

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

KHIASM

KHARKIV INTERNATIONAL ANNUAL SCIENTIFIC MEETING



22.05.2020

неврологів та реабілітологів. Процедури електростимуляції однозначно дають позитивний ефект, але ще активно вивчаються у пацієнтів з різними травмами. Електростимуляція покращує стан нервової тканини та допомагає певною мірою повернути функціональний стан нервового шляху від передніх рогів спинного мозку до мотонейронів на паралізованих кінцівках, що може бути прогресом для пацієнтів навіть при повних переривах спинного мозку.

Орел Надія Юріївна

ЗАЛЕЖНІСТЬ ПОШИРЕННЯ ПЕРВИННОЇ ДИСМЕНОРЕЇ ВІД ВІКУ МЕНАРХЕ

Харківський національний медичний університет
Кафедра акушерства та гінекології №1
Харків, Україна
Науковий керівник: к.мед.н., доц.Нагута Л.О.

Актуальність: Дисменорея – це патологічний процес, що характеризується больовим синдромом, можливою нудотою та проносами, інколи субфебрильною температурою та дизуричними явищами які розпочинаються за декілька днів до і тривають під час менструації. Розповсюдженість цього патологічного процесу за різними джерелами різниця від 10 до 90 % в залежності від віку жінок, тривалості та регулярності циклу, ожиріння, паління, вживання алкоголю, віку менархе, наявної супутньої патології.

Відомо, що ранній вік менархе сприяє виникненню різної патології, в тому числі вважається фактором ризику виникнення первинної дисменореї.

Мета: Опрацювати сучасні дані літератури, щодо поширення дисменореї у жінок та її залежності від віку менархе і здійснити власне дослідження серед студенток ХНМУ.

Матеріали і методи: Було проведено опитування 55 студенток. Вік опитаних складав 20-25 років. За віком менархе ми виділили 3 групи: 1 – менархе в 8-10 років, 2 – менархе в 11-13 років, 3 – менархе в 14-17 років. За пролонгованістю менструації виділено 3 групи: коротка (1-3 дні), нормальна (4-7 днів) і пролонгована (> 7 днів). Та за протяжністю менструального циклу: < 21 день, 21 - 35 днів, та > 35 днів. Нами була розроблена анкета первинної дисменореї яка включала основні питання: вік, наявність симптомів дисменореї, регулярність та тривалість менструального циклу, вік менархе, питання щодо наявності шкідливих звичок та шкалу для оцінки болю в комбінованому форматі, ріст, вагу, наявність гінекологічної патології, наявність супутніх захворювань.

Результати: Одержані нами дані підтверджують високу частоту поширення первинної дисменореї у суспільстві, а саме 74,5% (41 особа) від проанкетованих нами. Дослідження наявності залежності від віку менархе виявило збільшення поширеності дисменореї у дівчат з

1 групи (з віком менархе 8-10 років) 45% відзначають симптоми дисменореї, 25% в групі 2 (менархе 11-13 років), та 30% в групі 3 (з початком в 14-17 років). До того ж жінки з першої групи, більше ніж в інших групах відзначали тяжчі симптоми перебігу (субфебрилітет, дизурію, діарею). Оцінка болю серед всіх груп за допомогою комбінованої шкали оцінки болю показала, що жінки оцінюють свій біль при дисменореї в середньому у 6-7 балів.

Висновок: Отже, можна зробити висновок про те, що ранній вік менархе є фактором ризику виникнення первинної дисменорії, та тяжкості її симптомів у порівнянні з іншими групами. Також проведене нами дослідження підтвердило високу поширеність первинної дисменореї в популяції 74,5%. Та дозволило виявити середню оцінку болю жінок при дисменореї (6-7 балів), що може значно впливати на їх працездатність і показує необхідність лікування симптомокомплексу дисменореї.

Панаско Іван Іванович

ВПЛИВ РІВНЯ РОЗВИТКУ ЕМПАТІЇ НА ВИБІР ПРОФЕСІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи
Харків, Україна

Науковий керівник: професор Мозгова Т.П.

Вступ. В останні роки людство приділяє дуже велику увагу професійному самовизначенню особистості. Адже саме економічна трансформація нашого часу зумовила перехід від соціо-орієнтованого підходу вибору професії до особистісно-орієнтованого, надавши свободу молодим людям у виборі майбутньої професійної діяльності та ослабити залежність від потреб суспільства в кадрах.

