

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

KHIASM

KHARKIV INTERNATIONAL ANNUAL SCIENTIFIC MEETING



30-31.05.2019





Результати: Маскована депресія може протікати під «оболонкою» різноманітних соматичних і психічних недуг. У 4-х (28,6%) з обстежених хворих в клінічній картині домінували тривога, різноманітні нав'язливості, фобії, надмірне занепокоєння власним здоров'ям, серцебиття, коливання артеріального тиску та неспокій. Ще 3 пацієнта (21,4%) скаржились на порушення сну, сонливість протягом дня та безсоння вночі або надмірну тривалість нічного сну. У 3-х пацієнтів (21,4%) зареєстровані різноманітні соматизовані розлади, що поєднувались із порушенням вегетативної нервової системи. Ці пацієнти мали прояви нейроциркуляторної дистонії, запори, гіпомоторну дискінезію, запаморочення, шкіряні висипи у вигляді нейродерміту, неприємні відчуття в ділянці серця, задишку, порушення апетиту. 4 пацієнти (28,6%) скаржились на різноманітні больові порушення: невралгії, головний біль, біль у м'язах, абдоміналгії, тахікардію, коливання артеріального тиску, болі в ділянці серця та суглобів.

Найчастіше при маскованій депресії близькі пацієнта відзначали зміну його характеру і поведінки: хвора людина ставала нестерпною, конфліктною, імпульсивною, дуже легко дратувалася, проявляла агресію, а також могла бути образливою та плаксивою. Нерідко хворі намагалися будь якою метою привернути до себе увагу оточуючих, демонструючи неприродну, театральну хворобливість і ставили під сумнів результати обстеження і кінцевий діагноз лікарів про стан соматичного здоров'я.

Висновок: На підставі проведеного дослідження можемо зробити висновок, що збільшується кількість хворих з депресивними розладами, що звертаються до лікарів загальної практики. Масковані депресії мають різноманітну клінічну картину, що додатково утруднює правильну діагностику лікарями первинної ланки. Велика кількість соматоформних розладів своєчасно не виявляється і хворі не отримують належну допомогу, що призводить до їх хронічного перебігу. Поєднання своєчасної діагностики із фармакотерапією і психотерапії є запорукою скорішого відновлення здоров'я пацієнта.

Базян Аїда Арменівна, Арзуманова Інеса Володимирівна,

Пандікідіс Надія Іванівна

Харківський національний медичний університет

Кафедра фізіології

ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАЛЕЖНОСТІ РІВНЯ КОНЦЕНТРАЦІЇ УВАГИ ВІД ТРИВАЛОСТІ СНУ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

В проблемі сну значну увагу дослідників продовжує привертати його тривалість, як недостатня, так і надмірна, тому що вона має серйозні наслідки для подальшої захворюваності, непрацездатності та навіть смертності.

За даними Національної Адміністрації з Безпеки Дорожнього Руху США, недосипання тривалість сну та, пов'язана з нею, неуважність водіїв є причиною



100 000 аварій, 1 550 смертей, 71 000 травм різного ступеня тяжкості і фінансових втрат в розмірі понад 1,25 мільярда доларів щорічно.

Також ми не можемо не звертати увагу на величезну кількість неправильних діагнозів, поставлених лікарями, у яких знизився саме рівень уваги у зв'язку з відсутністю належної кількості сну.

Виходячи з цих фактів, ми з упевненістю можемо стверджувати, що дане дослідження має високу актуальність, так як проблема залежності працездатності від тривалості сну грає важливу роль в житті людини.

Тому метою нашого дослідження було виявити вплив тривалості сну на такі показники вищих інтегративних функцій ЦНС, як рівень концентрації уваги.

Об'єктом дослідження були студенти 1-2 курсу медичного університету в кількості 60 чоловік обох статей у віці від 17 до 24 років.

Для досягнення поставленої мети нашого дослідження були використані:

- 1) метод анкетування – для визначення тривалості сну.
- 2) коректурна проба Бурдона - для вимірювання рівня концентрації уваги.

Дослідження, що проводилися серед студентів 1 та 2 курсів в першій половині доби показали несподівані результати. Найбільша кількість студентів 1 курсу (62%) мають найбільш тривалий сон (до 9 годин), що можна розглядати як прояв високого ступеня стомлення, яке студенти, власне, і намагаються компенсувати сном.

Студенти 2 курсу в своїй більшості (71%) сплять, за нашими даними, нормальну кількість годин (7 – 8 годин), що може свідчити про розвиток адаптації до високих навчальних навантажень.

