

# НАУКОВІ ТЕОРІЇ СЬОГОДЕННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ НАУКОВОЇ ДУМКИ

11 ЖОВТНЯ 2019 РІК

М. КИЇВ, УКРАЇНА

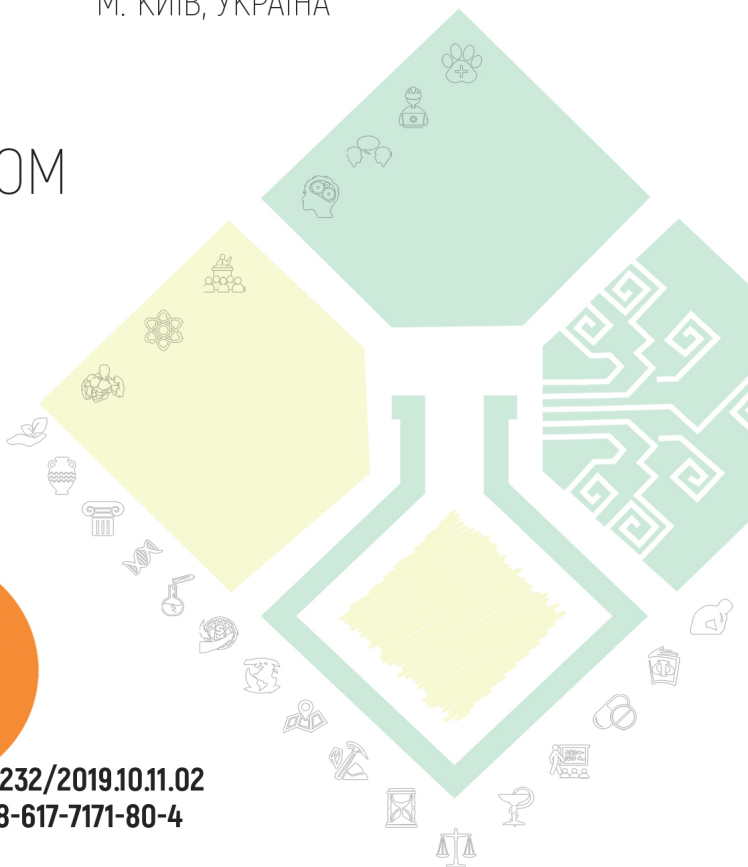
2 TOM



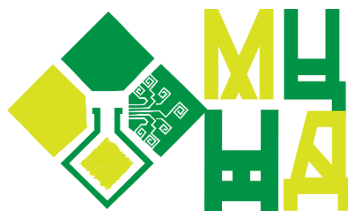
**OPEN  
ACCESS**

EOI 10.11232/2019.10.11.02

ISBN 978-617-7171-80-4



МАТЕРІАЛИ  
МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ



# НАУКОВІ ТЕОРІЇ СЬОГОДЕННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ НАУКОВОЇ ДУМКИ

11 ЖОВТНЯ 2019 РІК

2

ТОМ

Київ ♦ Україна

УДК 001(08)  
Н 72

<http://eoi.citefactor.org/10.11232/11.10.2019.v2>



*Голова оргкомітету: Рабей Н.Р.*

*Верстка: Дудник Г.М.*

*Дизайн: Бондаренко І.В.*

Н 72 **Наукові теорії сьогодення та перспективи розвитку наукової думки:** матеріали міжнародної наукової конференції (Т. 2), 11 жовтня, 2019 рік. Київ, Україна: МЦНД.

ISBN 978-617-7171-80-4

EOI 10.11232/11.10.2019.v2

Викладено матеріали учасників міжнародної мультидисциплінарної наукової конференції «Наукові теорії сьогодення та перспективи розвитку наукової думки», яка відбулася у місті Київ 11 жовтня 2019 року.

