

ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ

З МАТЕРІАЛАМИ ІІІ МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

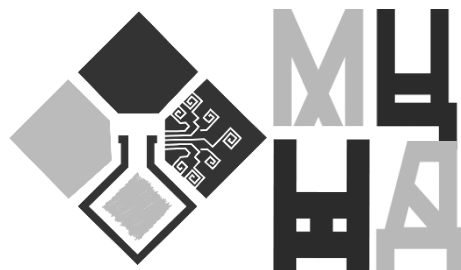
17 ТРАВНЯ 2024 РІК

М. УЖГОРОД, УКРАЇНА

**«НАУКОВІ ОРІЄНТИРИ: ТЕОРІЯ
ТА ПРАКТИКА ДОСЛІДЖЕНЬ»**



ЗБІРНИК НАУКОВИХ
ПРАЦЬ З МАТЕРІАЛАМИ
III МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ



НАУКОВІ ОРІЄНТИРИ: ТЕОРІЯ ТА ПРАКТИКА ДОСЛІДЖЕНЬ

| 17 травня 2024 рік
м. Ужгород, Україна

Вінниця, Україна
«UKRLOGOS Group»
2024

ЗБАЛАНСОВАНЕ ХАРЧУВАННЯ ЯК СКЛАДОВА ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ СУЧАСНИХ СТУДЕНТІВ

Науково-дослідна група:

Бондаренко Л., Могіна Н., Лантух Ю., Бондаренко В.312

ЛІКУВАННЯ ЕНДОМЕТРІОЗУ, СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)

Тарасюк Д.О.314

МОЖЛИВОСТІ ТА ОБМЕЖЕННЯ МОДЕЛЕЙ ВИБУХОВОЇ ЛЕГКОЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ

Боцьва Т.О., Боцьва Н.П.318

ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ COVID-19 НА КОАГУЛЯЦІЙНИЙ ГЕМОСТАЗ: ГОСТРИЙ ЕФЕКТ ТА ВІДДАЛЕНІ НАСЛІДКИ

Димченко Д.Ю.324

ОЦІНКА ТИПІВ ДОБОВОГО ПРОФІЛЮ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ПОДАГРУ В ПОЄДНАННІ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Поп'юк В.С., Шупер В.О.328

РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ АБУЗУСНОГО ГОЛОВНОГО БОЮ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ СУЧАСНОЇ МОЛОДІ

Гонор Д.В.330

РОЛЬ КАЛІКРЕЇН-КІНІНОВОЇ СИСТЕМИ В ПАТОЛОГІЇ

Кондратенко О.К., Маланія М.Д.332

ХОЛОДОВА АЛЕРГІЯ ЯК РЕАКЦІЯ НА ЗМІНИ ТЕМПЕРАТУРИ НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА ТА ЇЇ ПОШИРЕНІСТЬ СЕРЕД СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

Мухачова В.Д., Дігтяр А.Є., Попович І.В.335

СЕКЦІЯ XXIII.

ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА, СПОРТ ТА ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ

БОЙОВИЙ ХОРТИНГ ЯК ЕФЕКТИВНИЙ СПОСІБ ФІЗИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ДО ВИКОНАННЯ СЛУЖБОВИХ ЗАВДАНЬ ПОЛІЦЕЙСЬКИМ

Мінченко Є.В.338

СЕКЦІЯ XXIV.

АРХІТЕКТУРА ТА БУДІВНИЦТВО

МІСТОБУДІВНІ ЧИННИКИ ГЕОПРОСТОРОВОГО РОЗВИТКУ ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД

Науково-дослідна група:

Гой В.В., Халіков С.А., В'яткін Р.С., Бурвіков І.Ю.341

ХОЛОДОВА АЛЕРГІЯ ЯК РЕАКЦІЯ НА ЗМІНИ ТЕМПЕРАТУРИ НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА ТА ЇЇ ПОШИРЕНІСТЬ СЕРЕД СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

