



Российский национальный исследовательский
медицинский университет им. Н.И. Пирогова
Pirogov Russian National Research
Medical University



Студенческое научное общество
РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Student's Scientific Society
of RNRMU



*„Медицина - любовь моя
и жизнь моя!”*

Н.И. Пирогов

XII Международная
(XXI Всероссийская)
Пироговская научная
медицинская конференция
студентов
и молодых ученых

XII International Pirogov
scientific medical conference
of students and young scientists

**СБОРНИК
ТЕЗИСОВ**

**BOOK OF
ABSTRACTS**

pirogovka.rsmu.ru

Москва
2017

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Студенческое научное общество РНИМУ имени Н.И. Пирогова

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

**XII Международной (XXI Всероссийской)
Пироговской научной медицинской конференции
студентов и молодых ученых**

Мяконький Р.В. БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	181
Мирзарахимова К.Р. СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ СТАТИСТИКА СТАТУСА БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	181
Трушина Е.В. К ВОПРОСУ О ПОТЕНЦИАЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СООБЩЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА: РЕЗУЛЬТАТЫ СРАВНИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗА	182
Атякова А.С. РАССТРОЙСТВО МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ: ИСТОРИЧЕСКИЙ ОБЗОР	182
Волошун П.В. УЧАСТИЕ ИМПЕРАТОРСКИХ ОСОБ В ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В ГОДЫ РУССКО-ЯПОНСКОЙ ВОЙНЫ	183
Эльдарава Т.К. ЭКСПЕРИМЕНТЫ НАЦИСТОВ В ОБЛАСТИ ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕДИАТРИИ	183
Бырка М.В. ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ У НЕКОТОРЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ	184
Piletskiy P.E., Chumachenko D.I. FORECASTING OF INCIDENCE OF IXODES TICK BORRELIOSIS BY MOVING AVERAGE METHOD	184
Архипова Е.А. ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПОДРОСТКОВ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ/СПИДЕ	185
Царенко А.Д. ПРОБЛЕМА ПРИМЕНЕНИЯ ЭВТАНАЗИИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ	185
Balickiy V.V., Chumachenko D.I. INFORMATION TECHNOLOGY OF HEALTHCARE WORKERS KNOWLEDGE EVALUATION ABOUT INFECTIONS CONNECTED WITH RENDERING MEDICAL CARE	186
Мельник Н.Ю., Афанасьева Я.А. ФОРМИРОВАНИЕ СЕМЬИ ОТЦОМ-ОДИНОЧКОЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	186
Goncharenko A.S., Chumachenko D.I. AGENT-BASED SIMULATION OF EPIDEMIC PROCESS OF HIV INFECTION	187
Андрушко О.В. ПЕРЕСАДКА СЕРДЦА В СССР: В.И. БУРАКОВСКИЙ	187
Плескач А.В. ДИНАМИКА ПСИХИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У СТУДЕНТОВ В СЕВЕРНОМ РЕГИОНЕ	188
Рудевецкая В.Л., Сапукова С.И. АНАЛИЗ ШКОЛЬНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ С РАЗНЫМИ КЛИМАТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ	188
Моисеева А.Ю., Эсаулenco А.Н. ПРОБЛЕМЫ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ В ЛЕЧЕНИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА И ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ И УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ ПОМОЩИ	189
Sanin Y.S., Chumachenko D.I. AUTOMATION OF URINARY CATHETERS DURATION CONTROL BY IMPLEMENTATION OF THE PROGRAM COMPLEX OF «REMINDER» TYPE IN MEDICAL FACILITIES	189
Лещева М.Ю., Набродов Г.М. СПЕЦИФИКА ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАВМАТИЗМА И ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	190
Алмаз Д.Ю. ПСИХИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ СТУДЕНТОВ СЕВЕРНОГО РЕГИОНА	190
Воронцова Т.В. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ С ПОМОЩЬЮ ФОРМАЛИЗАЦИИ И ДЕТАЛИЗАЦИИ ДНЕВНИКА ВРАЧА В ЭЛЕКТРОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА	191
Андреева А.В., Асылгареева Г.М., Ибраева Л.Р. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ 0-14 ЛЕТ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН	191
Фурсова О.А. МЛАДШИЙ И СРЕДНИЙ ПЕРСОНАЛ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ В ЭРТИЛЬСКОМ РАЙОНЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ	192
Пушкарская Л.С., Андреевна Е.В. ФЕНОМЕН КОМПУЛЬСИВНОГО ПЕРЕЕДАНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ	192
Пономарёва И.В., Недождий П.П. ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ О ПРОБЛЕМЕ ДЕМЕНЦИИ	192
Лисок Е.С. СТРУКТУРА И ДИНАМИКА ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЖЕНЩИН-ВРАЧЕЙ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ	193
Бекирова Э.Э., Огар М.В., Люманов Д.С. ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В КРЫМУ	193
Брылева А.А. КОНЦЕПЦИИ И.В. ДАВЫДОВСКОГО И Г. СЕЛЬЕ КАК МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЕ ОСНОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ	194
Хасанова Ш.А. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА БЕШЕНСТВА В УЗБЕКИСТАНЕ	194
Нуртдинова Э.И., Ибраева Л.Р., Асылгареева Г.М. БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ И НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ Г.УФА И РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН	195
Карлова Н.Н. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИХ ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ	195
Абдуллина А.М., Ибраева Л.Р. НЕКОТОРЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ СРЕДИ ЛИЦ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН В 2000-2014 ГГ.	196
Сазонова Я.В. ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ И СПИД В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	196
Бурунчанова И.А. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МОТИВАЦИИ КУРСАНТОВ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ИМ. С.М. КИРОВА К ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	197
Тихомирова К.Г. ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ОТНОШЕНИЯ К ИНВАЛИДАМ ШКОЛЬНИКОВ И СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	197
Гаврюшин М.Ю. ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ УСЛОВИЙ И ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	197

