

Збірник наукових матеріалів
XLVI Міжнародної науково-практичної
інтернет - конференції
el-conf.com.ua



«СУЧАСНИЙ РУХ НАУКИ»

05 червня 2020 року

Частина 6



м. Хмельницький

Сучасний рух науки, XLVI Міжнародна науково-практична інтернет-конференція. – м. Хмельницький, 05 червня 2020 року. – Ч.6, 96 с.

Збірник тез доповідей укладено за матеріалами доповідей XLVI Міжнародної науково-практичної інтернет - конференції «Сучасний рух науки», 05 червня 2020 року, які оприлюднені на інтернет-сторінці el-conf.com.ua

Адреса оргкомітету:
21018, Україна, м. Вінниця, а/с 5088
e-mail: el-conf@ukr.net

Оргкомітет інтернет-конференції не завжди поділяє думку учасників. У збірнику максимально точно збережена орфографія і пунктуація, які були запропоновані учасниками. Повну відповідальність за достовірну інформацію несуть учасники, наукові керівники.

Всі права захищені. При будь-якому використанні матеріалів конференції посилання на джерела є обов'язковим.

ЗМІСТ

Медицинські науки

<i>Добржанська Є.І., Андреева В.С.</i> ОЦІНКА ПРОБЛЕМАТИКИ РОЗВИТКУ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ.....	5
<i>Бондаренко О.П.</i> ФІЗИОТЕРАПЕВТИЧНИЙ ПІДХІД КОНТРОЛЮ СИМПТОМІВ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ТРИВОЖНОГО РОЗЛАДУ СЕРЕД ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ МЕТОДОМ ПЕРЕНАВЧАННЯ ДИХАННЯ	7
<i>Добросмислова Д.В.</i> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ У ПІСЛЯІММОБІЛІЗАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ ПРИ ОСТЕОПОРОТИЧНИХ ПЕРЕЛОМАХ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛУ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ВІКУ	13
<i>Зелена М.І.</i> ПРОБЛЕМИ ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ ТА ШЛЯХИ ЇХ ВИРІШЕННЯ.....	18
<i>Зеленьська К.О., Андреева В.С.</i> ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ІНТЕРНЕТ-ЗАЛЕЖНОСТІ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ	21
<i>Літвинова А.М.</i> ОСОБЛИВОСТІ ФАРМАКОЛОГІЧНОЇ ТЕРАПІЇ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2-ГО ТИПУ З СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЗГІДНО РЕКОМЕНДАЦІЙ АМЕРИКАНСЬКОЇ АСОЦІАЦІЇ ДІАБЕТОЛОГІВ	24
<i>Івженко Л.І., Макаренко Д.О., Петрова Є.С.</i> ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ АТИПОВОГО МАКУЛЯРНОГО РОЗРИВУ НА ТЛІ ЛІКУВАННЯ ДІАБЕТИЧНОГО МАКУЛЯРНОГО НАБРЯКУ	28
<i>Петрова Є.С., Макаренко Д.О., Пивоварова В.В., науковий керівник Лахно О.В.</i> КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ХВОРОБИ ТАКАЯСУ.....	33
<i>Tikhonova L., Makarenko D., Chornobai O.</i> CLINICAL CASE OF EPILEPTIC STATUS IN ANCA-ASSOCIATED VASCULITIS.....	35
<i>Чемісова Т.С., Єфименко Н.Р., Єфименко А.Р.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОЇ СИТУАЦІЇ З ПОЛІОМІЄЛІТОМ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ м. ПОЛТАВИ.....	37
<i>Шарашидзе А.Г.</i> РОЛЬ УЛЬТРАФІОЛЕТОВОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ В ПАТОГЕНЕЗІ ЗЛОЯКІСНИХ ПУХЛИН ШКІРИ	40

факторів ризику неінфекційних захворювань – сучасний стан проблеми. *Медичні перспективи*. 2019. 24, 1, 4-14.

2. Чернявська Л.І., Криницька І.Я., Мялюк О.П. Стан здоров'я студентів, проблеми та шляхи їх вирішення. *Медсестринство*. 2017. 1, 24-27.

3. Кошманюк М.В. Особливості формування здорового способу життя студентів в умовах вищого навчального закладу. *Науковий вісник ужгородського національного університету*. В30, 69-73.

616.89-008.48-02:004.738.5-053.6/8

Медичні науки

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ІНТЕРНЕТ-ЗАЛЕЖНОСТІ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ

Зеленьська К. О.

