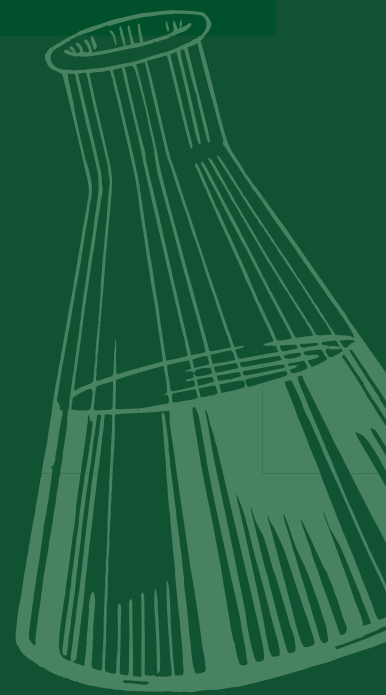


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

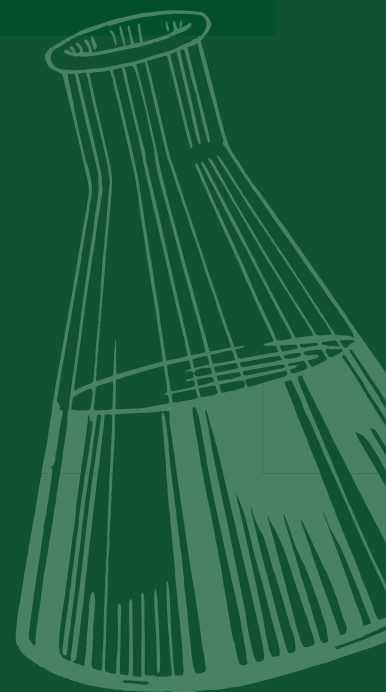
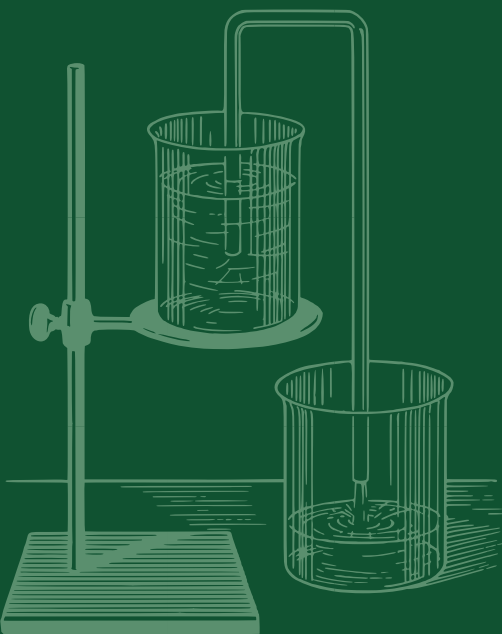
ЗБІРНИК ТЕЗ
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20
СІЧНЯ 22

ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

НЕЙРОНАУКИ



онлайн-ігор. 34% респондентів оцінюють загальний час перебування онлайн не довше двох годин на день, 41% вважають, що проводять онлайн від 2 до 5 годин на день, 13,1% - 5-7 годин на день, 9,8% - 7-9 годин на день.

Середній бал ризику виникнення дефіциту уваги - 7,95. Коефіцієнт кореляції балу ризику розвитку інтернет-залежності та балу розвитку дефіциту уваги склав 0,6328, що свідчить про пряму помірну залежність розвитку дефіциту уваги від розвитку інтернет-залежності.

Коефіцієнт кореляції між часом проведеним онлайн та загальним балом ризику розвитку інтернет-залежності виявився 0,1560 - дуже слабка кореляція.

Висновки: Лише 26,2% респондентів використовують інтернет для навчання чи роботи, у решті випадків причиною використання інтернету є перегляд розважального контенту. Більше половини (66%) респондентів проводять онлайн більше, ніж 5 годин на день. Між ризиком розвитку інтернет-залежності та дефіциту уваги існує прямий помірний зв'язок.

Кондратенко Анастасія Павлівна

ЛЕГКІ КОГНІТИВНІ ПОРУШЕННЯ ТА ДЕПРЕСИВНІ РОЗЛАДИ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ II ТИПУ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Сінайко Вадим Михайлович

Актуальність. За останніми даними, цукровий діабет 2 типу (ЦД2) займає восьме місце у світі за причиною інвалідності, а депресивні розлади посідають четверту позицію. Депресія порушує емоції, пізнання та поведінку, що призводить до відмови пацієнта від адекватного лікування з наступною декомпенсацією захворювання. У зв'язку з необхідністю виявлення змін, що виходять за вікову норму, використовується термін «синдром помірного когнітивного порушення» – зниження пам'яті та/або загальне когнітивне зниження при відсутності деменції та пов'язане з органною недостатністю, церебральними та системними захворюваннями, інтоксикацією. Помірні когнітивні порушення, які не порушують повсякденної та професійної діяльності людини, але виходять за

межі вікового зниження пізнавальних функцій. Когнітивна дисфункція у хворих на цукровий діабет вперше була описана в 1922 році, вже тоді спостерігалось зниження пам'яті та уваги у них за допомогою когнітивних тестів.

