Збірник матеріалів науково-практичної конференції студентів, молодих вчених та лікарів

KHIASM

KHARKIV INTERNATIONAL ANNUAL SCIENTIFIC MEETING

30-31.05.2019

Мета дослідження: оцінити перебіг пологів та частоту оперативного розродження у роділь з дискоординацією пологої діяльності в залежності від методу її корекції.
Матеріали та методи. Для досягнення встановленої мети було обстежено 120 роділь, з них 90 жінок мали в пологах ДПД (основна група). Першу групу (контрольну) склали 30 жінок з фізіологічним перебігом пологів. В другу групу увійшли 30 роділь, яким проводилась корекція ДПД згідно з наказом МОЗ України №676, від 31.12.2004. Третю клінічну групу склали роділлі з ДПД, яким для корекції пологової діяльності проведена регіонарна (епідуральна) анестезія (30 жінок) з введенням анестетику в субарахноідальний простір. Четверта клінічна група – це роділлі, яким проводилась медикаментозна корекція ДПД лікарським засобом, діючою основую якого є фосфатидилхолін (30 жінок), виробник ЗАО Біолек (Україна).
В результаті аналізу отриманих даних визначено, що ефективним методом комплексної корекції ДПД є використання лікарського засобу, діючою речовиною якого є фосфатидилхолін, в доповнення до рекомендації наказу МОЗ України, що підтверджується клінічними, інструментальними та біохімічними показниками. На підставі результатів дослідження можлива оптимізація процесу корекції ДПД з урахуванням стану роділлі та стану плода, мінімізація витрат на лікування роділь з ДПД в пологах, зниження відсотку оперативних втручань, зменшення кількості акушерських та перинатальних ускладнень.
Висновки. За результатами оцінювання пологів використання фосфотидилхоліну в комплексному лікуванні дискоординації пологової діяльності дозволяє значно знизити частоту оперативного пологорозродження та покращити стан плода та новонародженого за рахунок нормалізації скорочувальної функції матки, покращення кровотоку в матково-плацентарному комплексі і як результат нормалізації пологової діяльності.

Зеленська Катерина Олексіївна, Красковська Тетяна Юріївна,
Бережний Герман Геннадійович
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології
Науковий керівник: д.мед.н.,проф. Кожина Ганна Михайлівна

РІВЕНЬ ДЕЗАДАПТАЦІЇ СТУДЕНТІВ МОЛОДШИХ КУРСІВ

Актуальність. Актуальність дослідження порушення адаптації студентів молодших курсів до навчальної діяльності у ЗВМО обумовлена тим, що саме перші роки навчання вважаються особливо напруженими та складними, процес навчання відбувається в умовах інформаційного та емоційного стресу, значного психічного та фізичного напруження. Юнаки та дівчата, закінчивши школу, переходять на новий життєвий етап.
Мета: визначити рівень дезадаптації студентів молодших курсів.

Матеріали та методи: нами було обстежено 89 студентів (51 дівчина та 37 хлопців) 1-2 курсів, віком 18-19 років. З метою оцінки адаптації студентів до учбової діяльності нами був використаний опитувальник «Оцінка професійної дезадаптації» (Родіна О.Н., 1995, адаптація Дмитрієвої М.А., 1997), для оцінки рівня тривоги була використана «шкала тривоги Бека».
Результати: як показали результаті за шкалою «Оцінка професійної дезадаптації» високий рівень спостерігався у 6,74%; виражений – 11,23%; помірний – 58,42; низький або відсутність – 23,61%. За «шкалою тривоги Бека» нами були отримані наступні дані: незначний рівень тривоги був у 46,07%, тривога середнього рівня вираженості у 41,57%, високий рівень проявів тривоги спостерірався у 12,36% студентів.
Висновки: Досить значний рівень студентів у яких є прояви дезадаптації, а також те що у більшості студентів були прояви тривоги середнього та високого рівнів, тому наступним кроком в нашій роботі буде проведення психокорекційних програм, які включають в себе раціональну психотерапію, групову психотерапію, особистісно-орієнтовану психотерапію, і аутогенне тренування.