Мухачова Вероніка Денисівна

здобувач вищої освіти III медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Дігтяр Аліна Євгенівна

здобувач вищої освіти III медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Попович Ірина Вікторівна

здобувач вищої освіти III медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Науковий керівник: Павлова Олена Олексіївна

д-р.мед.наук,
професор кафедри загальної та клінічної патофізіології ім. Д.О. Альперна
Харківський національний медичний університет, Україна

Актуальність. Не дивлячись на високий рівень розвитку сучасної медицини, які саме фактори викликають появу холодової алергії, впевнено сказати не можна. Сьогодні існує дві теорії, що описують механізми виникнення алергії на холод. Обидві теорії мають докази реальності свого існування, тому вважаються еквівалентними. З цього випливає, що реакція на холод може розвиватися як класична алергія – типовий патологічний процес який має відповідну послідовність та як псевдоалергія, яка ґрунтується на тому, що холод через кріоглобуліни – білки, що утворюються у деяких людей під впливом низьких температур, минаючи імунну стадію, можуть спричинити спонтанну активацію тучних клітин і запускати процес, подібний до алергічного. Однак через однакові локальні прояви відрізнити алергію від псевдоалергії практично неможливо. Подібна ситуація відзначається при механічному подразненні (кропив'янка дермографізм), фізичної активності (холінергічна кропив'янка), дії ультрафіолетових променів (фотосенсибілізація) та ін. Незважаючи на механізми виникнення, холодова алергія (холодова уртикарія) є проблемою сучасного суспільства, оскільки все більше людей стикаються в повсякденному житті з її проявами (почервоніння, свербіж, висипи), і відчувають зниження працездатності, і навіть якості життя. Проблеми пов'язані з реакцією організму на температуру навколишнього середовища збільшуються з кожним роком і серед студентів медичних університетів, що негативно впливає на різні аспекти життя здобувачів вищої освіти (фізичне зоров'я, психічну стійкість та загальний емоційний стан, здатність концентруватися та успішно засвоювати матеріал). Подолання цієї проблеми вимагає розробки не лише ефективних методів лікування, але й низки профілактичних заходів, які б дозволили знизити ризик виникнення холодової алергії серед студентів

Мета. З'ясування шляхом опитування поширеності холодової алергії серед студентів-медиків і визначення основних факторів, що підвищують ризик розвитку, визначають характер перебігу і клінічні прояви процесу, уявлення про

вищезазначене є важливим для розробки рекомендацій спрямованих на збільшення усвідомленості студентів щодо можливостей профілактики.

Матеріал і методи дослідження. Дослідження проведене серед 100 студентів віком від 15 до 30 років. Для збору даних, на базі сервісу «Google Forms» створено анкету і поширено серед студентів медичних університетів. Анкета містить відповідні питання про наявність: холодової алергії (підтвердженої, непідтвердженої); реакції шкіри; сезонності; ускладнень; лікування; спадковості. Найбільш активною була вікова категорія - 19-21 рік - 46%, 15-18 рік - 37%. За статтю склад респондентів становив - 54% жінок та 46% чоловіків. Результати анкетування проаналізовано з використанням пакету завдань у комп'ютерній програмі Microsoft Excel.