тов, проводимых в стенах лагерей, имели место и эксперименты по увеличению рождаемости. Этими опытами, в большей степени, занимался немецкий врач Йозеф Менгеле, который особое внимание уделял людям с врожденными отклонениями, а так же близнецам. Он придерживался мнения, что если каждая немка будет рожать близнецов, то арийская раса сможет возродиться, а запланированное заселение захваченных территорий будет осуществлено без преград. Помимо этого он так же преднамеренно заражал одного из близнецов и следил за ходом болезни. Пытаясь создать сиамских близнецов, Менгеле шил вместе двух цыганских мальчиков. Однако зараженные дети умирали, а цыганские мальчики погибли вскоре после опыта из-за заражения в местах резекции. Что же касается опытов по увеличению рождаемости, то большая часть документов, связанных с их результатами, была уничтожена в 1945 г. самим Менгеле. Остальные документы он сумел забрать с собой при побеге из лагеря. Согласно мнению аргентинского историка Х. Камараса, Менгеле продолжил свои эксперименты в одном из бразильских городов, а именно в Кандиду-Годой. Этот небольшой городок привлекает внимание из-за высокого процента рождаемости близнецов, в связи с чем город считается «мировой столицей близнецов». Однако этого нельзя утверждать ввиду отсутствия прямых доказательств присутствия Менгеле.

Выводы: После окончания Второй мировой войны результаты экспериментов немецких врачей попали в суд и были рассмотрены, однако стало очевидным, что полученные результаты экспериментов, за исключением некоторых побочных открытий (в частности, о влиянии радиации), не могли способствовать развитию медицины в области гинекологии и педиатрии. И если таковые имелись, то были уничтожены самими врачами.

ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ У НЕКОТОРЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

Бирка М.В.

