

МІЖНАРОДНИЙ ГУМАНІТАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ПІВДЕННИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ЦЕНТР
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ ПРАВОВИХ НАУК УКРАЇНИ



МАТЕРІАЛИ
ЧЕТВЕРТОЇ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«ЧОРНОМОРСЬКІ НАУКОВІ СТУДІЇ»

25 травня 2018 р.

м. Одеса

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова:

А.Ф. Крижановський – д-р юрид. наук, професор, засл. діяч науки і техніки України, член-кореспондент НАПрН України, ректор Міжнародного гуманітарного університету.

Заступник:

К.В. Громовенко – канд. юрид. наук, доцент, директор Інституту права, економіки та міжнародних відносин Міжнародного гуманітарного університету.

Члени оргкомітету:

Є.Л. Стрельцов – д-р юрид. наук, професор, член-кореспондент НАПрН України, вчений секретар Південного регіонального центру НАПрН України, Заслужений діяч науки і техніки України;

І.В. Ступак – д-р філол. наук, професор, декан факультету лінгвістики та перекладу Міжнародного гуманітарного університету;

А.Г. Гончарук – д-р. екон. наук, професор, завідувач кафедри бізнес-адміністрування і корпоративної безпеки Міжнародного гуманітарного університету;

Я.В. Лупій – народний артист України, професор, декан факультету мистецтва та дизайну Міжнародного гуманітарного університету;

В.Г. Шутурмінський – канд. мед. наук, професор, директор Одеського медичного інституту Міжнародного гуманітарного університету;

А.П. Овчиннікова – д-р мистецтвознавства, професор, завідувач кафедри мистецтвознавства та загальногуманітарних дисциплін Міжнародного гуманітарного університету.

Т.О. Крижановська – канд. філос. наук, доцент кафедри мистецтвознавства та загальногуманітарних дисциплін Міжнародного гуманітарного університету;

О.І. Стеценко-Баранова – спеціаліст адміністративно-управлінського апарату Міжнародного гуманітарного університету.

Ч 75 **Чорноморські наукові студії:** матеріали Четвертої всеукраїнської мультидисциплінарної конференції, м. Одеса, 25 травня 2018 року. – Одеса: Міжнародний гуманітарний університет, 2018. – 136 с.

ISBN 978-966-916-543-5

До збірника матеріалів конференції увійшли тези доповідей, які стали предметом обговорення учасників Четвертої всеукраїнської мультидисциплінарної конференції «Чорноморські наукові студії», що відбулася у м. Одесі 25 травня 2018 року у Міжнародному гуманітарному університеті.

Збірник зібраний та підготовлений до друку співробітниками кафедри мистецтвознавства та загальногуманітарних дисциплін Міжнародного гуманітарного університету та розрахований на наукових та науково-педагогічних працівників, аспірантів, студентів вищих навчальних закладів.

УДК 001.8(063)

References:

1. Daniel Shiffman. The nature of code. Neural Networks. [Електронний ресурс] – Режим доступу: <http://natureofcode.com/book/chapter-10-neural-networks/>.
2. Kevin Gurney. An introduction to neural networks / Kevin Gurney – 1996, с. 18.
3. Types of artificial neural networks. [Електронний ресурс] – Режим доступу: https://en.wikipedia.org/wiki/Types_of_artificial_neural_networks.

ІНФОРМАЦІЙНИЙ МОНІТОРИНГ ФАКТОРІВ КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РИЗИКУ МЕТОДОМ ON-LINE АНКЕТУВАННЯ

Приймова В. О.

студентка II курсу

Харківський національний медичний університет

*Наукові керівники: **Кочарова Т. Р.***

асистент кафедри медичної

та біологічної фізики і медичної інформатики

Човпан Г. О.

кандидат фізико-математичних наук, доцент,

доцент кафедри медичної та біологічної фізики і медичної інформатики

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

При впливі на організм різних факторів, в тому числі психоемоційних і фізичних навантажень, резервні можливості серцево-судинної системи відіграють важливу роль. Серцево-судинна система найбільш чутливо реагує на несприятливі впливи навколишнього середовища, тому є індикатором адаптаційно-приспосувальних реакцій [1, с. 510]. Метою нашого дослідження є збір інформації про показники серцево-судинної системи та адаптаційних механізмів серед молоді методом скринінгового Інтернет-анкетування. Інформація призначена для визначення параметрів прогностичної моделі дезадаптації та ризику серцево-судинних захворювань для молодих людей.

Анкетування, або опитування, є одним з основних технічних методів проведення дослідження, який дозволяє отримати структуровану інформацію відповідно до наміченого плану дослідження, користуючись регламентованою процедурою «питання – відповідь».

