



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,  
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**84 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З  
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

**23-24 травня 2024 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2024**

*Конференція зареєстрована в  
ДНУ «Український інститут науково-технічної експертизи та інформації»,  
посвідчення №160 від 22.02.2024*

## **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

**Голова оргкомітету:** проф. Колесник Ю. М.

**Заступники голови:** проф. Туманський В. О., проф. Беленічев І. Ф.

**Члени оргкомітету:** проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., проф. Павлов С. В., доц. Лур'є К.І., доц. Земляний Я. В., доц. Шишкін М. А., доц. Кремзер О. О., PhD-аспірант Попазова О. О., студ. Кіпрія А. О., Будагов Р. І.

**Секретаріат:** доц. Данукало М.В., студ. Яценко С.А., студ. Шинкаренко В.Р.

Збірник тез доповідей 84 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2024» (Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, 23 – 24 травня 2024 р.). – Запоріжжя: ЗДМФУ, 2024. – 216.

ОЦІНКА РІВНЯ ЗАГАЛЬНОГО БІЛІРУБІНУ ТА АКТИВНОСТІ АМІНОТРАНСФЕРАЗ У ХВОРИХ З ГОСТРОЮ ФОРМОЮ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ.....	29
<i>Копитько Н.С.</i>	
РОЗШИРЕННЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛІКУВАННЯ ПЕРВИННОГО БІЛАРНОГО ХОЛАНГІТУ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК) .....	29
<i>Оверчук А.С.</i>	
СИНДРОМ ПОДРАЗНЕНОГО КИШКІВНИКА, ЗАЛЕЖНІСТЬ ВІД ЕМОЦІЙНОГО НАВАНТАЖЕННЯ ТА ЧАСТОТА ПРОЯВІВ У СТУДЕНТІВ .....	30
<i>Шіпош В.С.</i>	
ВИЗНАЧЕННЯ ЛІПІДНОГО СПЕКТРУ КРОВІ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ .....	31
<i>Вербіцька О. Ю., Сєменяк Т. С., Демченко Т. Г.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМУ З ЕЛЕВАЦІЄЮ СЕГМЕНТА ST У ПАЦІЄНТІВ ЗІ ЗБІЛЬШЕНИМ ЗНАЧЕННЯМ ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА .....	31
<i>Коваленко В.А.</i>	
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ У ХВОРИХ НА ГЕРХ .....	32
<i>Балаж Ю.П., Буркало В.В., Скрипинець І.Ю., Кишко М.М.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ СИНДРОМУ ПОДРАЗНЕНОГО КИШКІВНИКА ТА ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ДИСПЕПСІЇ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО COVID-19.....	33
<i>Балаж Ю.П., Скрипинець І.Ю., Буркало В.В., Кишко М.М.</i>	
THE FEATURES OF LIPID SPECTRUM COMPONENTS_IN HYPERTENSIVE PATIENTS .....	33
<i>Buriak V.V., Mykytenko Ya.V.</i>	
COMPLICATION OF HYPERTENSION DISEASE: ACUTE LEFT VENTRICULAR FAILURE.....	34
<i>Matliuk M.P., Stefuranchyn M.M.</i>	
<b>НЕВРОЛОГІЯ, ПСИХІАТРІЯ ТА МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ.....</b>	<b>35</b>
ОСОБЛИВОСТІ КОГНІТИВНИХ ТА ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ МОЗКОВИЙ ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ.....	35
<i>Рунчева К.А., Гуценко В.С.</i>	
ТРИВОЖНИЙ СТАН В СУЧАСНОМУ СВІТІ .....	36
<i>Поваляев О. А.</i>	
КОРЕКЦІЯ ПОРУШЕННЯ ТА ПІДТРИМАННЯ ПОЗИ У ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ З ДЦП.....	36
<i>Малоголовко А.О.</i>	
ШЛЯХИ ОПТИМІЗАЦІЇ КОРЕКЦІЇ РУХОВИХ ПОРУШЕНЬ В СТРУКТУРІ КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ, СПРЯМОВАНИХ НА ДІТЕЙ З ГІПЕРКІНЕТИЧНОЮ ФОРМОЮ ДЦП З ВИКОРИСТАННЯМ ІНФОРМАЦІЙНО-КОМУНІКАТИВНИХ ТЕХНОЛОГІЙ .....	38
<i>Малоголовко А.О.</i>	
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ВЕРТЕБРОГЕННИХ БОЛЬОВИХ СИНДРОМІВ ПОПЕРЕКОВО-КРИЖОВОГО РІВНЯ У ВІЙСЬКОВИХ.....	40
<i>Гуценко В.С.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВІВ СИНДРОМУ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПАРАНОЇДНОЮ ШИЗОФРЕНІЄЮ.....	41
<i>Слободян В.М., Сидоряк О.П.</i>	
ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНЕ, ОРГАНІЧНЕ ТА ПСИХОСОЦІАЛЬНЕ ПІДГРУНТЯ ДО ФОРМУВАННЯ ГОМІЦИДОМАНІЧНИХ ПОТЯГІВ ТА АКЦЕНТУАЦІЙ У СЕРІЙНИХ ВБИВЦЬ .....	41
<i>Шмалько Б.О.</i>	
ВПЛИВ КОФЕЇНУ НА ОРГАНІЗМ ЛЮДИНИ .....	42
<i>Щока Я.І.</i>	
ПОШИРЕНІСТЬ КОМОРИДНИХ ТРИВОЖНИХ ТА ДЕПРЕСИВНИХ СИНДРОМІВ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ, ХВОРИХ НА АНКІЛІОЗУЮЧИЙ СПОНДИЛІТ, ПОДАГРУ .....	43
<i>Юрченко Б.В.</i>	
ПСИХОПАТОЛОГІЧНІ РОЗЛАДИ В УМОВАХ ВІЙНИ.....	44
<i>Юрченко Б.В.</i>	