Актуальність даної роботи визначається практичною потребою у взятті до уваги рівня розвитку емпатії при виборі професії, що має вплив не лише на самомотивацію в опануванні даної спеціальності, а й подальшу ефективність та успішність професійної діяльності.

Мета дослідження. Виявити вплив рівня розвитку емпатії на вибір професії.

Матеріал і методи. На базі вищих навчальних закладів м. Харкова (ХНМУ, ХНУВС, ХНЕУ ім. С.Кузнеця та ХарРІ НАДУ, ХНУРЕ) було проведено дослідження, в якому взяли участь 75 студентів 1 курсу 4 різних спеціальностей: медицина, право, інформаційні технології та економіка й здійснено психодіагностичне дослідження, а саме анкетування та психологічне тестування.

Для визначення рівня емпатії було використано тест емоційного інтелекту EQ, що був розроблений Ніколасом Холлом. Цей тест складається з 30 тверджень, які, відображають різні

КЛЕПОВА АНАСТАСІЯ АРТЕМІВНА	101
СЛУЖБОВИЙ ЕТИКЕТ ЛІКАРЯ	101
КЛИМІНА ЮЛІЯ МИКОЛАЇВНА	103
ХАРАКТЕР УРАЖЕННЯ НИРОК У ДІТЕЙ З АРТРИТАМИ	103
КОЛЕСНИК МАРІЯ РОМАНІВНА	104
АТОПІЧНИЙ ДЕРМАТИТ.....	104
КОЛЕСНИК МАРІЯ РОМАНІВНА	105
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК СИНДРОМУ ТОЛОСА-ХАНТА	105
КОНДРАТЕНКО АНАСТАСІЯ ПАВЛІВНА	107
КОГНІТИВНІ І ЕМОЦІЙНІ ПОРУШЕННЯ У ПАЦІЄНТОК З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	107
КУДРЯВИХ ПОЛІНА КИРИЛІВНА	108
ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНА УДАРНА-ХВИЛЬОВА ТЕРАПІЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ МІОФАСЦІАЛЬНОГО БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ У СПОРТСМЕНІВ	108
КУЖНЬОВА АННА ВІТАЛІЇВНА	110
РЕПРОДУКТИВНА ФУНКЦІЯ ЖІНКИ ПІСЛЯ ДЕСТРУКТИВНИХ ОПЕРАЦІЙ НА ШИЙЦІ МАТКИ	110
ЛУБ'ЯНОВА ЄЛИЗАВЕТА-ОЛЬГА ЄВГЕНІВНА	112
ОСОБЛИВОСТІ ГУМОРАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ У ДІТЕЙ З РЕАКТИВНОЮ ЛІМФАДЕНОПАТІЄЮ	112
ЛУЦЬКИЙ АНДРІЙ СЕРГІЙОВИЧ, ДРОГОВОЗ КАТЕРИНА ВОЛОДИМИРІВНА	112
ДОЦІЛЬНІСТЬ ПРОВЕДЕННЯ ПОВТОРНОЇ КОНТРОЛЬОВАНОЇ СТИМУЛЯЦІЇ ЯЄЧНИКІВ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ	112
МАКСИМЕНКО АНАСТАСІЯ ВОЛОДИМИРІВНА	114
ПРОБЛЕМА ЛІКАРСЬКОЇ ПОМИЛКИ	114
МАЛЬОВАННА АННА ЮРІЇВНА, ДЯЧЕНКО ГЛІБ ДМИТРОВИЧ, ВОЛКОВА ЮЛІЯ ВІКТОРІВНА	116
РОЛЬ ТАР-БЛОКУ В ПРИСКОРЕНОМУ ВІДНОВЛЕННІ ПІСЛЯ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ І ВІДКРИТОЇ КОЛОРЕКТАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ.....	116