Для ідентифікації респондентів передбачаються відкриті відповіді за прізвищем, ім'ям, адресою. Перелік запитань, необхідний для дослідження, передбачає отримання закритих відповідей за такими категоріями:

- Загальні характеристики (стать, місце проживання).
- Систолічний артеріальний тиск.

- Спадковий та кардіоваскулярний анамнез.
- Фізичні навантаження.
- Куріння (активне і пасивне).
- Вживання алкоголю.
- Сон (кількість годин і труднощі, пов'язані зі сном).
- Стрес (схильності до занепокоєння, смутку, дратівливості).
- Активність (по частоті і характеру діяльності).

Анкета реалізована за допомогою інструменту Google Forms, що входить до складу офісного пакету Google Docs, який дозволяє створювати онлайн форми для опитування [2].

У формах можна додавати поля в різних форматах: як простий текст, так і у вигляді абзацу, здійснювати множинний вибір, відзначати варіанти відповідей прапорцями, шляхом вибору зі списку, групувати питання за категоріями (рис. 1).

Рис. 1. Анкета для виявлення кардіоваскулярних факторів ризику

Результати відповідей зберігаються в таблицю Google Spreadsheets і представляються в табличному вигляді (Рис.2). Крім того, надаються можливості для первинного аналізу зібраної інформації вигляді кругових діаграм. Спільний доступ до даних через обліковий запис Google дає можливість працювати над анкетною декільком користувачам.

Посилання на форму «Анкета для виявлення кардіоваскулярних факторів ризику» розміщена вигляді банера на сайті Української асоціації профілактичної медицини. Також застосовувалося незалежне розміщення посилання на форумах і в соціальних мережах.

O	E	F	G	H	I	J	K	L	M	
1	Возраст	Пол	Жилье	Системное артериальное давление	Наследственный анамнез	Кардиоваскулярный анамнез	Физические нагрузки	Курение	Пассивный курительный дым	Алкоголь
2	NoFilter	NoFilter	NoFilter	SafetyFilter	NoFilter	NoFilter	NoFilter	NoFilter	NoFilter	NoFilter
148	до 30	Мужской	Города	Менее чем 120 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Да	Нет	Не пью
150	до 30	Мужской	Города	Менее чем 120 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Да	Нет	Потребление 1 р
151	до 30	Женский	Города	не знаю	Сахарный диабет, 2 тип	Затрудняюсь ответить	Сидячий образ жизни или курю менее 20 сигарет в день	Да	Нет	Не пью
152	до 30	Женский	Города	Менее чем 120 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Да	Нет	Потребление 1 р
153	до 30	Женский	Города	Менее чем 120 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Были ли приступы стенокардии	Физические нагрузки в с/куро	Да	Нет	Потребление 1 р
154	до 30	Женский	Села	120 - 129 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Нет	Нет	Не пью
155	до 30	Женский	Города	не знаю	Кардиоваскулярные заболевания у матери	до 65 лет	Физические нагрузки в с/куро менее 20 сигарет в день	Да	Нет	В среднем 1 др
156	до 30	Женский	Города	120 - 129 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Были ли приступы стенокардии	Физические нагрузки в с/куро	Нет	Нет	Не пью
157	до 30	Женский	Города	Менее чем 120 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Сидячий образ жизни или курю	Нет	Нет	Не пью
158	до 30	Женский	Города	не знаю	Затрудняюсь ответить	Были ли приступы стенокардии	Физические нагрузки в с/куро	Да	Нет	Потребление 1 р
159	до 30	Женский	Города	Менее чем 120 мм рт.ст.	Сахарный диабет, 2 тип	Были ли приступы стенокардии	Сидячий образ жизни или курю	Нет	Нет	Потребление 1 р
160	до 30	Мужской	Города	120 - 129 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Нет	Нет	Не пью
161	до 30	Мужской	Города	не знаю	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Сидячий образ жизни или курю менее 20 сигарет в день	Нет	Нет	Не пью
162	до 30	Женский	Города	не знаю	Затрудняюсь ответить	Были ли приступы стенокардии	Физические нагрузки в с/куро	Да	Нет	Не пью
163	до 30	Женский	Города	не знаю	Сахарный диабет, 2 тип	Были ли приступы стенокардии	Сидячий образ жизни или курю	Нет	Нет	Не пью
164	до 30	Женский	Села	не знаю	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Нет	Нет	Потребление 1 р
165	до 30	Женский	Города	не знаю	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Да	Нет	Не пью
166	до 30	Мужской	Города	120 - 129 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Сидячий образ жизни или курю	Нет	Нет	Не пью
167	до 30	Мужской	Города	не знаю	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро менее 20 сигарет в день	Нет	Нет	Не пью
168	до 30	Женский	Города	Менее чем 120 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро менее 20 сигарет в день	Да	Нет	Не пью
169	до 30	Мужской	Города	не знаю	Затрудняюсь ответить	Были ли приступы стенокардии	Физические нагрузки в с/куро менее 20 сигарет в день	Нет	Нет	Потребление 1 р
170	до 30	Женский	Города	130 - 139 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Были ли приступы стенокардии	Физические нагрузки в с/куро менее 20 сигарет в день	Да	Нет	Не пью
171	до 30	Женский	Города	не знаю	Затрудняюсь ответить	Были ли приступы стенокардии	Физические нагрузки в с/куро	Да	Нет	Не пью
172	до 30	Женский	Города	Менее чем 120 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Были ли приступы стенокардии	Сидячий образ жизни или курю менее 20 сигарет в день	Да	Нет	Не пью
173	до 30	Женский	Города	не знаю	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Нет	Нет	Потребление 1 р
174	до 30	Мужской	Города	120 - 129 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Нет	Нет	Не пью
175	до 30	Женский	Города	не знаю	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Нет	Нет	В среднем 1 др
176	до 30	Мужской	Города	Менее чем 120 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Нет	Нет	Потребление 1 р
177	до 30	Мужской	Города	130 - 139 мм рт.ст.	Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить	Физические нагрузки в с/куро	Нет	Нет	Не пью