*к.мед.н., доцент кафедри психіатрії, наркології,
медичної психології та соціальної роботи*

Андрєєва В. С.

*студентка I медичного факультету
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна*

Вступ. З розвитком інформаційних технологій молодь все більше часу проводить в інтернеті, тому все більшої актуальності набуває проблема діагностики та лікування інтернет-залежності. На сьогодні цей діагноз відсутній у МКБ-10, що не виключає проблеми багатьох людей у неконтрольованому споживанні інтернет-ресурсів. Найкращим заходом профілактики є своєчасне виявлення та вживання заходів щодо зниження проведеного часу онлайн.

Мета роботи. Визначити особливості клінічної картини інтернет-залежності у осіб молодого віку

Матеріали та методи. Для збору первинної інформації були використані методи анкетування та аналізу статистичних даних. Респондентами стали 40 студентів Харківського національного медичного університету 3 та 4 курсів, по 20 з кожного. Для оцінки рівня інтернет-залежності було обрано AUDIT –

подібний тест INTERNET-UDIT (Internet Use Disorders Identification Test) [1], а також тест Кімберлі-Янг [2] для визначення інтернет-залежності.

Результати та обговорення.

За результатами тесту INTERNET-UDIT [1] було встановлено, що середній рівень склав 21,28 балів. Розподіл респондентів за рівнями наведено на рис. 1. I рівень (1 – 7 балів) мав лише 1 респондент (2,5%), який характеризується захопленістю інтернетом. Ця категорія респондентів потребує додаткової інформації про безпеку надмірної захопленості інтернетом. II рівень (8 – 15 балів) мали 7 респондентів (17,5%). Цей рівень характеризує пристрасть до інтернету та необхідність порад респондентам щодо зниження інтенсивності занять у інтернеті. III рівень (16 – 19 балів) було виявлено у 11 студентів (27,5%). Така кількість балів характеризує пристрасть до інтернету на етапі формування залежності та свідчить про потребу короткого психотерапевтичного втручання. IV (20 балів та більше) рівень свідчить про можливо сформовану інтернет-залежність та був виявлений у 21 студента (52,5%). У цьому випадку рекомендується провести більш детальну діагностику у фахівця.

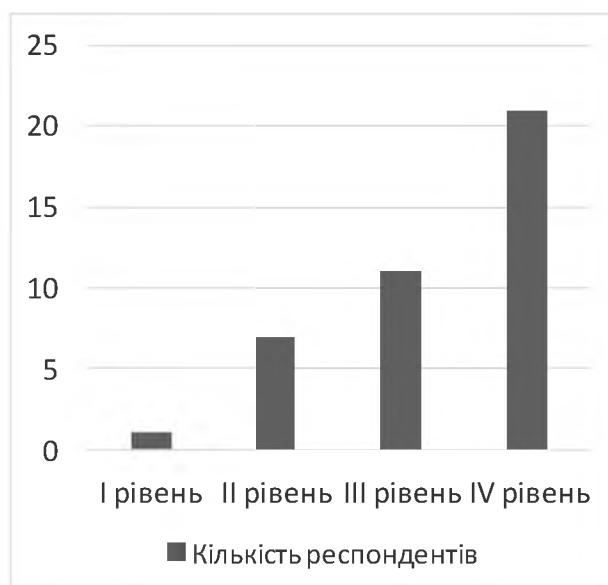


Рис. 1 Розподіл респондентів за рівнем інтернет-залежності за тестом INTERNET-UDIT

Також цей тест надає можливість одразу визначити необхідність консультацій фахівця, якщо респондент відповідає позитивно на питання щодо власно залежності: неконтрольована втрата часу, невиконання справ через проведений час у мережі, засинання або прокидання з думками про інтернет, а також появу вегетативних симптомів (головний біль, порушення сну) та стурбованість оточення респондента кількістю проведеного в інтернеті часу. Розподіл респондентів щодо вищезначених показників наведено на рис. 2.

