



Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених



МАТЕРІАЛИ MATERIALS

**XX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю
«Перший крок в науку - 2023»**

**XXth Scientific students and young scientists conference with international participation
«First step to science – 2023»**

 21 - 22.04.2023

 Вінниця, Україна
Vinnytsya, Ukraine

 snt@vnmu.edu.ua

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

МАТЕРІАЛИ

**XX Наукової конференції студентів та молодих вчених з
міжнародною участю
«Перший крок в науку — 2023»**

21-22 квітня 2023 року, м. Вінниця

УДК: 005.745:001"2023"

Головний редактор – в. о. ректора ЗВО, проф. В.В. Петрушенко

Заступники головного редактора – проф. О. В. Власенко, проф. Н. І. Волощук.

Відповідальні секретарі – Д.О. Пермінов, Н. М. Назарчук.

Члени редакційної колегії: О.М. Плавков, К. С. Бурдейна, В. В. Килимчук, К. О. Кошова, Н.О. Кречківська, В.П. Левківська, А. М. Ошарова, С. С. Ткачук, К.О. Парамуда, Я.О. Тісовська, С. А. Чайкун

У збірнику розміщені матеріали XX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2023»

За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори

нової професії «Парамедик», яка була внесена до національного класифікатора України відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я від 26.10.2017 р. № 1542 «Про затвердження Зміни № 6 до національного класифікатора України ДК 003:2010».

Мета: вивчити особливості становлення, розвитку, значення професії «парамедик» в Україні.

Матеріали і методи: проведено ретроспективний аналіз вітчизняних, іноземних статей з ресурсу GoogleScholar за 2017-2022рр.

Результати: парамедицина – термін, що був запозичений з англо-саксонської моделі надання ЕМД на догоспітальному етапі. Найбільший її розвиток - 60-ті роки минулого сторіччя на території США. Її мета – заощадження часу для транспортування хворих, підвищення кваліфікаційних навичок бригад ЕМД, покращення доступності до первинної медичної допомоги.

Відповідно до запровадженої реформи в Україні до 01.01.2025 фельдшери невідкладних станів і медсестри, які наразі працюють у бригадах ЕМД, мають пройти курси і отримати професійну кваліфікацію «парамедик». Парамедик – це спеціаліст із вищою медичною освітою після навчання у медичному ВНЗ не менше 3 років, що надає широке коло рятувальних медичних послуг (огляд постраждалого, діагностика його стану, надання ЕМД) відповідно до міжнародних стандартів на догоспітальному етапі і вчасно транспортує хворого до лікарні. Парамедик – це особа, що має кваліфікаційний освітній рівень не нижче молодшого бакалавра галузі знань «Охорона здоров'я» та відповідною спеціалізацією; кваліфікаційні вимоги до них вищі, ніж до фельдшерів. У рамках «пілотного проєкту» з 2018 року ТДМУ ім. І.Я. Горбачевського та ЧМА оголосили набір на нову спеціальність «парамедик». Особливість навчання – вичерпні практичні заняття, які спрямовані на невідкладні стани в умовах надзвичайної ситуації, окрім неодмінної медичної теорії. Вони надають широкий спектр ЕМД хворим на місцях, зокрема здійснюють внутрішньовенні втручання, реанімацію пацієнтів, надають дихальну підтримку за допомогою інтубації та штучної вентиляції (відповідно до ст.11. ЗУ Про ЕМД). Також в Україні триває програма підготовки інструкторів-парамедиків, які допомогатимуть у перекваліфікації фельдшерів та медсестер у регіонах.

В умовах сьогодення підтвердилася актуальність професії «парамедик» у зв'язку із запровадженням воєнного стану в Україні; парамедики рятують життя кожного бійця на фронті в умовах бойових дій.

Висновок: реформа ЕМД триває, зокрема одна із її складових – підготовка парамедиків – це досить тривалий, непростий і новий для України процес.

А. В. Самойлова, М.О. Кузнецова

ВПЛИВ ГІПОДИНАМІЇ НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ШЛУНКОВО КИШКОВОГО ТРАКТУ

Кафедра загальної та клінічної патофізіології ім. Д.О. Альперна

Кузнецова М.О.