Рис 2. Таблица відповідей, завантажена в Excel

Попередня обробка результатів, представлених в табличному процесорі Excel, дозволило виділити співвідношення деяких негативних і позитивних факторів.

Явно вираженою проблемою є нестача сну, так як 52,6% опитуваних сплять 5-6 годин на добу, і тільки у 41,1% респондентів тривалість сну досягає норми (7-8 годин на добу). При цьому 48,2% з усієї кількості респондентів відчують безсоння.

Позитивним є високий відсоток некурящих (68,4%) і 14,2% тих, хто кинув куріння. Більше половини (56,3%) повністю відмовляються від алкоголю або 35,8% вживають одноразову норму в тиждень.

Серед факторів стресу найчастіше згадуються такі події: зміна місця проживання (44,8), хвороби і смерть членів сім'ї (33,8 і 20,7 відповідно), зміна фінансового стану (40%).

Найбільш частими факторами зняття напруги є заняття спортом (57,6) і гра з домашніми вихованцями (55,4). При цьому сидячий спосіб життя або рідкісні фізичні навантаження менше 1 раз в тиждень відзначають 24,2% респондентів, фізичні навантаження в середньому 1 раз в тиждень виконують 19,5%, регулярні фізичні навантаження (2-3 рази на тиждень) виконують 42,6% з числа опитуваних.

Щотижня (близько 39%) і щомісяця (близько 35%) частина респондентів відчуває почуття смутку, депресії, безнадійності, апатії, зневіри, безпорадності, відсутність інтересу до соціуму, роздратування або розлад, образу або ворожість по відношенню до інших, занепокоєння, страх, раптові почуття паніки.

Розглянуті дослідження показують наявність достатньої інформативної бази для розробки алгоритмів прогнозування формування дезадаптації серцево-судинної системи в молодому віці. Своєчасна оцінка функціонального стану кардіореспіраторної системи дозволить виявити ранні процеси патології на доклінічних стадіях.

Напрямами подальшого вивчення є:

1. Створення інформаційної моделі факторів ризику серцево-судинної системи в молодому віці.

2. Визначити інформативні кількісні ознаки прогнозування серцево-судинних захворювань.
3. Визначити структури алгоритмів аналізу і обробки інформації.
4. Розробити структури алгоритмів автоматичного розпізнавання прогнозованих станів.

Література:

1. Абишева З.С. Изменение сердечно сосудистой системы в покое / З.С. Абишева, У.Б. Исакова, Г.Д. Жетписбаева, Г.К. Асан, М.С. Журунова, Т.К. Раисов, Т.М. Исмагулова, М.Б. Даутова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 1-4. – С. 510-512.
2. Соловьева Елена. Все возможности Google Forms. «ЦОО Нетология-групп» 2009–2017. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://netology.ru/blog/google-formy>. 09.01.2018.

ЧОРНОМОРСЬКІ НАУКОВІ СТУДІЇ

МАТЕРІАЛИ ЧЕТВЕРТОЇ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

м. Одеса, 25 травня 2018 р.

Підписано до друку 17.05.2018. Формат 60x84/16.
Папір офсетний. Гарнітура Times New Roman. Цифровий друк.
Умовно-друк. арк. 7,91. Тираж 150. Замовлення № 0518-98.
Ціна договірна. Віддруковано з готового оригінал-макета.

Видавництво і друкарня – Видавничий дім «Гельветика»
73034, м. Херсон, вул. Паровозна, 46-а, офіс 105.
Телефон +38 (0552) 39 95 80
E-mail: mailbox@helvetica.com.ua
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи
ДК № 4392 від 20.08.2012 р.