Научные руководители: к.м.н., доц. Махкамова З.Р.,

Санина Г.Н.

Медицинская академия имени С.И. Георгиевского, Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского, Симферополь, Россия

Введение: Значимость первой помощи тяжело переоценить. Ведь в ряде случаев первые действия на месте происшествия определяют исход лечения, а в критических ситуациях судьбу пострадавшего. Трагедия может произойти в любом месте, в любое время. А значит, любой сознательный гражданин обязан владеть основами первой помощи. Данное исследование направлено на анализ знаний узкой категории граждан – студенты и педагоги. Актуальность исследования в указанной группе обусловлена печальными статистическими данными: ежедневно в результате несчастных случаев погибает 2300 детей, и 10% из них приходится на случаи в учебных заведениях.

Цель исследования: Изучить уровень знаний и проанализировать навыки по оказанию первой помощи среди студентов высших учебных заведений и педагогов.

Материалы и методы: Основным методом исследования стало анкетирование. Была разработана анкета, состоящая из 26 вопросов, охватывающих основные состояния, требующие оказания первой помощи, такие как: остановка кровообращения, кровотечения, травматические повреждения, ожоги и обморожения, укусы животных и змей. Было опрошено 250 студентов немедицинских ВУЗов г. Симферополя (130 человек) и г. Севастополя (120 человек) в возрасте от 16 до 27 лет, а также 44 педагога в возрасте от 24 до 54 лет симферопольских школ. Статистическая обработка была проведена в Google Forms.

Результаты: Первая помощь (ПП) оказывается, как правило, немедицинскими работниками. Практически все респонденты среди учащихся знают, что такое ПП (96,0%), среди педагогов данный показатель достигает 100,0%. При этом более поло-

вины опрошенных студентов (64,5%) и педагогов (73,0%) правильно указали вид кровотечения и способ остановки. Но только 45,0% студентов знают, на какой срок, согласно новым требованиям, накладывать жгут в зимнее время, и 22,0% – в летнее. Среди педагогов данный показатель еще ниже – 36,4% и 16,0% соответственно. Большинство респондентов среди студентов и педагогов (83,0%) знают правильную последовательность действий при проведении сердечно-легочной реанимации, но только 50,0% понимают, в каких ситуациях она необходима. Показательными стали результаты по вопросу оказания первой помощи при укусе змеи, что актуально на данной территории. Так 60,0% студентов и 90,0% педагогов считают, что необходимо отсасывать яд и прижигать рану, что является не только неэффективным, но и травматичным как для укушенного, так и для оказывающего помощь. Разнятся действия респондентов во время чрезвычайной ситуации: более половины (61,0%) всех опрошенных в первую очередь вызовут скорую помощь, 30,0% окажут первую помощь. Дополнительно 6,7% севастопольских студентов попросят помощь у прохожих, 2,5% – пройдут мимо, а 16,5% симферопольских студентов не знают, как поступят в данной ситуации.

Выводы: Таким образом, результаты исследования свидетельствуют о том, что уровень подготовки, как педагогов, так и студентов, в сфере оказания первой помощи недостаточен. Закономерным является тот факт, что среди педагогического состава уровень знаний выше, чем у студентов. Подавляющее большинство опрошенных предпочтут доверить оказание первой помощи медицинским работникам, и только треть примутся за ее оказание самостоятельно.