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Актуальність: Однією з важливих проблем людства в ХХІ столітті є гіподинамія або «хвороба цивілізації», оскільки вона займає 4 місце серед причин смертності населення. За результатами досліджень ВОЗ кожна четверта людина на планеті веде малорухливий спосіб життя. Так, в останні роки гіподинамія була зареєстрована у 35% жінок та 26% чоловіків у країнах з високим рівнем розвитку.

В сучасних умовах, під час повномасштабної війни в Україні студенти, які знаходяться на дистанційному навчанні, вимушені більшість свого часу проводити сидячи за комп'ютером працюючи на парах та вивчаючи новий матеріал за допомогою електронних підручників. Це призводить до розвитку гіподинамії, яка в свою чергу, здатна згубно впливати на різні системи органів нашого організму.

Мета: було дослідити вплив гіподинамії на морфофункціональний стан шлунково-кишкового тракту у здобувачів освіти Харківського національного медичного університету під час дистанційного навчання.

Матеріали та методи: Для досягнення встановленої мети було проведено соціологічне дослідження у вигляді анкетування 76 студентів ХНМУ у вікових групах 19-20 років, яке здійснювали за допомогою Google-форми і аналіз наукових джерел (20 статей з бази Scopus, Web of science, Pubmed).

Результати: Ми провели анкетування серед студентів різних курсів ХНМУ. За результатами добровільного опитування були отримані наступні дані: 26,3% здобувачів освіти в середньому проводять за монітором комп'ютеру працюючи на парах та вивчаючи новий матеріал за допомогою електронних підручників 7-8 годин на день, 23,7% - 5-6 годин, 14,5 %- 9-10 годин, 14,5% - більше 10 годин на день. При цьому 65,8% студентів не виконують фізичні вправи під час перерви між парами, що є дуже важливим фактором в розвитку гіподинамії, так як будь-яка рухова активність є гарною профілактикою при цьому стані. Ми дослідили, що заважає здобувачам займатися спортом, та з'ясували, що: 59,7% не виконують фізичних вправ через брак вільного часу, 56,7% - через свою ліню та 23,9% - через відсутність спортивного приладдя. Зважаючи на цю статистику ми задали питання щодо зайвої ваги у анкетованих і з'ясувалося, що 36,8% відмітили у себе появу надмірної маси тіла під час дистанційного навчання. Також більшість респондентів почали непокоїти неприємні симптоми зі сторони ШКТ, так 27,6% мають закрепи, 28,9% відчують важкість у животі, 39,5% опитуваних помітили у себе підвищення апетиту, решта студентів вказала такі симптоми як кольки, метеоризм, больовий синдром під час акту дефекації тощо. 2,6% анкетованих останнім часом зверталися до лікаря з приводу розладів роботи ШКТ, а 18,4% планують звернутися найближчим часом. 27,6% студентів визнали, що мають захворювання ШКТ, що з'явилися протягом дистанційного навчання. Серед них 46,9% мають гастрит, решту турбують ентероколіти, холецистити, ожиріння, геморої.

Висновки: Отже результати дослідження показали, що гіподинамія під час дистанційного навчання має вагомий вплив на морфофункціональний стан органів ШКТ. Майже третина з респондентів вказували на симптоми порушення функціонування органів травної системи, що може стати фактором ризику розвитку більш тяжких захворювань. Більшість здобувачів освіти зазначали, що не виконують регулярні фізичні вправи задля запобігання розвитку порушень з боку травної системи, оскільки не усвідомлювали ефективність таких заходів.

К.С. Семененко

СТАТИСТИКА РОЗПОВСЮДЖЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕННЯ COVID-19 У СПОРТСМЕНІВ

Кафедра фізичного виховання та ЛФК

Л.А. Сарафинюк (д.б.н., проф.)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність: Коронавірусна хвороба (COVID-19) – це респіраторне захворювання, що зумовлює порушення функціонування не лише дихальної системи, але і впливає на стан серцево-судинної системи, зокрема на роботу серцевого м'язу. COVID-19 спричиняє розвиток міокардитів, що супроводжуються набряком та фіброзом. Своєчасна діагностика та лікування такого ускладнення є надзвичайно важливим для спортсменів, оскільки продовження активних тренувань під час цієї патології може призвести до раптової серцевої смерті, що є однією з найбільш поширених першопричин смерті серед спортсменів віком до 35 років (22%).

Мета: ознайомитися із частотою розвитку міокардиту у спортсменів, внаслідок перенесеної коронавірусної інфекції.