МАЛЬОВАННА АННА ЮРІЇВНА, РУДІК НАДІЯ ВОЛОДИМИРІВНА, ОЛЬХОВСЬКИЙ ЄВГЕН СЕРГІЙОВИЧ	117
МІСЦЕ БІОМАРКЕРІВ У СУЧАСНІЙ ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ-НЕОНАТОЛОГА	117
МЕДУШЕВСЬКИЙ КОСТЯНТИН СЕРГІЙОВИЧ, ГОЙДІНА ВАЛЕРІЯ СЕРГІЇВНА	118
ВИКОРИСТАННЯ СМАРТФОНІВ У СУЧАСНОМУ НАВЧАННІ – КОРИСТЬ І НЕДОЛІКИ.....	118
МІНЯЙЛЕНКО ВАЛЕРІЯ ВІТАЛІЇВНА	119
ВПЛИВ БЕТА-ГЕМОЛІТИЧНОГО СТРЕПТОКОКУ НА ВАГІТНІСТЬ	119
МОІСЄЄНКО ЛІДІЯ ВОЛОДИМИРІВНА, КОЗАЧОК КАТЕРИНА КОСТЯНТИНІВНА	121
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ РАНКОВОЇ ГІГІЄНИЧНОЇ ГІМНАСТИКИ НА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ СТУДЕНТІВ В УМОВАХ КАРАНТИНУ.....	121
МОЙСЄЄВА УЛЯНА ЮРІЇВНА, ОЛІЙНИК НАДІЯ ЯРОСЛАВІВНА	122
КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛЕПТОСПИРОЗУ, СПРИЧИНЕНОГО КОМБІНАЦІЄЮ ЗБУДНИКІВ, В ІВАНО-ФРАНКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ	122
МОЛОТЯГІН ДМИТРО ГЕНАДІЙОВИЧ, ОРЕЛ НАДІЯ ЮРІЇВНА	123
ДОЦІЛЬНІСТЬ ОЦІНКИ БОЛЮ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ СТУПЕНЮ АКТИВНОСТІ.....	123
НЕВЗОРОВА СВІТЛАНА ІГОРІВНА	124
КЛІНІКО-ПСИХОПАТОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ТРИВОЖНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ НА ТИРЕОТОКСИКОЗ.....	124
НЕСТЕРЕНКО МАРИНА АНДРІЇВНА	125
ВІДНОВЛЕННЯ РУХОВИХ ФУНКЦІЙ ПІСЛЯ СПИННОМОЗКОВОЇ ТРАВМИ З ВИКОРИСТАННЯМ МЕТОДІВ ЕЛЕКТРОСТИМУЛЯЦІЇ.....	125
ОРЕЛ НАДІЯ ЮРІЇВНА	127
ЗАЛЕЖНІСТЬ ПОШИРЕННЯ ПЕРВИННОЇ ДИСМЕНОРЕЇ ВІД ВІКУ МЕНАРХЕ.....	127
ПАНАСКО ІВАН ІВАНОВИЧ	128
ВПЛИВ РІВНЯ РОЗВИТКУ ЕМПАТІЇ НА ВИБІР ПРОФЕСІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ	128
ПЕТРЕНКО АЛІНА ОЛЕКСАНДРІВНА	130
ТАРГЕТНА ТЕРАПІЯ ЯК ВИД ПАТОГЕНЕТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ.....	130
ПОЛИВІЯННА ЮЛІЯ ІВАНІВНА, СЕМЕРЕНСЬКА ТЕТЯНА ІВАНІВНА, ШТАНЮК ЄВГЕНІЯ ШТАНЮК	131
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЕПІДЕМІЧНОГО ПРОЦЕСУ САЛЬМОНЕЛЬОЗУ У ДВОХ РАЙОНАХ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.....	131
ПОМАЗАНОВ ДМИТРО ОЛЕКСАНДРОВИЧ, БОРЦОВА ЗЛАТА ГЕННАДІЇВНА	133
ПЕРЕВАГИ ЛАПОРОСКОПІЧНОЇ ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ ПІД ЧАС ХІРУРГІЧНИХ ОПЕРАЦІЙ І В ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИЙ ПЕРІОД	133
ПОПОВА МАРІЯ СЕРГІЇВНА	135
КЛІНІЧНА КАРТИНА ПСИХОЕМОЦІЙНИХ РОЗЛАДІВ У ЖІНОК ПРИ НЕУСКЛАДНЕНІЙ ВАГІТНОСТІ ТА ЇХ ВПЛИВ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ.....	135