Важливим показником стану вищої нервової діяльності, від якого в значній мірі залежить результативність учбового процесу та загальний стан працездатності людини, є рівень концентрації уваги. При проведенні нашого дослідження було встановлено, що більшість студентів 1 курсу мали низький (25%) і середній (47%) рівень концентрації уваги, що можна пояснити перебудовою організму першокурсників до нових умов навчальної діяльності. Водночас, для студентів 2 курсу характерним були високий (53%) і середній (36%) рівень стійкості уваги, що може бути обумовлено адаптацією до нових умов життєдіяльності.

Аналізуючи отримані результати, ми можемо прийти до таких висновків:

1. між такими інтегративними показниками діяльності мозку як тривалість сну та рівень концентрації уваги існує тісний взаємозв'язок;
2. висока тривалість сну у студентів 1 і 2 курсів корелювала з низьким або середнім рівнем концентрації уваги;
3. низька тривалість сну відповідала середньому рівню концентрації уваги;
4. нормальна тривалість сну у студентів 1-2 курсів достовірно корелювала з високим рівнем уваги.



Анпілов Олександр Олександрович	33
КРИТЕРІЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ВИСОКОЇ СПІНАЛЬНОЇ АНЕСТЕЗІЇ ПРИ ОПЕРАЦІЯХ НА ВЕРХНЬОМУ ПОВЕРСІ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ	33
Антоненко Яна Миколаївна	35
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК АУТОІМУННОЇ ГЕМОЛІТИЧНОЇ АНЕМІЇ	35
Аралова Вікторія Олегівна	36
ДІАГНОСТИЧНА ЗНАЧУЩІСТЬ ІМУНОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ПРОГНОЗУВАННІ НЕВИНОШУВАННЯ ВАГІТНОСТІ	36
Аралова Ольга Олегівна, Аралова Вікторія Олегівна	37
ЗАКОНОДАВЧІ ПРОБЛЕМИ ВРЕГУЛЮВАННЯ ОBOB'ЯЗКУ ЛІКАРІВ АКУШЕРІВ- ГІНЕКОЛОГІВ ЩОДО ОТРИМАННЯ ЗГОДИ НА ПРОВЕДЕННЯ ШТУЧНОГО ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ НЕПОВНОЛІТНІХ	37
Арзуманова Інса Володимирівна, Базян Аїда Арменівна, Пандікідіс Надія Іванівна.....	39
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ НА ТРИВАЛІСТЬ КОНЦЕНТРАЦІЇ УВАГИ.....	39
Арциленко Карина Юріївна, Книгін Михайло Вадимович.....	40
СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ВАРИКОЗНОГО РОЗШИРЕННЯ ПІДШКІРНИХ ВЕН НИЖНІХ КІНЦІВОК	40
Бабаєва Наділа Вугарівна, Перина Анна Валентинівна, Гаврилов Кирило Олександрович...	41
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ У ХВОРИХ ІЗ СОМАТОФОРМНИМИ РОЗЛАДАМИ	41
Базян Аїда Арменівна, Арзуманова Інса Володимирівна, Пандікідіс Надія Іванівна.....	42
ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАЛЕЖНОСТІ РІВНЯ КОНЦЕНТРАЦІЇ УВАГИ ВІД ТРИВАЛОСТІ СНУ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	42
Барчан Ганна Сергіївна.....	44
ЧАСТОТА І ХАРАКТЕР ІМУННИХ ПОРУШЕНЬ ПРИ РЕКУРЕНТНИХ РЕСПІРАТОРНИХ ІНФЕКЦІЯХ ТА У РАЗІ ЇХ ПЕРЕБІГУ НА ТЛІ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ.....	44
Білий Є.Є., Грищенко В.М., Хаймах К.І.	45
СТАН РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ	45
Білий Євген Євгенович, Борзенко Ірина Борисівна, Кудін Ілья Дмитрович.....	46
Роль плацентарної дисфункції в перинатальній захворюваності та смертності	46
Бірюк Микита Володимирович, Касаткін Олександр Ігорович, Хуссейн Абдулла	47
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ МОНОНУКЛЕАРНИХ СТОVBУРОВИХ КЛІТИН НА СТАН ПЕЧІНКИ ПРИ ГІПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМІЇ ІЗ НЕАЛКОГОЛЬНИМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ В ЕКСПЕРИМЕНТІ	47
Вашкіте Інна Даріюсівна	48
МУЛЬТИМОДАЛЬНА СУПЕРВІЗІЯ В ПСИХОТЕРАПІЇ	48
Великий Олександр Петрович	49
КЛІНІЧНІ КРИТЕРІЇ І ПРОФІЛАКТИКА РОЗВИТКУ ЗЛОЯКІСНОЇ ГІПЕРТЕРМІЇ В ОПЕРАЦІЙНОМУ І РАННЬОМУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ	49