М.Р. Лоточинська АНАЛІЗ ПОРЯДКУ ОРГАНІЗАЦІЇ ЕВАКУАЦІЇ ПОРАНЕНИХ В ТАКТИЧНІЙ ЗОНІ В ПОРІВНЯННІ З ОРГАНІЗАЦІЄЮ МЕДИЧНОЇ ПІДТРИМКИ В КРАЇНАХ-ЧЛЕНАХ НАТО	246
Т.С. Мельник ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД В УМОВАХ ВІЙНИ....	247
Д.Р. Мороз ФІЗИОТЕРАПІЯ В БАСКЕТБОЛІ.....	248
В.Р. Оськін, С.А. Кручок ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ РОЗШУКУ, ЗБОРУ ТА ЕВАКУАЦІЇ ПОРАНЕНИХ У НАСЕЛЕНИХ ПУНКТАХ У ХОДІ ВЕДЕННЯ БОЙОВИХ ДІЙ.....	248
А.Р. Павлюк СПОРТИВНИЙ ТРАВМАТИЗМ У СПОРТСМЕНІВ.....	249
Д.С. Петюх ПРОГНОЗУВАННЯ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ВИПАДКІВ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ СЕРЕД СТУДЕНТІВ (ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ АНКЕТУВАННЯ СТУДЕНТІВ ДЕННОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ ВНМУ ІМ. М.І.ПИРОГОВА).....	250
П.Ю. Півень КОГНІТИВНА ГНУЧКІСТЬ – БАЗОВА НАВИЧКА УСПІШНОЇ ОСОБИСТОСТІ.....	251
О. М. Плавков ІНФАРКТ МІОКАРДА – ОСНОВНА ПРИЧИНА СМЕРТНОСТІ У ХХІ СТОЛІТТІ	252
Плоскіна І.С., Гром Д.В. ВЖИВАННЯ ТЮТЮНУ І АЛКОГОЛЮ – СОЦІАЛЬНА ТА МЕДИЧНА ПРОБЛЕМА ПІДЛІТКІВ:СИТУАЦІЯ В УКРАЇНІ ТА ШЛЯХИ ЇЇ ВИРІШЕННЯ.....	253
О.С. Полухович СИСТЕМА START ТА "ТРИАДА ВИЖИВАННЯ" НАТО.....	254
І.О. Радогощин ОСОБЛИВОСТІ ДОТРИМАННЯ ГІГІЄНІЧНИХ НОРМ В УМОВАХ ВІЙНИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННІ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ	255
Д.Р. Росоха, А.М. Чернолецький ТОКСИЧНИЙ ВПЛИВ МАРГАНЦЮ, СВИНЦЮ ТА АЛЮМІНІЮ НА ОРГАНІЗМ ЛЮДИНИ.....	256
З.В. Ростікус, В.М. Лашкевич ВПЛИВ ОЗДОРОВЧОГО СПОРТУ ТА ШКІДЛИВИХ ЗВИЧОК НА СЕРЦЕВО-СУДИННУ СИСТЕМУ	256
А.А. Рудь СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ЛІКУВАННЯ ПЛОСКОСТОПІСТІ	257
Є.А. Саєнко СТАНОВЛЕННЯ ПРОФЕСІЇ «ПАРАМЕДИК» В УКРАЇНІ.....	258
А. В. Самойлова, М.О. Кузнецова ВПЛИВ ГІПОДИНАМІЇ НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ШЛУНКОВО КИШКОВОГО ТРАКТУ	259
К.С. Семененко СТАТИСТИКА РОЗПОВСЮДЖЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕННЯ COVID-19 У СПОРТСМЕНІВ	260
К. В. Симоненко АНАЛІЗ ДЕЯКИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПАЛІНАЦІЇ АМБРОЗІЇ В ЗАПОРІЖЖІ У 2021-2022 РОКАХ	261
М.Г. Сирота, Г.Г. Сирота СИНДРОМ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ЗВО: ПРИЧИНИ РОЗВИТКУ ТА ПРОФІЛАКТИКА	262
О.В. Сілкіна ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА НАДАННЯ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В РУМУНІЇ.....	263
К.В. Спрут ГІГІЄНА В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ.....	264
Н.І. Струкевич ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ ГОТОВНОСТІ ДО РИЗИКУ ТА СИНДРОМ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ	265