*Матеріали конференції знаходяться у відкритому доступі на умовах ліцензії Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0).*

**ORCID**  
Connecting Research  
and Researchers



*Бібліографічний опис матеріалів конференції доступний для завантаження та індексації в ORCID, Publons, Google Scholar тощо.*

УДК 001 (08)

ISBN 978-617-7171-80-4

© Колектив учасників конференції, 2019  
© Міжнародний центр наукових досліджень, 2019

РІЗНИХ ВИДАХ ГЕПАТОПАТІЙ

**Науково-дослідна група:**

**Мимренко А.А., Кузьмак М.В., Ростока Л.М. .... 23**

ДОКАЗОВА МЕДИЦИНА ЯК ФІЛОСОФІЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

**Сухарєва Л.П. .... 25**

ЛИЦА С ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ В  
СВЕТЕ ПЯТИФАКТОРНОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ

**Пузанова В.В. .... 27**

МАРКЕРИ ЩО ВИЗНАЧАЮТЬ МЕТАБОЛІЧНИЙ СТРЕС. СУЧАСНІ  
ПОГЛЯДИ

**Науково-дослідна група:**

**Кузьмак М.В., Мимренко А.А., Ростока Л.М. .... 32**

МІЖНАРОДНІ ПРОТОКОЛИ ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ  
ГОСТРОГО АПЕНДИЦИТУ

**Стоян А.О., Лєсний В.В. .... 34**

НЕГАТИВНИЙ МЕТАБОЛІЧНИЙ ЕФЕКТ ТРАНС-ІЗОМЕРІВ  
ЖИРНИХ КИСЛОТ

**Лигирда О.В. .... 36**

ОБІЗНАНІСТЬ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ЩОДО ПРОФІЛАКТИКИ  
ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ З ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНИМ  
МЕХАНІЗМОМ ПЕРЕДАЧІ

**Науково-дослідна група:**

**Голуб М.В., Ткемаладзе Д.Ю., Поливянна Ю.І. .... 41**

ОСОБЛИВОСТІ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ ЧЕРЕПНО-  
МОЗКОВОЇ ТРАВМИ

**Науково-дослідна група:**

**Плетенецька А.О., Легедза А.В., Крижановська В.В. .... 43**

РЕАЛЬНОСТЬ В СВЕТЕ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ:  
ПРИМЕР ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ

**Гладкий В.В. .... 46**

ХАРАКТЕРИСТИКА УСКЛАДНЕНЬ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ, ЇХ

## **ОБІЗНАНІСТЬ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ЩОДО ПРОФІЛАКТИКИ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ З ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНИМ МЕХАНІЗМОМ ПЕРЕДАЧІ**

### **НАУКОВО-ДОСЛІДНА ГРУПА:**

**Голуб Марина Володимирівна**

студентка II медичного факультету, 5 курсу, 20 групи  
*Харківський Національний Медичний Університет, Україна*

**Ткемаладзе Деоніс Юрійович**

студент II медичного факультету, 5 курсу, 20 групи  
*Харківський Національний Медичний Університет, Україна*

**Поливянна Юлія Іванівна**

асистент кафедри епідеміології  
*Харківський Національний Медичний Університет*

**Науковий керівник: Семішев Віктор Іванович**

канд. мед. наук, доцент кафедри епідеміології  
*Харківський Національний Медичний Університет, Україна*

**Актуальність:** Кишкові інфекції передаються фекально-оральним механізмом, можуть бути викликані бактеріями та вірусами, та потрапляють в організм людини із зараженою їжею, водою або через брудні руки [1].

Щорічно біля 1,7 мільярдів випадків дитячої діареї реєструється в усьому світі та вмирає від цієї недуги 525 тисяч дітей до п'яти років. Але найбільшу частину інфекційних хвороб органів шлунково-кишкового тракту (ШКТ) можна запобігти через забезпечення населення якісною питною водою та дотримання санітарно-гігієнічних правил [2].

В Україні за дев'ять місяців 2019 року було зареєстровано 1114 спалахів інфекційних хвороб. Інфекційні захворювання ШКТ займають друге місце в цій структурі після кору і дорівнюють 14,5 %. Серед спалахів кишкових інфекцій частка спалахів на гострі кишкові інфекції складала 37,3 %, частка спалахів на сальмонельоз була 32,7 %, питома вага спалахів ротавірусної інфекції дорівнювала 16,04 %, спалахів на вірусний гепатит А – 12,3 та спалахів склали захворювання на шигельоз 1,8 % [3].

