



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

**XVI МІЖНАРОДНА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ  
СТУДЕНТІВ, МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА ФАХІВЦІВ**

# **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ**

**Тези  
доповідей**

**28-29 березня  
2019 року**

до 25-річчя від дня відродження кафедр  
внутрішньої медицини, хірургічних хвороб,  
загальної та клінічної імунології  
та алергології медичного факультету  
Харківського національного університету  
імені В.Н. Каразіна



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

XVI Міжнародна наукова конференція студентів,  
молодих вчених та фахівців

## **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ**

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ  
(28-29 березня 2019 року, м. Харків, Україна)

16<sup>th</sup> International Scientific Conference of Students, Young  
Scientists and Specialists

## **TOPICAL ISSUES OF MODERN MEDICINE**

ABSTRACTS  
(March 28-29 2018, Kharkiv, Ukraine)

ХАРКІВ – 2019

УДК 61 (082)

*Рекомендовано до друку рішенням вченої ради медичного факультету  
Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна  
(протокол № 4 від 12.12.2018 року)*

*Recommended to the print by resolution of Academic Council of School of Medicine  
of V. N. Karazin Kharkiv National University  
(protocol No. 4 from December 12, 2018)*

Конференція зареєстрована в УкрНТІ МОН України  
Посвідчення № 627 від 18 грудня 2018р.

Актуальні питання сучасної медицини: Тези доповідей XVI Міжнародної наукової конференції студентів, молодих вчених та фахівців 28-29 березня 2019 р. – Харків.: ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2019. – 385с.

ISBN 978-966-285-558-6

Conference is registrated in UkrSTI of the Ministry of Science and Education of Ukraine  
№ 627 From 18 December, 2018

Topical Issues of Modern Medicine: Abstracts of XV International Scientific Conference of Students, Scientists and Specialists, March 28-29, 2019. – Kharkiv: V. N. Karazin KhNU, 2019. – P.385.

ISBN 978-966-285-558-6

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 978-966-285-558-6

© Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна, 2019

готовності до ризику. Для виявлення типологічних особливостей особистості використовувався Опитувальник Юнга, для визначення рівня самооцінки - Тест «Самооцінка». Обробка результатів проводилася за допомогою програмного забезпечення Microsoft Office XL 2010 року з використанням методу кореляційного аналізу Спірмена (коефіцієнт кореляції  $r$ ). Статистичні значення відмінностей визначалося за допомогою  $t$ -критерію Стьюдента.

**Результати** дослідження мотивації до досягнення успіху  $17.94 \pm 1.44$  і ступеня готовності до ризику  $12.28 \pm 2.41$  у підлітків-екстремалів, а також мотивації до досягнення успіху  $16.28 \pm 0.90$  і ступеня готовності до ризику  $4.83 \pm 0.75$  у підлітків, що займаються звичайним спортом, за коефіцієнтом кореляції Спірмена ( $r$ ) статистично не значимі, зв'язок між досліджуваними ознаками - прямий, тіснота (сила) зв'язку за шкалою Чеддока - помірна.

За шкалою особистісної готовності до ризику є статистично значущі відмінності ( $t$ -критерій Стьюдента-2.95). Екстраверти в першій групі становлять 33%, а у другій-17%. Інтровертів у другій групі в два рази більше, ніж в першій. 72% складають амбіверти в другій групі, в першій групі -61%. З цього можна зробити висновок, що екстремали більш екстраверти і менш інтроверти, ніж звичайні підлітки. Кількість підлітків другої групи, мають високий і неадекватно високий рівень самооцінки, вище, ніж в першій групі.

**Висновки.** Таким чином, з проведеного дослідження, можна зробити висновок про те, що підлітки, які займаються оздоровчим видом спорту не готові до ризику. Вони більш інтроверти і амбіверти, і, в більшості своїй, мають високий і неадекватний рівень самооцінки, ніж підлітки-екстремали. Мотивація до досягнення успіху не має значних відмінностей між двома групами. А також ми з'ясували, що пряма залежність між шкалами мотивації до успіху і особистісної готовності до ризику у підлітків першої і другої групи взагалі відсутня. Кожен підліток має свій підхід в досягненні успіху, який, не обов'язково, буде пов'язаний з ризиком.

