

**Збірник матеріалів  
науково-практичної конференції  
студентів, молодих вчених та лікарів**

# **KHIASM**

**KHARKIV INTERNATIONAL ANNUAL SCIENTIFIC MEETING**



**22.05.2020**

*Юнцова Катерина Олегівна*

## **ДЕЯКІ ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ПОРУШЕНЬ У РЕПРОДУКТИВНІЙ СИСТЕМІ ПІД ЧАС ТРИВАЛОЇ ГІПОКІНЕЗІЇ**

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

Харків, Україна

Науковий керівник: доцент Старкова І.В.

Обмеження об'єму м'язової активності – негативний фактор сучасності, що стосується великої частини населення України. Гіпокінезія охоплює й жінок, праця яких максимально механізована і автоматизована, а у діяльність активно залучені комп'ютерні технології.

Численні наукові роботи демонструють шкідливий вплив обмеженого об'єму м'язової активності, які проявляються у вигляді порушень роботи костно-м'язової та ендокринної систем, розладах обмінних процесів, відхилень у функції серця та судин, а також специфічних розладів репродуктивної системи, які виявляються у жінок. Окремі роботи присвячені вивченню наслідків гіпокінезії під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді.

Разом з тим, людина, яка тривалий час перебуває під впливом тривалого обмеження об'єму м'язової активності, більшу частину доби знаходиться у приміщенні. При цьому логічно припустити, що в організмі виникає недолік вітаміну Д, функція якого у теперішній час активно вивчається. Відомо, що вітамін Д, зокрема його активну форму у вигляді холекальциферолу, розглядають сьогодні як гормон, оскільки до цієї форми існують специфічні рецептори у клітках різноманітних тканин й, таким чином, він виступає як регулятор великої кількості біологічних реакцій.

Таким чином, детальне вивчення змін кількості вітаміну Д, а саме холекальциферолу в організмі жінки під час тривалого обмеження об'єму м'язової активності, дозволить розкрити механізму патогенезу патологічних станів репродуктивної системи та, певною мірою, обґрунтувати тактику ведення хворих жінок.

*Юнцова Катерина Олегівна, Бережний Герман Геннадійович*

## **ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ, ОТРИМАНИХ ПІД ЧАС ООС.**

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи

Харків, Україна

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

Актуальність: в останні роки в зв'язку з ситуацією в Україні, яка пов'язана із захистом її територіальної цілісності, на сході України проводиться операція Об'єднаних сил (ООС), в якій задіяні десятки тисяч людей. Бойові дії, які відбуваються на сході країни,

характеризуються високим рівнем стресових факторів. Більше 85 тисяч військовослужбовців побували в зоні бойових дій на сході. Актуальним є визначення того, який вплив на психіку провадить їх військовий досвід.

Мета: вивчити особливості клінічної картини психічних розладів отриманих під час ООС.

Матеріали і методи: враховуючи правила біоетики і деонтології, і при інформованій згоді на участь в обстеженні, в перебігу 2019 року був обстежено 25 пацієнтів на базі Військово-медичного клінічного центру Північного регіону МО України. Всі пацієнти чоловіки віком від 18 до 53 років.

Були використані наступні психодіагностичні методики: міссісіпська шкала посттравматичного стресового розладу, шкала CES - D і шкала оцінки впливу травмуючої події.

Результати: за результатами психодіагностичного дослідження міссісіпської шкали посттравматичного стресового розладу у 28% опитуваних (7 осіб) хороший рівень адаптації з набраними балами 35-96, а у 72% (18 осіб) спостерігається порушення адаптації з набраними балами 100 і більше при проходженні даного тесту .

За результатами психодіагностичного дослідження за шкалою CES - D 20% (5 чоловік) опитуваних мали невисокий рівень бойової дії (10-13 балів), 16% (4 чоловік) середній рівень (14-17 балів), 28% (7 чоловік) підвищений рівень (18-21 бал), 28% (7 чоловік) з високим рівнем (22-25 балів) і 8% (2 людини) з дуже високим рівнем (26-28 балів).

Як показали результати опитування за шкалою оцінки впливу травмуючої події у 16% опитуваних (4 людини) переважали симптоми уникнення, у 32% (8 чоловік) вторгнення, і у 52% (13 чоловік) симптоми збудження.