## ТРИВОЖНИЙ СТАН В СУЧАСНОМУ СВІТІ

Поваляєв О. А.

Науковий керівник: к.мед.н., асистент Соловйова Євгенія Тарасівна

Кафедра неврології

Харківський Національний Медичний Університет

**Актуальність.** В сучасному світі проблеми з тривогою та психічним здоров'ям набувають все більшої актуальності. Зростання стресу, конкуренції, невизначеності та соціальних турбулентностей можуть призводити до розвитку тривожних розладів. Прояви бувають різними, наприклад, генералізований тривожний розлад, панічні атаки, соціальний тривожний розлад, obsесивно-компульсивний розлад та інші.

Під час тривоги виникає тремор, біль у тілі, підвищення температури, погіршення пам'яті, відчуття «комка» в горлі, біль у серці, утруднене дихання, проблеми з ШКТ та інші.. Зазначимо, що тривожний стан несе шкоду навіть для оточуючих людей, а не тільки для хворого.

**Мета дослідження.** Проаналізувати поширеність та наслідки тривоги на стан здоров'я та зміни в житті студентів-медиків.

**Матеріали і методи.** У дослідженні приймали участь студенти-медики. Віковий діапазон досліджуваних студентів (17–25 років). Кількість – 60 осіб. У дослідженні застосовувалось опитування з приводу наявності тривожного розладу, а саме відчуття страху, паніки, проблем із самопочуттям через тривожний стан.

**Результати.** Результат опитування показав поширеність тривожного розладу у 58 людей, тоді як у 2 студентів віком 25 років симптоматика була відсутня. У 58 опитуваних спостерігаються періодичні симптоми тривожного розладу– наявність тремору, болю у серці, підвищення температури, болісності у тілі, погіршення пам'яті, відчуття «комка» в горлі, утруднене дихання, розладів ШКТ,. Найчастіше студенти, а саме 35 (58,3%) осіб, скаржились на тремтіння, відчуття страху, паніку, погіршення пам'яті та відчуття «комка» в горлі. На біль у серці 5 (8,3%), на 20 (33,33%). Всі опитуванні пов'язали свої симптоми зі стресом через наслідки війни та постійні повітряні тривоги.

**Висновки.** Отримані результати свідчать про те, що тривога є поширеним явищем у сучасному суспільстві і потребує уваги та підтримки. Наслідками перебування студентів у сфері з підвищеним рівнем стресу є зниження працездатності, неможливість підтримувати режим навчання і відпочинку, присутність відчуття страху, паніки, проблем із самопочуттям . У віці 25 років люди легше переносять стресове навантаження, але потрібні додаткові вивчення та опитування.

Тривога – це поширена проблема, з якою стикаються усі люди різного віку, яка несе в собі глибокі наслідки для особистого життя та життя оточуючих.

## КОРЕКЦІЯ ПОРУШЕННЯ ТА ПІДТРИМАННЯ ПОЗИ У ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ З ДЦП

Малоголовко А.О.

Науковий керівник: доц., к. мед. н. Кузнєцов А.А.

Кафедра неврології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Актуальність:** Рівень цивілізованості суспільства значною мірою оцінюється за ставленням до дітей з особливими потребами. Нажаль, кількість таких дітей зростає в усьому світі. ДЦП одне з найбільш тяжких в лікуванні захворювання. В сучасному світі термін ДЦП поєднує групу стабільних порушень моторики та підтримки пози що призводять до рухових порушень та обмеження функціональної активності дитини внаслідок патологічних змін у будові ЦНС або головного мозку.