEDICINE**
ABSTRACTS
(April 25-26, 2018, Kharkiv, Ukraine)

УДК 61 (082)

*Рекомендовано до друку рішенням вченої ради медичного факультету
Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна
(протокол № 5/1 від 07.02.2018 року)*

*Recommended to the print by resolution of Academic Council of School of Medicine
of V.N. Karazin Kharkiv National University
(protocol No. 5/1 from February 7, 2018)*

Конференція зареєстрована в УкрНТІ МОН України
Посвідчення № 790 від 20 грудня 2017р.

Актуальні питання сучасної медицини: Тези доповідей XV Міжнародної наукової конференції студентів, молодих вчених та фахівців 25-26 квітня 2018 р. – Х.: ХНУ імені В.Н. Каразіна, 2018. – 322с.
ISBN 978-966-285-477-0

Conference is registered in UkrSTI of the Ministry of Science and Education of Ukraine
№ 790 From 20 December, 2017

Topical Issues of Modern Medicine: Abstracts of XV International Scientific Conference of Students, Scientists and Specialists, April 25-26, 2018. – Kharkiv: V.N. Karazin KhNU, 2018. – 322с.
ISBN 978-966-285-477-0

За достовірність викладених наукових даних і текст відповідальність несуть автори. Тези друкуються в авторській редакції.

The authors are responsible for the trustworthiness of scientific results and for the text. Abstracts are published in author's edition.

ISBN 978-966-285-477-0

© Харківський національний університет
імені В.Н. Каразіна, 2018
© V.N. Karazin Kharkiv National University, 2018

ОСОБЛИВОСТІ ЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ ПЕРШОКУРСНИКІВ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ

Білецька В. В.

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна,
медичний факультет, Харків, Україна

Науковий керівник: Штриголь Д. В., к.мед.н., доцент кафедри психіатрії,
наркології, неврології та медичної психології

У зв'язку з ростом мобільності студентів відзначається збільшення кількості іноземних студентів в українських вузах. Початок навчання у ВУЗі пов'язан з підвищенням рівня стресових факторів: відрив від сім'ї, зміна умов проживання, високе навчальне навантаження та інше, що може мати суттєвий вплив на емоційний стан студентів. Успішна адаптація до навчання у ВУЗі - необхідна умова для розвитку студента як фахівця.

Мета роботи: з'ясувати рівень тривоги, депресії студентів-медиків першого курсу ХНУ ім. В. Н. Каразіна, які приїхали з країн Африки.

Організація дослідження. У дослідженні взяли участь 47 студентів першого курсу з країн Африки. Використано госпітальна шкала тривоги і депресії HADS (Zigmond A.S.), Test Anxiety Inventory. Для статистичного аналізу використано кореляційний аналіз Пірсона.

Результати дослідження. Більше половини дівчат і дві третини юнаків мають підвищений рівень депресії, що значно частіше, ніж у першокурсників українців (Кучеренко В. 2017). Було встановлено, що рівень тривоги найбільш сильно взаємопов'язаний з турботою про власну безпеку і самовосприяттям (Test Anxiety Inventory). Рівень депресії статистично значимо корелював з самовосприяттям.

Висновок. Таким чином, робота з профілактики емоційних порушень студентів повинна бути спрямована на корекцію самопредставлення і підвищення почуття безпеки в нових для них умовах життя.

РОЛЬ ЛАПАРОСКОПІЇ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З РОЗЛИТИМ ПЕРИТОНІТОМ

Бобров А. Є., Молчанова А. В.

Харківський національний медичний університет, кафедра хірургії № 2
Харків, Україна

Науковий керівник: Лесний В. В., к.мед.н., асистент

Актуальність. Місце лапароскопії в алгоритмах лікування ургентної абдомінальної патології залишається дискусійним, особливо спірним при нозологіях, ускладнених розлитим перитонітом (European Association of Endoscopic Surgeons, 2016).

Мета: проаналізувати ефективність лапароскопічних операцій у хворих з розлитим перитонітом.

Матеріали та методи. Бібліографічний та аналітико-синтетичний методи.

Результати. Лапароскопічні методи лікування (резекція шлунка, печінки, спленектомія) широко поширені і відомі (Федоров І.В., Сігал Є.І., 2010), але при розлитому перитоніті з'являються специфічні протипоказання: тривалість перитоніту понад 12 годин (щільні масивні нашарування фібрину, ризик посилення гемодинамічних порушень при накладенні пневмоперитоніума, ділятка тонкої кишки понад 4 см в діаметрі), позачеревна локалізація джерела перитоніту, анаеробний перитоніт, виражений спайковий процес (Papparella A., Nino F., Coppola S., 2015).

При відсутності протипоказань ургентна діагностична лапароскопія може перейти в лікувальну (ушивання проривної виразки, апендектомія, тубектомія) (Лупальцов В.І., Ягнюк А.І., 2014).

Загроза пошкодження кишки при введенні першого троакара при перитоніті вкрай велика. За даними Cuetto J., D'Allemagne B. (2012) 39,8% поранень було завдано голкою Вереша, 37,9% — першим троакаром, тому перевага віддається лапароскопічному доступуза методикою Хасона або з допомогою оптичних троакарів «Visiport». Повноцінна ревізія черевної порожнини досягається завдяки використанню маніпуляторів (ретракторів, м'яких затискачів), а також функціональних положень операційного столу (положення Флаулера, Тренделенбурга). Санація черевної порожнини проводиться згідно з методом «в водному середовищі» (Sauerland S., Agresta F., 2016), а для адекватної аспірації ексудату використовують додаткові порти, через які проводять дренажування черевної порожнини.

Висновок. Лапароскопічна операція при розлитому перитоніті виконана за суворими показаннями, сучасним ендокірургічним обладнанням є ефективним втручанням, яке може істотно знизити кількість післяопераційних ускладнень, летальність, прискорити реабілітацію хворих.

ЛІКУВАННЯ АТИПОВИМИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ ПСИХОТИЧНИХ РОЗЛАДІВ, ЩО ВИНИКАЮТЬ НА ТЛІ ХВОРОБИ ПАРКІНСОНА

Боднарук А. Я.

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна,
медичний факультет, Харків, Україна
Науковий керівник: Денисенко Д. М.

Актуальність: Хвороба Паркінсона посідає друге місце серед нейродегенеративних патологій, після хвороби Альцгеймера. Більше 10 млн осіб на сьогоднішній день страждає ХП і з кожним роком ця цифра тільки