



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., Эсауленко 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., Андреева 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

Испания, Австрия, Норвегия допускаются второй вид эвтаназии – пассивный.

Цель исследования: Изучить частоту и проанализировать статистику применения эвтаназии в мире у людей с терминальной стадией заболевания.

Материалы и методы: Научные статьи и литература, позволяющие исследовать данную проблему основательно.

Результаты: Согласно социологическим исследованиям в нескольких странах за последние 15 лет показатели следующие: в России 20% респондентов за отказ от эвтаназии, 18% считают эвтаназию оправданным средством; в США более половины населения выступают за эвтаназию. Среди врачей проведенное в 2003 году исследование показало, что около 75% откажутся от проведения эвтаназии пациентам, решившим уйти из жизни, несмотря на легализацию на уровне государства.

Выводы: Споры об эвтаназии, о законном и незаконном методе, как добровольном причинении смерти человеку, продолжают. Понятие жалости, право на смерть, освобождение себя и своих близких от мучений переключаются на плечи врача. Врач, в независимости от того, противоречит ли это моральным, нравственным, религиозным устоям общества, должен решительно действовать как профессионал, прежде всего лечащий и предупреждающий болезни, а также делающий все возможное для поддержания жизни. Таким образом, эвтаназия является прямым нарушением основного постулата – клятвы Гиппократова.

INFORMATION TECHNOLOGY OF HEALTHCARE WORKERS KNOWLEDGE EVALUATION ABOUT INFECTIONS CONNECTED WITH RENDERING MEDICAL CARE

Balickiy V.V.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: Among all infections connected with rendering medical care (ICMC) 23% of infections recorded in intensive care units (ICU), and 40% of nosocomial infections accounted for urinary tract infections (UTI). The majority of UTI associated with chronic indwelling urinary catheters; approximately 70% of all UTI and 95% of UTI recorded in the ICU, develop in patients with chronic indwelling urinary catheters. Strict adherence to hand hygiene is recommended for the prevention of all ICMC, including UTI. Most outbreaks caused by uropathogens have been linked to inadequate hand hygiene of medical personnel. This requirement is impossible without systematic training of hospital's staff which may include lectures, workshops, and use of training materials available in paper format or electronically. Training can help to define guidelines for implementation of medical procedures in accordance with modern requirements, based on evidence-based medicine. Classes with health workers can determine the purpose of prevention and control programs of ICMC. Ensuring feedback to personnel offices increases the effectiveness of prevention and control programs of ICMC.

The research focus: Development and automated implementation and analysis of questionnaires about hand hygiene adherence when performing professional duties of healthcare workers.

The research methods and materials used: To evaluate the quality of knowledge of nurses of several medical institutions concerning hand hygiene and to study their awareness in matters of rules of medical procedures adopted in the hospital and to identify the causes that hinder the performance of nurses hygiene of hands, we developed a corresponding questionnaire. The questionnaire included questions characterizing respondents by gender, age and work experience.

Results: For ease of data collection we have developed program product that allows evaluate and analyze questionnaires of healthcare workers about the prevention of ICMC. Given software

product is designed to collect data of test results. User data and test results are recorded in workplaces and transfers to a database located on a remote server. Given software product is implemented as a test. The result of the program is collecting data on test results for further analysis of the data. The software has an ergonomic, intuitive interface that allows its use by users who do not have special mathematical education. Results of the questionnaire of middle medical personnel showed that during the training of nurses on hand hygiene rules should focus on prevention of catheter associated infections, including providing medical staff moisturizing protective creams, focusing on the proper implementation of all phases of hygienic and surgical treatment of hands; must strengthen control over uninterrupted ensuring of departments and hospitals with alcohol antiseptic and liquid soap and review the rules of loads on nurses to enable quality of health care of patients.

Conclusions: Software package that allows automated survey of healthcare workers and greatly simplify its analysis has been developed. It has been established that medical institutions, which conducted in given research, have clearly developed rules for handling hands, based on existing regulations. The majority of respondents are aware algorithms of washing and hygienic antiseptics of hands, less than half know the steps in the surgical treatment of hands.

ФОРМИРОВАНИЕ СЕМЬИ ОТЦОМ-ОДИНОЧКОЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Мельник Н.Ю., Афанасьева Я.А.

Научный руководитель: к.м.н., доц. Сухарева И.А.

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

Введение: По данным всероссийской переписи населения в период с 2002 года по 2010 год количество семей с детьми до 18 лет сократилось на 17,5%. Несмотря на общее снижение численности, процентное соотношение неполных семей с детьми выросло на 3,9%. Среди неполных семей за 8 лет отмечается увеличение доли неполных отцовских семей. Каждый десятый одинокий родитель это мужчина. Согласно действующему законодательству Российской Федерации отец-одиночка имеет такие же права, как и мать-одиночка. Но лишь в случаи, если родитель признан одиночкой в юридическом порядке, он может рассчитывать на положенные законом льготы. Получив возможность находиться рядом с детьми, отец-одиночка сталкивается со многими проблемами, среди которых – материальное обеспечение ребенка, обеспечение приемлемых жилищных условий, обучение и воспитание.

Цель исследования: Оценить роль отца-одиночки в формировании семьи в России.

Материалы и методы: Проведено онлайн анкетирование 300 отцов-одиночек. Использовалась программа Survio, с дальнейшей обработкой данных прикладным пакетом Excel Microsoft Office 2010. Различия считались статистически достоверными при определении вероятности 95% ($p < 0,05$).

Результаты: Как показал опрос, причиной того, что отцу пришлось одному воспитывать ребенка в 34,0% случаев является смерть супруги, а в остальных случаях мать ребенка отказалась от воспитания или была лишена родительских прав. В 53,7% таких семей женщина не видится с ребенком, но в 46,3% случаев она встречается со своими детьми. Среди опрошенных отцы-одиночки в возрасте от 20 до 30 лет составили 18,0%, 31 до 45 лет 70,0%, 46-60 лет 12,0%. Имеют одно место работы 68,0% респондентов, два 21,3%, три 3,3%, четыре и более 1,7%, а 5,7% временно не работают. Большинство отцов-одиночек, несмотря на напряженный график работы, не обделяют своих детей вниманием: 46,3% проводят со своими детьми 6-8 часов в сутки, 43,7% 2-4 часа, 5,3% 9-11 часов, 4,7% 12 часов и более.