**Мета:** вивчення обізнаності студентів-медиків щодо профілактики інфекційних захворювань з фекально-оральним механізмом передачі.

**Матеріали та методи дослідження:** проведено опитування 105 студентів (1- 6 курси) медичного університету. Анкета була розроблена на основі посібника «П'ять важливіших принципів безпечного харчування», який був розроблений Всесвітньою організацією охорони здоров'я [4] та містила 15 запитань: 14 запитань стосовно знань студентів щодо попередження потрапляння збудників інфекційних захворювань з фекально-оральним механізмом передачі в організм людини і одне – щодо курсу на якому навчається студент.

**Результати:** за результатами проведеного анкетування серед 105 студентів з'ясовано, що 48.6% опитуваних (51 студент) хворіли на інфекційні

захворювання, пов'язані з фекально-оральним механізмом передачі, 36.2% респондентів (38 студентів) вважають, що вони не хворіли на цю групи інфекцій та 15.2% осіб (16 студентів) не змогли дати відповідь на це запитання. З усіх опитуваних про основні симптоми гострих кишкових інфекцій знають 101 студент (96.2%). 88.5% респондентів (92 студента) знають, що збудником інфекційних захворювань ШКТ можуть бути не тільки бактерії, віруси але й найпростіші та гельмінти. З приводу знань щодо механізму передачі інфекцій шлунково-кишкового тракту (ШКТ) правильно відповіли 79% опитуваних (83 студента). 20.9% осіб (22 студента) плутають механізм передачі зі шляхами передачі збудника. 93.3% респондентів (98 студентів) знають, що мухи є закономірними механічними переносниками таких збудників як: холера, черевний тиф, гепатит А та Е, дизентерія та деяких видів гельмінтів.

На питання щодо обробки рук були отримані такі відповіді: регулярно мийть руки 64.8% опитаних (68 студентів); питома вага осіб, які нерегулярно мийть руки склала 35.2% (37 студентів). Тільки 45.5% опитаних (45 студентів) знають, що існує 6 етапів обробки рук. 79.1% респондентів (82 студента) завжди мийть руки з використанням мила, 20.9% осіб (23 студента); не використовують мило. 16.3% опитуваних (18 студентів) вважають, що замість гігієнічної обробки рук можна використовувати антисептик; 83.7% студентів вважають, що антисептичні засоби не слід використовувати замість гігієнічної обробки рук.

Питома вага опитуваних, які перед вживанням харчових продуктів піддають їх попередній обробці (термічно або мийть, залежно від виду харчового продукту), склала 63.8% (67 студентів), не роблять це взагалі або іноді 36.2% осіб (38 студентів). Окремими дошками для нарізання продуктів різних видів продуктів (хліб, м'ясо (сире чи термічно оброблене), овочі та фрукти тощо) користуються лише 11.4% опитуваних (12 студентів); всі інші респонденти (88.6%) (93 студента) рідко використовують окремі дошки для нарізання продуктів різних видів продуктів або взагалі мають одну дошку для будь-яких продуктів. Правильного зберігання продуктів харчування дотримуються 69.5% опитаних студентів; не знають про ці правила 30.5% осіб (32 студента).

Очищену або кип'ячену воду п'ють 61.2% опитаних (64 студента), необроблену – 38.8% (41 студент). Частка студентів, які піддають термічній обробці сире молоко склала 76.2% (80 студентів); п'ють необроблене молоко 18.1% осіб (19 студентів).

**Висновок:** Таким чином, більшість опитуваних студентів мають уяву про таку проблему, як інфекційні захворювання з фекально-оральним механізмом передачі, але не всі розуміють всю важливість виконання профілактичних заходів по відношенню до цих інфекцій та не завжди вважають за потрібне застосовувати ці правила в повсякденному житті. Отриманий результат не є достатніми для студентів медичного університету. Для його підвищення необхідне проведення санітарно-просвітньої роботи щодо профілактики виникнення інфекційних хвороб з фекально-оральним механізмом передачі не тільки серед студентів медичного університету, а й серед учнів та студентів усіх навчальних закладах міста.