Результати та їх обговорювання. В процесі аналізу 48% опитаних респондентів (більша кількість), не зустрічались особисто з клінічними проявами холодової алергії; 27% - зустрічались та 25% не були впевнені, що це була холодова алергія. На питання: «Якщо ви відчуваєте алергічну реакцію на холод, які саме симптоми ви помічаєте?» респонденти відповіли з множинним вибором (вибором кількох варіантів) наступним чином: 24% респондента обрали «Свербіж», 45% - «Почервоніння», 13% - «Висип», 15% - «Поява пухирців і «ранок», 12% - «Набряк», 54% - зовсім не відзначали згаданих симптомів. Наступне запитання стосувалось зв'язку симптомів холодової алергії з порою року: 41% респондентів пов'язують появу симптомів з зимнім періодом; 3% - з осіннім; 58% не зазначили зв'язку симптомів алергії на холод з певною порою року. 97% респондентів, з тих, хто в анкеті відзначив наявність незручностей у повсякденному житті, ніколи не відвідували лікаря алерголога, проти 3% які перевірили стан свого алергологічного статусу (з них у 2-х людей є підтверджений діагноз «холодова алергія», у останніх - немає). Більша кількість респондентів - 61% відзначили, що їм не відомі чинники, які сприяють появі проявів холодової алергії; 17% були впевнені, що їм всі основні чинники відомі та 22% утрималися від відповіді. Для 53% опитаних респондентів було не відомо, що існують превентивні профілактичні заходи для запобігання появі холодової алергії; 19% - вказали, що їм відомі превентивні заходи, 28% зазначили, що в них є часткове розуміння. На питання «Чи маєте ви достатню інформацію щодо лікування алергії на холод?» 13% опитаних відповіли: «Так, я маю достатню інформацію»; 62% - «Ні, мені потрібна додаткова інформація» та 25% - «Частково, мені відома лише частина інформації», 34% учасників на питання «Чи вважаєте ви, що алергія на холод - це серйозна проблема для здоров'я?» відповіли позитивно; 22% - негативно та 44% не змогли остаточно вирішити, який варіант їм обрати. У 13% проанкетованих респондентів є розуміння про можливість появи ускладнень холодової алергії в подальшому житті; у 71% - ні; 16% утрималися від точної відповіді. На питання «Чи спостерігалась подібна проблема у ваших батьків та інших членів вашої родини?» думки розділились наступним способом: 18% опитаних обрали варіант «Так»; 56% - «Ні»; та 26% не змогли відповісти точно. З тих респондентів, які мають холодову алергію: 12% завжди лікують дану проблему; 31% не кожного разу та 57% зовсім не лікують клінічні прояви. Питання, щодо вибору лікарських засобів для застосування при появі симптомів реакції на холод, розподілились так: 37% - тільки засоби місцевого спрямування (гель, мазь); 3% - пероральні (таблетки); 11% використовують комбінації (місцеві + пероральні) та 49% не застосовують. Інші типи алергічних реакцій, не пов'язаних з холодом спостерігались у 47% опитаних; 35% - не мали таких, а 18% не визначили.

Висновки. Серед опитаних студентів-медиків поширеність випадків холодової алергії є невеликою. Кількість проанкетованих респондентів, що відвідали алерголога при наявності симптомів - незначною, в той час як більшість з тих, хто мав прояви холодової алергії, не консультувалися з лікарем і не лікували її прояви. Ті, хто застосовував медикаментозні засоби для впливу на прояви холодової алергії (почервоніння, за ним слідує свербіж і поява пухирців) найбільш ефективними для використання вважали засоби місцевого спрямування (гель, мазь). Для переважної кількості опитаних респондентів не були відомі чинники, які сприяють розвитку холодової алергії та її ускладнень, а також була відсутня інформація щодо заходів профілактики.

Для профілактики розвитку холодової алергії існує необхідність розробки рекомендацій спрямованих на збільшення усвідомленості студентів і інших категорій населення, щодо методів попередження розвитку холодової реакції, та засобів для ефективної боротьби з її проявами.

Список використаних джерел:

1. Acquired cold urticaria: clinical picture and update on diagnosis and treatment / F. Siebenhaar et al. *Clinical and Experimental Dermatology*. 2007. Vol. 32, no. 3. P. 241–245. URL: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2230.2007.02376.x> (date of access: 05.05.2024).
2. Cold urticaria-Cold urticaria - Symptoms & causes - Mayo Clinic. Mayo Clinic. URL: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/cold-urticaria/symptoms-causes/syc-20371046> (date of access: 05.05.2024).
3. Prevention of cold-associated acute inflammation in familial cold autoinflammatory syndrome by interleukin-1 receptor antagonist. PubMed Central (PMC). URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4321997/> (date of access: 05.05.2024).