УДК 616-056.7-053.2-036.22(477.54-22)

### ДОСЛІДЖЕННЯ ОБТЯЖЕНОСТІ МОНОГЕННОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ БАЛАКЛІЙСЬКОГО ТА ІЗЮМСЬКОГО РАЙОНІВ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

<sup>1,2</sup>Садовниченко Ю. О., <sup>3</sup>Руденко М. О., <sup>4</sup>Зінов'єв Д. І., <sup>1</sup>Федота О. М.

<sup>1</sup>Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна,  
медичний факультет, Харків, Україна

<sup>2</sup>Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

<sup>3</sup>КНП «Балаклійська центральна клінічна районна лікарня», Балаклія, Україна

<sup>4</sup>Ізюмська центральна міська лікарня», Ізюм, Україна

Науковий керівник: Федота О. М., д.біол.н., професор кафедри акушерства  
та гінекології

**Актуальність.** Тягар моногенних захворювань у популяціях людини оцінюється у 0,5-1,7 %, однак їхній спектр суттєво варіює у різних країнах (Passarge E., 2012; Verma I.C., Puri R.D., 2015). Проте, попри зростання інтенсивності міграцій, досягнення у галузі діагностики та профілактики

генетичної патології її тягар не зменшується, а розбіжності у нозологічному спектрі спадкових хвороб не зникають, що може бути зумовлене особливостями генетико-демографічних процесів в окремих популяціях (Verma I.C., Puri R.D., 2015). Тому визначення генетичних характеристик населення різних регіонів у кожній країні є важливим етапом досліджень у генетиці людини, який дозволяє оцінити фактори популяційної динаміки.

**Мета роботи:** вивчення тягара та спектру моногенної патології серед дитячого населення двох районів Харківської області — Балаклійського (БР) та Ізюмського (ІР).

**Матеріали та методи.** Збір первинної інформації проводили у 2016–2018 роках у медичних установах Харківської області. Проаналізовано дані про 447 пацієнтів у віці 0–17 років з усіх основних джерел їх реєстрації, що охоплюють дитяче населення району. Статистичний аналіз проводили за допомогою критерію  $\chi^2$ .

**Результати.** Частота моногенної патології у БР склала 0,37%, а у ІР — 0,35%. Досліджена група захворювань була представлена 29 типовими для європейських популяцій нозологічними формами, більшість з яких були спільними для дитячого населення обох районів. Найпоширенішим захворюванням була нейросенсорна втрата слуху — 1:974 у БР та 1:1338 у ІР. У БР поширеність вродженого гіпотиреозу була у 2,0 рази вище, ніж у західних областях України (Осадчук З.В. та ін., 2010), фенілкетонурії — у 2,1 рази вище, ніж у Молдові (Zerjav Tansek M. et al., 2015), спінальної м'язової аміотрофії — у 2,1 рази вище, ніж у Польщі (Jedrzejowska M. et al., 2010). У ІР поширеність гемофілії А була у 3,5 рази вищою, ніж у Білорусі (Дашкевич Э.В. и др., 2014). Аналіз розподілу моногенної патології серед дитячого населення районів за місцем проживання показав, що її частота серед сільського населення у БР перевищує таку серед міського населення у 4,5 рази ( $p < 0,05$ ), тоді як у ІР ці показники є співставними. Нозологічний спектр захворювань цієї групи має розбіжності між міським та сільським населенням.

**Висновки.** Досліджені райони характеризуються співставним тягарем моногенної патології та подібним нозологічним спектром.

УДК 616.89-008.45/47:616-008.9

## КОГНІТИВНІ ПОРУШЕННЯ У ХВОРИХ НА МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ

*Сазонова Т. М.*

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

Науковий керівник: Міщенко Т. С., д.мед.н., професор, завідувач кафедри клінічної неврології, психіатрії та наркології

**Актуальність.** Метаболічний синдром (МС) є однією з найбільш актуальних проблем сучасної медицини. Він зустрічається серед 20-35% населення нашої планети. МС відіграє значну роль в прискоренні розвитку та прогресування серцево-судинних захворювань, пов'язаних з атеросклерозом. Одним з важливих органів мішеней при МС є головний мозок. Доведено, що МС є фактором ризику виникнення мозкового інсульту, хронічного порушення мозкового кровообігу, деменцій.

**Мета роботи.** Вивчити особливості когнітивних порушень у хворих на метаболічний синдром.