Мета: дослідити взаємозв'язок між легкими когнітивними порушеннями та депресивними розладами у хворих на цукровий діабет 2 типу.

Матеріали і методи. Обстежено 61 пацієнт з легкими когнітивними порушеннями та цукровим діабетом 2 типу, з них 28 жінок та 33 чоловіки, які знаходяться на лікуванні у КНП ХОР «Обласна клінічна психіатрична лікарня №3», у віці 50-58 років. Пацієнти були розділені на дві групи: з депресивними розладами та без них. Критеріями виключення з дослідження були цукровий діабет 1 типу (СД1), зловживання алкоголем/наркотиками, черепно-мозкова травма, будь-який вид інсульту в анамнезі, епілепсія, ендogenous психічні розлади. Оцінку симптомів депресії проводили за допомогою анкет, які пацієнт заповнював самостійно. Були використані шкала депресії Центру епідеміологічних досліджень (CES-D) та лікарняна шкала тривоги та депресії (HADS). Оцінку когнітивних порушень проводили вранці за такими методиками: тест «5 слів», міні-експертиза психічного стану (MMSE), тест заміни цифрових символів (DSST).

Статистичну обробку результатів дослідження проводили за допомогою програми SPSS, версія 23 для Windows. Імовірними вважалися відмінності між показниками на рівні $p < 0,05$.

Результати. Групи обстежених хворих не відрізнялися за тривалістю захворювання, індексом маси тіла (ІМТ), HbA1c. В обох групах хворі перебували в стані декомпенсації, але незважаючи на відсутність достовірної різниці між групами за цим показником, рівень HbA1c вищий у групі пацієнтів з депресивними розладами. За шкалою CED-S захворюваність на депресивні розлади становила 36,6%, з них 20,8% були легкими, 8,6% – помірними депресивними розладами та 7,2% – тяжкими депресіями. При дослідженні когнітивних функцій вірогідне зниження показників DSST у пацієнтів з депресивними розладами за шкалою CES-D. Подібні дані отримані у пацієнтів із субклінічними проявами депресії та клінічними проявами за даними HADS.

Висновки. Так, у групі пацієнтів із вираженими клінічними проявами депресивних розладів відзначалося вірогідне зниження когнітивної функції при оцінці MMSE порівняно з пацієнтами без депресії, але не було різниці в групі між субклінічними проявами депресії.

Конопля Ліна Андріївна

ПЕРЕБІГ БІПОЛЯРНОГО АФЕКТИВНОГО РОЗЛАДУ З ПСИХОТИЧНОЮ СИМПТОМАТИКОЮ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи

Науковий керівник: Зеленська Катерина Олексіївна

Актуальність. Біполярний афективний розлад (БАР) – це психічне захворювання, яке характеризується екстремальними коливаннями настрою від емоційного мінімуму (депресії) до максимуму (манії). Розповсюдженість цієї нозології в Україні складає від 2% до 4% від усього населення, але у зв'язку з важкістю проведення диференційної діагностики реальний показник може бути вище. Слід сказати, гіподіагностика та відсутність лікування призводить до прогресування захворювання, що, у свою чергу, може стати причиною інвалідності. Тому нижче представлено ще один випадок захворювання БАР із тривалим перебігом та вже розвиненими ускладненнями з надією на покращення диференційної діагностики та вчасного призначення терапії.

З анамнезу життя та хвороби пацієнта відомо: жінка 42 роки, народилася у Харкові, закінчила університет та здобула професію бухгалтера. У віці 23-24 років поїхала до Башкирії працювати, вийшла заміж, завагітніла. Втратила дитину на пізньому терміні (32-33 тижні), після чого трапився первинний психотичний епізод. Була направлена на примусове лікування до психіатричної лікарні, після чого повернулася до Харкова. Хвора має 2 групу інвалідності.