**Список використаних джерел:**

1. Центр громадського здоров'я МОЗ України. *Гострі кишкові інфекції*. Вилучено з <https://www.phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/inshi-infekciyni-zakhvoryuvannya/gostri-kishkovi-infekcii>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. *Діарея*. Вилучено з <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>.
3. Центр громадського здоров'я МОЗ України. *Оперативні дані про спалахи*. Вилучено з <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/inshi-infekciyni-zakhvoryuvannya/operativni-dani-pro-spalakhi>.
4. Всемирная организация здравоохранения (Департамент по безопасности продуктов питания, зоонозам и пищевым болезням). *Пять важнейших принципов безопасного питания*. Вилучено 3  
[https://www.who.int/foodsafety/publications/consumer/manual\\_keys\\_ru.pdf?ua=1](https://www.who.int/foodsafety/publications/consumer/manual_keys_ru.pdf?ua=1).

## **ОСОБЛИВОСТІ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ**

**НАУКОВО-ДОСЛІДНА ГРУПА:****Плетенецька Аліна Олександрівна**кандидат медичних наук, асистент кафедри судової  
медицини та медичного права*Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, Україна***Легедза Аріна Василівна**

перший заступник начальника

*ДУ «Головне бюро судово-медичної експертизи МОЗ України», Україна***Крижановська Віра Володимирівна**судово-медичний експерт відділу судово-медичної експертизи трупів  
*Одеське обласне бюро судово-медичної експертизи, Україна*

Черепно-мозкова травма є одним із найпоширеніших видів травматизму як в Україні, такі у інших країнах світу [1, 2]. У судово-медичній експертній практиці черепно-мозкова травма також займає одне з провідних місць як у структурі експертиз живих осіб, так і у випадках смертельної черепно-мозкової травми. Втім, значна кількість комісійних експертиз вказує на те, що і досі судово-медичні експерти помиляються при оцінці черепно-мозкової травми, що викликає, у свою чергу, труднощі правової оцінки діянь правоохоронними органами і тягне за собою негативні наслідки для суспільства. Для вірної експертної оцінки будь-якого ушкодження необхідно визначитися з цього характером, механізмом та термінами утворення. Це вимагає також ретельного дослідження медичної документації, наданої для проведення експертизи. Аналіз комісійних судово-медичних експертиз ДУ "Головне бюро судово-медичної експертизи МОЗ України" за 2008-2018 показав, що найрозповсюдженішими помилками в оцінці черепно-мозкової травми у живих

НАУКОВЕ ВИДАННЯ

МАТЕРІАЛИ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

**«НАУКОВІ ТЕОРІЇ СЬОГОДЕННЯ ТА  
ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ НАУКОВОЇ ДУМКИ»**

11 жовтня 2019 року ♦ Київ, Україна

ТОМ 2

Українською, російською та англійською мовами

*Всі матеріали пройшли оглядове рецензування  
Організаційний комітет не завжди поділяє позицію авторів  
За точність викладеного матеріалу відповідальність несуть автори*

Підписано до друку 11.10.2019. Формат 60×84/16.

Папір офсетний. Гарнітура Arial. Цифровий друк.

Умовно-друк. арк. 7,08.

*Тираж: 100 примірників.*

*Віддруковано з готового оригінал-макету.*

**Контактна інформація організаційного комітету:**

21037, Україна, м. Вінниця, вул. Зодчих, 40, офіс 103

Міжнародний центр наукових досліджень

Телефони: +38 098 1948380; +38 098 1956755

E-mail: [info@ukrlogos.in.ua](mailto:info@ukrlogos.in.ua)

[www.ukrlogos.in.ua](http://www.ukrlogos.in.ua) | [www.ojs.ukrlogos.in.ua](http://www.ojs.ukrlogos.in.ua)

Видавець друкованих матеріалів: Друкарня ФОП Гуляєва В.М.  
08700, Україна, м. Обухів, вул. Малишка, 5. E-mail: [5894939@gmail.com](mailto:5894939@gmail.com)

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи: ДК № 3909 від 02.11.2010 р.