Висновки: високий рівень адаптації був виявлений у 7 пацієнтів (28%), а у 18 пацієнтів (72%) спостерігалось порушення адаптації. Бойовий досвід більшості пацієнтів, які знаходилися в зоні Операції об'єднаних сил знаходиться в межах від середнього до високого. Тільки 8% отримали дуже високий рівень бойового досвіду, а 28% (7 чоловік) отримали високий рівень. Тривалість знаходження опитуваних в зоні бойових дій склала від 60 до 340 днів. У 16% опитуваних (4 людини) переважали симптоми уникнення, у 32% (8 чоловік) переважали симптоми вторгнення, і у 52% (13 чоловік) симптоми збудження. Тому надалі саме в цьому напрямі розглядатиметься мішень психотерапевтичних і психоосвітніх програм у цієї категорії пацієнтів.

<b>ЦИБ КАТЕРИНА ОЛЕКСАНДРІВНА</b> .....	<b>174</b>
ВПЛИВ СВІТЛОВОГО ФАКТОРА НА ОРГАНІЗМ ЛЮДИНИ .....	174
<b>ЧОЛОМБИТЬКО АЛІНА ВІТАЛІЇВНА</b> .....	<b>176</b>
МЕТОД ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГРИЖ СТРАВОХІДНОГО ОТВОРУ ДІАФРАГМИ З ЛАПАРОСКОПІЧНОГО ДОСТУПА.....	176
<b>ЧОЛОМБИТЬКО АЛІНА ВІТАЛІЇВНА</b> .....	<b>177</b>
ДІАГНОСТИКА НЕРВОВОЇ АНОРЕКСІЇ НА ДОКЛІНІЧНИХ ЕТАПАХ.....	177
<b>ЧОРНОБАЙ МИХАЙЛО АНАТОЛІЙОВИЧ, СОРОКІН БОГДАН ВІКТОРОВИЧ, ЧОРНОБАЙ АНАТОЛІЙ ВАЛЕНТИНОВИЧ</b> .....	<b>178</b>
ЗВ'ЯЗОК ПОЛІМОРФІЗМУ T869C ГЕНУ TGF- $\beta$ 1 З КЛІНІКО-МОРФОЛОГІЧНИМИ ТА ІМУНОГІСТОХІМІЧНИМИ ОЗНАКАМИ РАКУ ШЛУНКА .....	178
<b>ШВІД СОФІЯ ОЛЕГІВНА , КОЛОДЯЖНА ВАЛЕРІЯ ВОЛОДИМИРІВНА</b> .....	<b>179</b>
ЕМОЦІЙНІ ПОРУШЕННЯ У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ПІД ЧАС КАРАНТИНУ У ЗВ'ЯЗКУ З ПАНДЕМІЄЮ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ.....	179
<b>ШУЛЯК КАТЕРИНА ЮРІЇВНА</b> .....	<b>181</b>
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК РОЗРИВУ ЗВ'ЯЗОК .....	181
<b>ЩАСНА ІЯ ОЛЕКСІЇВНА</b> .....	<b>182</b>
ОСОБЛИВОСТІ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ КЕРАТОПЛАСТИКИ З ПРИВОДУ КЕРАТОКОНУСА .....	182
<b>ЮНЦОВА КАТЕРИНА ОЛЕГІВНА</b> .....	<b>183</b>
ЛЕГЕНЕВА ПАТОЛОГІЯ У ВІЛ-ПОЗИТИВНИХ ОСІБ .....	183
<b>ЮНЦОВА КАТЕРИНА ОЛЕГІВНА</b> .....	<b>185</b>
ДЕЯКІ ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ПОРУШЕНЬ У РЕПРОДУКТИВНІЙ СИСТЕМІ ПІД ЧАС ТРИВАЛОЇ ГІПОКІНЕЗІЇ .....	185
<b>ЮНЦОВА КАТЕРИНА ОЛЕГІВНА, БЕРЕЖНИЙ GERMAN ГЕННАДІЙОВИЧ</b> .....	<b>185</b>
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ, ОТРИМАНИХ ПІД ЧАС ООС .....	185
<b>ЯХНО ЮЛІЯ ЕДУАРДІВНА</b> .....	<b>187</b>
ПРОБЛЕМА ВИНИКНЕННЯ І МЕТОДИ САМОЛІКУВАННЯ ГОЛОВНИХ БОЛЕЙ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИЧНИХ ВУЗІВ .....	187
<b>ЯЦИНА ГАННА ГЕННАДІЇВНА, ДЕМИДОВ СЕРГІЙ СЕРГІЙОВИЧ, ШИЛІНА МАРІЯ ВІКТОРІВНА</b> .....	<b>188</b>
ЕТІОЛОГІЧНІ ФАКТОРИ РОЗВИТКУ ГІПОТОНІЧНОЇ КРОВОТЕЧІ В АКУШЕРСЬКІЙ ПРАКТИЦІ .....	188