Перебіг захворювання: Госпіталізації по кілька разів на рік. Кілька разів за життя були фази манії з психотичною симптоматикою (хвора їх характеризує як, періоди «гіперактивності», багато говорю, іноді невпопад, багато роблю. Описує більше як гіпоманію), однак частіше розвиваються фази депресії з психотичною

ЗМІСТ

ТЕОРЕТИЧНА ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА	1
Allin Sanzana, Iryna Hubenko	2
THE BIOLOGICAL SIGNIFICANCE OF KUPFFER CELLS IN LIVER REGENERATION.....	2
Burtakova Aviviia	3
PECULIARITIES OF THE DEVELOPMENT OF THE MUSCLES OF THE THIGH INVOLVED IN THE FORMATION OF THE SUPERFICIAL PES ANSERINUS IN HUMAN FETUSES AND NEWBORNS.....	3
Hrytskov Vlabyslav	5
DEFINITION AND CAUSES OF DYSAUTONOMIA.....	5
Khaled Al Cheikh.....	8
Pathologic changes in the lungs of patients who died from COVID-19 at different times after the onset of the disease	8
Khaustova Marharyta, Al Bitar Jihad.....	9
THE INVESTIGATION OF ANALGETIC AND ANTI-EXUDATIVE ACTIVITY OF PHARMACEUTICAL COMPOSITION OF ETORICOXIB WITH CAFFEINE	9
Mariana Holovko.....	11
RATIONALITY OF THE USE OF ANTACID DRUGS DEPENDING ON THEIR PHARMACOLOGICAL PROPERTIES	11
Okonkwo Emmanuella Ifeoma.....	13
RNA CONTENT IN THE CEREBELLUM NEUROPIIL AFTER DIETARY ADDITION OF COOKING FAT MADE FROM PALM OIL.....	13
Orlova Tetiana Viktorivna, Ummehani Maqsood	15
Presence of additional branches in retinal vessels.....	15
Syzonenko Christina Sergiivna , Sokolovska Anna Maximovna.....	16
DETERMINATION OF CHLORIDES IN DRINKING WATER	16
Tuboltseva Oleksandra, Stupaienko Anastasiia	17
Relapsing herpes infections of the first and second types as the most common form of persistent infection	17
Базилевич Марія Геннадіївна, Расулі Нелаб.....	19
НЕОБХІДНІСТЬ КОНТРОЛЮ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТАМІЗОЛУ НАТРІЮ В УКРАЇНІ.....	19
Безродна Анастасія Ігорівна.....	21
ВМІСТ ФАКТОРУ НЕКРОЗУ ПУХЛИН- α У СИРОВАТЦІ КРОВІ ЩУРІВ ЗА УМОВ ВПЛИВУ КСЕНОБІОТИКІВ НА ОРГАНІЗМ	21
Біленко Вікторія Вікторівна	23
Сучасні аспекти у діагностиці та лікуванні одонтогенних гайморитів.....	23
Бондаренко Катерина Вадимівна	25
АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ ЗА 2018-2021 РОКИ.....	25
Борщова Злата Геннадіївна, Помазанов Дмитро Олександрович.....	27
ДОСТУП ПАЦІЄНТІВ ДО ДІАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЬОЗУ В ХАРКОВІ ТА ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID-19	27
Брюханова Тетяна Олександрівна, Бабенко Ольга Володимирівна.....	29
ГЕНЕРАЦІЯ АКТИВНИХ ФОРМ КИСНЮ У ПОПУЛЯЦІЇ ЛЕЙКОЦИТІВ ЩУРІВ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ КОЛІТОМ.....	29
Бурлаков Назар Олегович, Юзьо Ліна Олегівна	31
АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ E.COLI ЯК ФАКТОР, ЩО УСКЛАДНЮЄ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ	31
Волошенко Юрій Юрійович.....	32
Адаптаційний потенціал слизової оболонки порожнини рота до термічних подразників	32
Гомонілова Поліна Германівна.....	33
ОСОБЛИВОСТІ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ СМЕРТІ ВІД ПЕРЕОХОЛОДЖЕННЯ	33
Гулієва Вісала Худаяр кизи.....	35
ЩОДО ПИТАННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ІНДЕКСУ ХІЛЬДЕБРАНДТА ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ АВТОНОМНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ ВІСЦЕРАЛЬНИХ ФУНКЦІЙ ОРГАНІЗМУ	35
Єрмоленко Вячеслав Олексійович.....	36
ВИЧЕННЯ МЕМБРАНОСТАБІЛІЗУВАЛЬНОЇ ДІЇ КОМБІНОВАНОГО ЗАСОБУ З УРОЛІТОЛІТИЧНОЮ ДІЄЮ В ЕКСПЕРИМЕНТІ.....	36