FORECASTING OF INCIDENCE OF IXODES TICK BORRELIOSIS BY MOVING AVERAGE METHOD

Piletskiy P.E.¹, Chumachenko D.I.¹

Scientific advisor: D.Sc. in Medicine, full prof. Chumachenko T.O.²

1. National Aerospace University "Kharkiv Aviation Institute", Kharkiv, Ukraine

2. Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Background: Ixodes tick borreliosis (ITB) is a group of transmissible infectious natural focal diseases caused by Borrelia from B. burgdorferi group and transmitted by Ixodes ticks. Clinically, the disease occurs with a primary lesion of the skin, nervous system, musculoskeletal system, heart muscle and is characterized by a tendency to chronic and latent course. Due to incomplete and untimely detection of diseases in this group it is impossible to assess the actual state of incidence that makes them epidemiologically uncontrolled and poses a significant threat to the emergence of epidemic complications. In addition, prerequisites for the emergence of cases of diseases are the increase of the number of ticks, especially in recreational areas, the growth of Borrelia infection of ticks. As a result of ticks population growth there is an increase in the incidence of tick bites of population. Qualitative forecasting of incidence will allow to implement timely prophylactic and preventive measures, which will reduce number of infected by ITB.

The research focus: To analyze methods of incidence of forecasting and to develop automated software package that allows building a high quality forecast on the basis of statistical data.

The research methods and materials used: In this study, the forecast development process is carried out by a method of moving average. This method is used for smoothing and time series forecasting. Forecasting automation is developed in the programming language C#.

Results: The method of moving average reveals trends in the actual values over time and forecast the incidence. The resulting model can be effectively used in cases where there is an established trend in dynamics of values of forecasted parameter. The basic idea of the moving average method consists of replacing actual levels

of the test time series by their average values, which redeemable random fluctuations. Thus, the result is a smoother series of values of the test parameter enabling more clearly identify the main trend of its change. Forecasting of the number of tick's population that are carriers of ITB by moving average method based on the observations of 3 (or 4) previous years, is more effective than the methods based on long-term observations (10 or more years). This is because as a result of 3-year moving average each of 3 parameter values (for three years) is responsible for one-third of the forecast value. With 10-year moving average values of each of the indicators of that last three years, are responsible for only one-tenth of the forecast. The software package that allows calculation the predictive incidence on the basis of existing statistics in real time have been developed with C# programming language to automate forecasting of ITB incidence. Basic configuration of software package includes data from 2004 to 2015. These data include the intensive incidence rates per 100 thousands of population, uptake of population about the bites of ticks, ticks collected in the flag infected by *Borrelia* proportion, and the number of ticks rates.

Conclusions: A software package that allows calculation of the forecasted incidence of ITB on the basis of moving average method has been developed. Adequacy of the forecast has been checked on real statistical data of the incidence of ITB in the Kharkiv region (Ukraine). Thus, this study shows the continuing unstable epidemic situation in relation to ITB, which dictates the need for a plan of preventive measures, main objective of which is to reduce the incidence of ITB.

ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПОДРОСТКОВ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ/СПИДЕ

Архипова Е.А.

Научный руководитель: к.м.н., доц. Архипова А.В.

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

Введение: Борьба с ВИЧ-инфекцией является одной из приоритетных задач ВОЗ и ООН. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в России продолжает ухудшаться: сохраняется высокий уровень заболеваемости, в том числе среди детей и подростков, увеличивается число смертей ВИЧ-инфицированных, отмечаются случаи инфицирования, связанные с оказанием медицинской помощи, до настоящего времени не решена проблема предупреждения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности. Одним из основных методов профилактики ВИЧ-инфекции является воспитание населения. На наш взгляд наиболее эффективные мероприятия по воспитанию населения можно проводить тогда, когда известен уровень знания проблемы той или иной группы по данному вопросу.

Цель исследования: Изучение информированности подростков о проблеме ВИЧ-инфекции.

Материалы и методы: Нами проведен социологический опрос обучающихся общеобразовательных учреждений в возрасте от 15 до 18 лет «Что вы знаете о ВИЧ-инфекции». Анкета была разработана на кафедре клинической иммунологии и аллергологии Курского государственного медицинского университета, анкетирование было анонимным. Анкета состояла из 4 блоков и включала 12 вопросов: социально-демографическая характеристика респондентов, знания респондентов о ВИЧ-инфекции и путях передачи, об отношении к проблеме ВИЧ-инфекции и к ВИЧ-инфицированным.