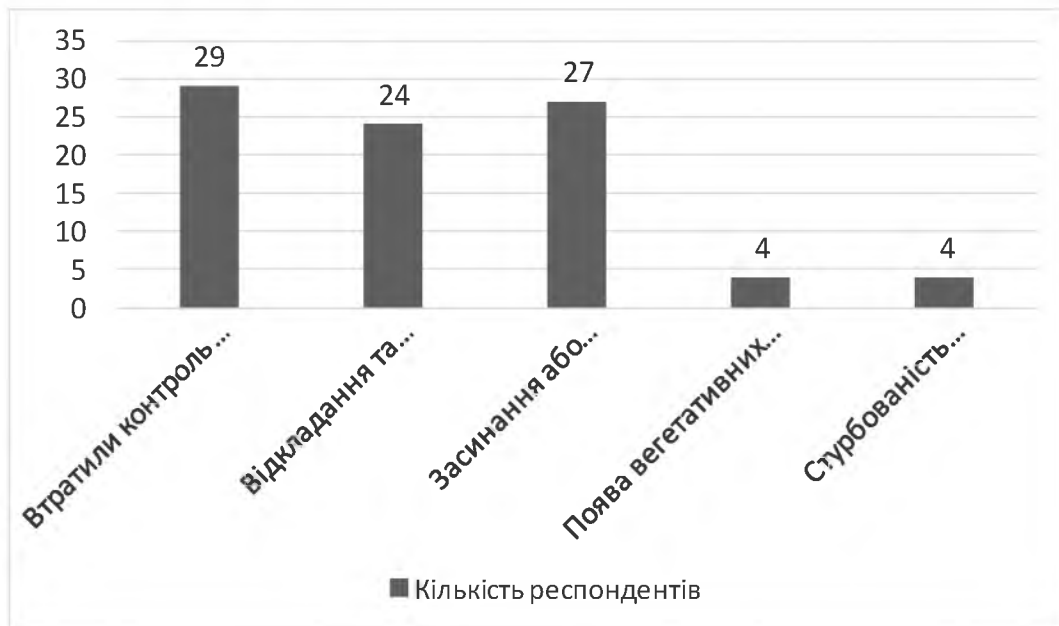


Рис. 2 Розподіл респондентів щодо абсолютних ознак інтернет-залежності

Тест Кімберлі-Янг на інтернет-залежність оцінює три головні симптоми залежності: нарощування дози, зміни поведінки та наявність абстинентного синдрому [2]. Середній рівень опитаних склав 39,2 бали. Розподіл за рівнями наведено у табл. 1. 38 (95%) респондентів мали бали у проміжку 20 – 49 балів, що відповідає звичайному користувачу інтернету. 2 респонденти мали бали у проміжку 50 – 79 балів, що свідчить про наявність деяких проблем.

Табл. 1 Результати за тестом Кімберлі-Янга

Кількість балів	20 – 49 балів	50 – 79 балів	80 – 100 балів
Кількість респондентів	38 (95%)	2 (5%)	0 (0%)

Висновки. Таким чином, можна підсумувати, що обстежені молоді люди мають деякі проблеми з використанням інтернету, за тестом INTERNET-UDIT 87,5% опитаних потребують подальшого дослідження, однак у цих же осіб за тестом Кімберлі-Янга значно кращі показники. Тобто розуміємо, що деякі аспекти в клінічній картині інтернет-залежності потребують корекції та подальшої більш глибокої діагностики.

Література:

1. И. В. Линский, А. И. Минко, А. Ф. Артемчук, Е. Г. Гриневич, М. В. Маркова, Г. А. Мусиенко, В. В. Шалашов, Л. М. Маркозова, Е. С. Самойлова, В. И. Пономарёв, А. В. Бараненко, А. А. Минко, С. В. Гольцова, О. В. Сергиенко, Е. И. Линская “Система AUDIT-подобных тестов для комплексной оценки аддиктивного статуса индивида и популяции”
<http://www.psychiatry.ua/articles/paper313.htm>

2. http://cyberpsy.ru/tests/internet_addiction_test_young/

УДК [616.379-008.64+616.1]-085

Медичні науки

ОСОБЛИВОСТІ ФАРМАКОЛОГІЧНОЇ ТЕРАПІЇ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ
2-ГО ТИПУ З СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЗГІДНО
РЕКОМЕНДАЦІЙ АМЕРИКАНСЬКОЇ АСОЦІАЦІЇ ДІАБЕТОЛОГІВ

Літвинова А. М.

*аспірантка загальної практики –
сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна*

Цукровий діабет 2-го типу – це захворювання, яке пов’язано з порушенням вуглеводного обміну, спричинене переважно інсулінорезистентністю та відносною інсуліновою недостатністю або переважним дефектом секреції інсуліну з інсулінорезистентністю.

Цукровий діабет — це хвороба, що належить до значущих медико-соціальних проблем і визначена пріоритетом для національних систем охорони