Подурець Анастасія Вячеславівна.....	325
ОЦІНКА ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ПРАЦІВНИКІВ ЛІКАРНІ В ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ	325
Попович Ірина Вікторівна	326
Аспекти здорового способу життя.....	326
Прокопенко Катерина Володимирівна, Білобров Даніл Максимович	328
ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ШКІДЛИВИХ ЗВИЧОК НА ВИРАЖЕНІСТЬ ПОБІЧНИХ ЕФЕКТІВ (ЗМІНА ТЕМПЕРАТУРИ ТІЛА ТА ПРОЯВИ СИМПТОМІВ ЗАСТУДИ) ПІСЛЯ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ COVID-19.....	328
Расулі Нелаб.....	330
МЕТОДИ ПСИХОПРОФІЛАКТИКИ ПСИХОЕМОЦІЙНИХ РОЗЛАДІВ У СТУДЕНТІВ ПІД ЧАС ПІДГОТОВКИ ДО КРОК 1 В УМОВАХ КАРАНТИНУ	330
Семіхат Ірина Костянтинівна, Яковлева Анастасія Володимирівна	331
РОЛЬ АНТИСЕПТИКІВ В ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ	331
Стоян Анна Олегівна	334
ЗМІНИ РІВНЯ ТРИВОЖНОСТІ І ЕМОЦІЙНИХ РЕАКЦІЙ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ЯК ПРОЯВ ПОБІЧНОЇ РЕАКЦІЇ ПІД ЧАС ВАКЦИНАЦІЇ ВІД COVID-19	334
Шевчук Катерина Олександрівна	335
ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ ТРАВНОЇ СИСТЕМИ, ЯК НАСЛІДОК НЕРАЦІОНАЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ У СУЧАСНОМУ СВІТІ.....	335
Штикер Ангеліна Станіславівна, Бондаренко Катерина Вадимівна, Древаль Мар'яна Василівна	337
Психоневрологічні аспекти розвитку розладів харчової поведінки.....	337
НЕЙРОНАУКИ	340
Maria Daas, Rudenko Serhii, Alya Jerade, Daryna Sushetska.....	341
PREREQUISITES FOR EVALUATING CEREBRAL VASOMOTOR REACTIVITY IN PATIENTS WITH COGNITIVE IMPAIRMENT.....	341
Абрамова Марина Олександрівна, Чубук Владислав Олександрович.....	342
ЕФЕКТИВНІСТЬ КОГНІТИВНО-ПОВЕДІНКОВОЇ ПСИХОТЕРАПІЇ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ТРИВОЖНОГО РОЗЛАДУ	342
Булатова Катерина Анатоліївна, Свірін Максим Геннадійович	343
Сучасні методи консервативного лікування хвороби паркінсона.....	343
Васильєва Вероніка Дмитрівна	346
ЗБЕРЕЖЕННЯ СЕКСУАЛЬНО-РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я ПІДЛІТКІВ ЯК НАПРЯМ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ.....	346
Галета Яна Миколаївна, Мацієвська Юлія Ярославівна	348
ДОСЛІДЖЕННЯ СТУПЕНЯ СТРЕСУ ТА ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ У МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ.....	348
Гармаш Ірина Віталіївна.....	350
ДЕПРЕСИВНІ РОЗЛАДИ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ З ПРОЯВАМИ ПЕРФЕКЦІОНІЗМУ	350
Колесник Марія Романівна.....	352
АНАЛІЗ РОЗВИТКУ КОМОРБІДНОСТІ ДЕФІЦИТУ УВАГИ ТА ІНТЕРНЕТ-ЗАЛЕЖНОСТІ ...	352
Кондратенко Анастасія Павлівна.....	353
ЛЕГКІ КОГНІТИВНІ ПОРУШЕННЯ ТА ДЕПРЕСИВНІ РОЗЛАДИ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ІІ ТИПУ.....	353
Конопля Ліна Андріївна	355
ПЕРЕБІГ БІПОЛЯРНОГО АФЕКТИВНОГО РОЗЛАДУ З ПСИХОТИЧНОЮ СИМПТОМАТИКОЮ	355
Мкртчян Аміна Аліксандрівна, Рашевська Олександра Юріївна.....	357
ПСИХІЧНИЙ СТАН КУРСАНТІВ ВНАСЛІДОК КАРАНТИННИХ ОБМЕЖЕНЬ ПОВ'ЯЗАНИХ З COVID-19.....	357
Руденко Сергій Юрійович	359
РЕТРОСПЕКТИВНА ОЦІНКА ПОПЕРЕДНЬОГО РІВНЯ КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ПАЦІЄНТІВ З ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	359
Рябущенко Єлизавета Володимирівна	360
ЗАХИСТ ПРАВ ПРЕДСТАВНИКІВ ГРУП РИЗИКУ, КЛІЄНТІВ ПРОГРАМ ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ, НА ОТРИМАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ	360
Ряснянський Тимур Андрійович.....	361
ЧАСТОТА ВЕСТИБУЛЯРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ПРИ ГІПОПЛАЗІЇ ВЕРТЕБРАЛЬНОЇ АРТЕРІЇ У ОСІБ, ЩО МАЮТЬ РІЗНІ АДАПТИВНО-КОМПЕНСАТОРНІ РЕЗЕРВИ	361