Результаты: Большинство респондентов (более 60% опрошенных) считают, что они знают основную информацию о ВИЧ-инфекции, около 3% не знают ничего. Что такое ВИЧ-инфекция и СПИД верно ответили более 60% и 70% опрошенных соответственно. При этом вопрос о путях передачи вызвал затруднения. Все пути передачи были названы лишь 7 обу-

чающимися, одну ошибку сделали 25% опрошенных. Анализ неверных ответов показал, что подростки считают одним из путей передачи использование общей посуды и поцелуев, при этом заражение не происходит при грудном вскармливании младенцев, употреблении наркотиков и проведении медицинских манипуляций. Известно, что прогноз и качество жизни напрямую зависит от раннего выявления вирусносительства. ВИЧ статус определяется по исследованию крови, в том числе анонимно. В анкете был вопрос, знают ли респонденты информацию о том, где можно сдать тест на ВИЧ. Более 17% молодежи не знают, а 13% не видят необходимости в исследовании на ВИЧ. Отношение к ВИЧ-инфицированным у подростков неоднозначное. Около половины обучающихся высказали мнение, что не перестанут общаться с ВИЧ-позитивными приятелями, а вот 18% опрошенных считают, что инфицированных необходимо изолировать. Развитие современного общества позволяет использовать различные средства информации. При этом подростки считают, что информацию необходимо получать от медицинских работников или в Интернет, а вот информации от друзей и родителей недостаточно.

Выводы: Обучающиеся старшей школы недостаточно осведомлены о путях передачи ВИЧ, мерах профилактики, о необходимости контроля ВИЧ-статуса с целью раннего выявления. Результаты проведенного исследования показали, что необходимо проводить различные мероприятия, направленные на повышение культуры поведения подростков с целью популяризации знаний о ВИЧ-инфекции.

ПРОБЛЕМА ПРИМЕНЕНИЯ ЭВТАНАЗИИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Царенко А.Д.

Научный руководитель: к.и.н., доц. Перова Е.Ю.

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия

Введение: Медицина все больше совершенствуется и обогащается новой информацией, но не стоят на месте и сами заболевания, развивающиеся стремительно. Часто болезнь, которую не обнаружили на начальной, излечимой стадии, прогрессирует до последней, при которой лечение всего лишь облегчает боль и страдание человека. Медикаментозное лечение в процессе затяжной болезни не всегда приводит к положительному результату. Способ намеренного прекращения жизни заключается в использовании ядовитых веществ. В основном, это инъекции барбитуратов. Предпринимались попытки проведения эвтаназии препаратами на основе опия и инсулина – активный метод. Согласно общей классификации, существует также пассивный метод эвтаназии – прекращение курса лечения терапии, поддерживающего жизнь пациента. Но это не привело к желаемому результату – безболезненному и легкому уходу от страданий. Фармакологии удаления боли бывает недостаточно, поскольку для пациентов, больных раком, находящихся в терминальном состоянии, а также больных дифтерией и прочим, бывает проще «спокойно умереть». Как правило, это носит психологический характер. Эффект от использования анальгезии может быть положительным, в зависимости от дозировки, и не вызвать у пациента наркотической зависимости (препараты на основе опия). Возникшая дилемма в обществе выступающих за эвтаназию и против обсуждается сегодня наряду с проблемой абортов. Но несмотря на противоречивые мнения, эвтаназия, как намеренная смерть, попадает под нравственную черту дозволенности религии и юрисдикции различных стран, где эвтаназия уголовно наказуема (Россия, страны СНГ, Сербия, Босния и другие). Вопрос остаётся открытым в Португалии и Великобритании. Активную эвтаназию официально разрешили в конце XX века в Голландии, и чуть позже к поддерживающим эвтаназию странам присоединились Бельгия, Швеция. В таких странах как Франция, Германия, Дания, Венгрия,