Калашніков Дмитро Ігорович, Блудов Руслан Романович
Харківський національний медичний університет
Кафедра неврології №1
Науковий керівник: к.мед.н., доц. Єскін Олександр Ростиславович

ДОПОМОГА ХВОРИМ НА ІНСУЛЬТ НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ

Актуальність – інсульт є клінічним синдромом, який характеризується вогнищевими або загальномозковими порушеннями, що розвивається внаслідок порушення мозкового кровообігу. Ця патологія вкрай поширена та небезпечна, тому кожен студент медичного ВНЗ, який пройшов курс неврології повинен вміти надати допомогу на догоспітальному етапі.
Ціль – отримати чіткий план дії під час надання допомоги, та визначити основні особливості патології.
На догоспітальному етапі необхідно провести наступні дії: діагностику гострого порушення мозкового кровообігу, невідкладні лікувальні заходи, оглянути хворого, зібрати анамнез, якщо це можливо, виключити інші причини погіршення стану, встановити діагноз- інсульт неуточненого генезу . Швидкий розвиток неврологічної симптоматики на основі емоційного, фізичного напруження або відразу після сну, при високому або низькому артеріальному тиску, дозволяє з високою точністю поставити діагноз. Напад інсульту супроводжується раптовою появою у пацієнта осередкових неврологічних симптомів, симптомів загальномозкових та менінгіальних порушень.
Враховуючи, що на догоспітальному етапі диференціальна діагностика утруднена, головну роль займає базисна терапія, яка не залежить від патологічного процесу. Перша ціль – це якнайшвидше надання медичної

Журавльова Марина Ігорівна, Риндіна Наталя Геннадіївна, Кравчун Павло Григорович.....67
ЗВ'ЯЗОК КАЛЬПРОТЕКТИНА З ПАРАМЕТРАМИ ІМУННОГО ЗАПАЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ 67
Звягіна Наталія Юріївна, Аскєров Роман Надірович 68
ЗНИЖЕННЯ ЧАСТОТИ КЕСАРСЬКОГО РОЗТИНУ ПРИ ДИСКООРДИНАЦІЇ ПОЛОГОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ.....68
Зеленська Катерина Олексіївна, Красковська Тетяна Юріївна, Бережний Герман Геннадійович 69
РІВЕНЬ ДЕЗАДАПТАЦІЇ СТУДЕНТІВ МОЛОДШИХ КУРСІВ.....69
Калашніков Дмитро Ігорович, Блудов Руслан Романович.....70
ДОПОМОГА ХВОРИМ НА ІНСУЛЬТ НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ 70
Кобилинська Людмила Іванівна, Давиденко Катерина Олександрівна.....71
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА СЕКСУАЛЬНОГО ЗДОРОВ‘Я СТУДЕНТІВ РІЗНИХ ВНЗ 71
Ковальова Анастасія Андріївна, Волкова Юлія Вікторівна 72
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ТРЬОХ ВИДІВ АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ОПЕРАЦІЯХ З ШТУЧНИМ КРОВООБІГОМ 72
Козейчук Поліна Олександрівна, Самченко Катерина Вадимівна, Граділь Оксана Григорівна 74
ДЕЯКІ АСПЕКТИ ВЕДЕННЯ ЖІНОК З ПОРУШЕННЯМ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ПСИХОТИПУ ЛЮДИНИ 74
Козейчук Поліна Олександрівна, Самченко Катерина Вадимівна, Граділь Оксана Григорівна 76
ДЕЯКІ АСПЕКТИ ВЕДЕННЯ ЖІНОК З ПОРУШЕННЯМ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ПСИХОТИПУ ЛЮДИНИ 76
Кондратенко Анастасія Павлівна 77
ПСИХОСОЦІАЛЬНЕ ФУНКЦІОНУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ, ЩО СТРАЖДАЮТЬ НА БІПОЛЯРНИЙ АФЕКТИВНИЙ РОЗЛАД І ТИПУ 77
Коновалова Катерина Дмитрівна, Плотнікова Аліна Дмитрівна 78
ЗАЛЕЖНІСТЬ КОНЦЕНТРАЦІЇ УВАГИ ВІД РІВНЯ ШУМУ 78
Конюшенко Катерина Олегівна.....79
РОЛЬ ЕТІОЛОГІЧНИХ ЧИННИКІВ У ВИНИКНЕННІ ОКРЕМИХ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ.....79
Косенко Юлія Вікторівна 80
ПОРІВНЯННЯ ПСИХОЛОГІЧНИХ ПОРТРЕТІВ, СКЛАДЕНИХ ЗА ДОПОМОГОЮ РІЗНИХ ПРОЕКТИВНИХ МЕТОДИК.....80
Лавриненко Ксенія Андріївна.....81
ДИСБІОТИЧНІ ЗМІНИ У ЖІНОЧІЙ СТАТЕВІЙ СИСТЕМІ НА ТЛІ ЗАСТОСУВАННЯ ГОРМОНАЛЬНИХ МЕТОДІВ КОНТРАЦЕПЦІЇ 81
Ліха Вікторія Максимівна, Донцова Елизавета Вадимівна 83
АНАЛІЗ КЛІНІЧНОГО ВИПАДКА АНЕМІЇ ФАНКОНІ.....83