



Ministry of Health of Ukraine  
Ukrainian Medical Stomatological Academy



# IMEDSCOP 2020

**ABSTRACT BOOK**  
of International Medical Students  
Conference in Poltava

2-3rd of April 2020  
Poltava, Ukraine



Щорічно з приводу ожиріння здійснюється 1,0 тис. первинних звернень в лікувально-профілактичні заклади. Значимість проблеми ожиріння є загрозою інвалідизації пацієнтів молодого віку і зменшенням загальної тривалості життя в зв'язку з розвитком тяжких супутніх захворювань. Також вчені в останні десять років проводять пряму залежність між погіршенням здоров'я та вживанням у їжу трансгенів.

**Висновки.** За результатами дослідження було встановлено, що враховуючи важливу роль аліментарних чинників у формуванні здоров'я, необхідно: регулювати та контролювати якість продуктів харчування на рівні норм міжнародного законодавства; пропонувати після напруженого студентського дня, витратити час на приготування здорової їжі; використовувати стратегії, що дозволяють студентам готувати здорову їжу з меншими зусиллями (надання студентам рецептів швидкої та здорової їжі у гуртожитках або у торговельних місцях); спрямовувати роботу медичного персоналу закладів охорони здоров'я на проведення освітніх заходів з метою підтримання здорових навичок харчування, з метою зниження ризику виникнення аліментарно зумовлених захворювань.

### **ЗВИЧКИ ЗБЕРІГАННЯ ЗАСОБІВ ГІГІЄНИ ПАЦІЄНТАМИ У СУЧАСНОМУ СУСПІЛЬСТВІ HYGIENE STORAGE HABITS OF PATIENTS IN THE MODERN SOCIETY**

*Бугаєв В. Ю.*

*Наукові керівники: к. мед. н., доц. Кузіна В. В., Ткаченко М. В.*

*Bugaiev V. Yu.*

*Scientific advisers: assoc. prof. Kuzina V. V., PhD, Tkachenko M. V.*

*Харківський національний медичний університет*

*м. Харків, Україна*

*Кафедра стоматології дитячого віку та імплантології*

**Актуальність.** Рівень обізнаності пацієнтів у питаннях гігієни порожнини рота дуже важливий для реалізації індивідуальних профілактичних заходів і підтримки стоматологічного здоров'я. Потужні інформаційні можливості, широкий доступ до самостійного вибору та придбання предметів і засобів гігієни порожнини рота, формують нові звички та особливості стилю життя у сучасному суспільстві.

**Мета роботи.** Вивчити звички зберігання предметів гігієни пацієнтами у сучасному суспільстві з метою корекції індивідуальних профілактичних заходів.

**Матеріали та методи.** Дослідження проводили шляхом роздільного анкетування дітей віком від 6 до 12 років та їх батьків у питаннях користування засобами гігієнічного догляду за порожниною рота дітей. Після чого отримані відповіді порівнювали. Статистичній обробці підлягали результати, що збігалися.

**Результати.** Вивчено анкети 109 дітей та їх батьків. За результатами вивчення анкет встановлено наявність розбіжностей у відповідях респондентів на деякі питання. Збіг відповідей зареєстровано у 104 анкетах. В цілому, усі відповіли про наявність індивідуальної зубної щітки, заміну якої проводили не завжди в рекомендований термін, навіть за наявності ознак пошкодження щетини. Після чищення щітку миють, та залишають у вертикальному положенні в індивідуальному стаканчику чи настінному утримувачі 28 % респондентів. На зберігання щіток у спільному стаканчику вказали 72 % опитуваних. Постійно використовують контейнер, що закриває робочу частину щітки 36 % дітей. Всі діти мали досвід зберігання щітки поза межами своєї оселі. Наприклад, під час канікул у таборах відпочинку, тримали щітки в контейнері або у шухлядах, загортаючи їх після чистки у пластикові пакети. Якщо їхали у подорож, то часто лишали щітку вдома та в середньому протягом тижня взагалі не чистили зуби (17 % опитуваних).

Питання в анкетах для батьків також стосувалися інформації про особистий погляд на наявні звички та причини порушень гігієнічного нагляду. Посилалися на напружений ритм життя 39 %, відсутність інформації 47 %, матеріальні проблеми 2 %, специфічну поведінку дитини – 12 % респондентів.

**Висновки.** З різних причин, як діти, так і дорослі не дотримуються рекомендацій, щодо зберігання та заміни зубних щіток. Встановлені в ході анкетування дані можуть бути використані для санітарно-просвітницької роботи та корекції індивідуальних профілактичних заходів.

### **ОРГАНІЗАЦІЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ОПІКОВІЙ ХВОРОБІ ORGANIZATION OF MEDICAL CARE FOR BURN DISEASE**

*Голубець О. С., Котляр О. С.*

*Науковий керівник: д. мед. н., проф. Нетухайло Л. Г., к. мед. н., доц. Харченко С. В.*

*Holubets O. S., Kotlyar O. S.*

*Scientific adviser: prof. Netuhaylo L. G. DD.Med.Sc., assoc. prof. Harchenko S. V., PhD*

*Українська медична стоматологічна академія*

*м. Полтава, Україна*

*Кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я*

*З біостатистикою та медичним правознавством*

**Актуальність.** обрана нами тема є досить актуальною, оскільки опікова травма є дуже специфічною і зазвичай не передбачуваною, адже до патологічного процесу залучається увесь організм.

**Мета роботи.** Дослідити зміни організму при опіковій хворобі та принципи організації медичної допомоги постраждалому.

**Матеріали та методи.** У ході дослідження ми використовували експериментальний метод, моделювання і прогнозування.

**Результати.** Опікова хвороба — це відповідь організму на тяжку опікову травму, внаслідок якої подразнюються, ушкоджуються та гинуть численні шкірні рецептори з подальшою заміною життєдіяльності усіх внутрішніх органів та систем і порушенням усіх видів обміну речовин.

В перебігу опікової хвороби виділяють наступні періоди:

- опікового шоку;
- гострої опікової токсемії;
- септикотоксемії (триває до повного відновлення втраченого шкірного покриву й ліквідації інфекційних