

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Товариство молодих вчених

МАТЕРІАЛИ
XV Міжнародної наукової конференції
студентів та молодих вчених
«Перший крок в науку—2018»

18–20 квітня 2018 року
м. Вінниця, Україна

Бондар Т. М. ІМПЕРСЬКА РОСІЯ – ГОЛОВНИЙ ЧИННИК ВИНИКНЕННЯ НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ У СВІТІ.....	166
Є.Ю. Бондар, К.О. Семко НАРКОТИК НОВОГО ПОКОЛІННЯ.....	167
Ю.О. Василець ОЦІНКА РІВНЯ ВІДНОВЛЕННЯ СПОНТАННОГО КРОВООБІГУ СЛУЖБОЮ ЕМД ЗА 2016-2017 РР.....	167
Ю. О. Вітрова ЗВ'ЯЗОК МІЖ ТОНУСОМ АНАТОМІЧНИХ СТРУКТУР ПЕРЕДНЬОЇ ЧЕРЕВНОЇ СТІНКИ ТА ЗМІНАМИ СИНТОПІЇ ШЛУНКА.....	168
Н. С. Гончарова АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ КРОВОЗУПИННИХ ЗАСОБІВ QUIKCLLOT ТА CELOX.....	169
Н. С. Гончарова, Я. П. Лісков (ас.) ВПЛИВ ПОЛОЖЕННЯ ГОЛОВИ ТА ОРТОПЕДИЧНОЇ КОРЕКЦІЇ НА СТВОРЕННЯ ФІЗІОЛОГІЧНОГО ЛОРДОЗУ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА ТА ПОКАЗНИКИ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОГО КРОВОТОКУ	169
Горбунова М.А., Островська Л.М. ІНФОРМОВАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ПРО ВИКОРИСТАННЯ ХАРЧОВИХ ДОБАВОК В ПРОДУКТАХ ХАРЧУВАННЯ.....	170
Гудимова М. О. СИНДРОМ ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ (СПВ) У ХІРУРГІВ, ЩО ПОБУВАЛИ НА СХОДІ УКРАЇНИ.....	170
Я.М. Демчишин ОЦІНКА ВПЛИВУ ОРГАНІЗАЦІЇ РОБОТИ ЦЕНТРІВ ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ НА ЗАДОВОЛЕНІСТЬ ПАЦІЄНТІВ ЯКІСТЮ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ.....	171
О.В. Долинна ТИП РЕАКЦІЇ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ ТА СУБ'ЄКТИВНОГО СПРИЙНЯТТЯ ВАЖКОСТІ ТРЕНУВАНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СКЛАДУ МАСИ ТІЛА.....	172
О.О. Дудкіна ЗВ'ЯЗОК ВЖИВАННЯ М'ЯСНИХ ВИРОБІВ З ВИНИКНЕННЯМ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ.....	173
М.М. Желізна ВПЛИВ ЗАНЯТЬ СПОРТИВНОЮ ГІМНАСТИКОЮ НА СТАН СОМАТИЧНОГО ЗДОРОВ'Я ХЛОПЧИКІВ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ.....	173
Т.О. Зайцева, О.В. Юрій, М.В. Писарцова ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕТОДІВ ЛФК ПРИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ВОЇНІВ АТО З ТРАВМАТИЧНИМИ ПЕРЕЛОМАМИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ.....	174
І. В. Зубченко, А. А. Повражек РОЛЬ ФІЗИЧНИХ НАВАНТАЖЕНЬ У ВТОРИННІЙ ПРОФІЛАКТИЦІ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ПРИ ХРОНІЧНІЙ СЕРЦЕВІЙ НЕДОСТАТНОСТІ.....	175
А.М. Іванова СОЦІАЛЬНІ АСПЕКТИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ В УКРАЇНІ.....	175
М.А. Карбівнича, Д.О. Орлова АНАЛІЗ СИТУАЦІЇ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ НА БОТУЛІЗМ В УКРАЇНІ У 2017 РОЦІ.....	176
О.В. Качуровська, К.Ю. Рудюк, Л.В. Прядко ГІГІЄНИЧНА ОЦІНКА ПРОДУКТІВ, ЩО ВОЛОДЮТЬ ЗОБОГЕННИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ.....	177
Д.С. Кобзіна ЗАПОБІГАННЯ СИНДРОМУ ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ У МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ.....	177
Д.С. Кобзіна СПОСОБИ ПОДОЛАННЯ СИНДРОМУ ВИГОРАННЯ.....	178
К. В. Коломієць ПОПАРНА ОЦІНКА СУМІЖНИХ ЧАСОВИХ ПРОМІЖКІВ В РОЗВИТКУ СИНЦЯ ЗА КАЛОРИМЕТРИЧНИМИ ДАНИМИ.....	178

О.О. Дудкіна
ЗВ'ЯЗОК ВЖИВАННЯ М'ЯСНИХ ВИРОБІВ З ВИНИКНЕННЯМ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Кафедра загальної гігієни та екології

Т.І. Гончарук (асистент)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність: Згідно даних ВООЗ щорічно в світі помирає 34 тисяч осіб від онкології, спровокованої регулярним вживанням м'ясної продукції. Що стосується червоного м'яса, то експерти припускають, що воно може бути причиною смерті від онкології 50 тисяч чоловік в рік. Тому вирішення цієї проблеми є дуже актуальним на сьогоднішній день.

Мета: Провести анкетування щодо кількості та якості вживання м'ясних виробів на новорічні свята серед студентів: Опрацювати літературу щодо наявності ризику виникнення раку внаслідок зловживання м'ясними продуктами.

Матеріали та методи: Застосовано анкетування серед двох груп студентів. Для першої групи була проведена бесіда, яка демонструвала критичний стан споживання неякісних продуктів, що можуть шкодити організму та привести до серйозних онкологічних захворювань, а в другій групі анкетування було здійснено без попередньої бесіди. Створена нами анкета за зразком сучасних опитувань, яка містить питання стосовно виду спожитого м'яса, його кількості та якості, а також скарг студентів на стан здоров'я після новорічного застілля. Також в анкеті ми дали можливість студентам запропонувати свої ідеї щодо шляхів зменшення кількості споживання червоного м'яса, запропонувавши його аналоги.

Результати: Було опитано 100 студентів: 1 група – 50 студентів без попередньої бесіди; 2 група – 50 студентів з попередньою бесідою. В першій групі отримано наступні дані: 90% новорічних страв містили м'ясо, серед них: 45% - ковбасні вироби, 16% - птиця, 14% - свинина, 4% - телятина та 21% - копчене м'ясо. В другій групі отримані такі дані: лише 5% страв містили м'ясо. Після новорічних свят за допомогою анкетування було виявлено, що студенти першої групи, які не обмежували себе в споживання м'ясних виробів. У 100% випадків студенти відчували важкість у шлунку, печію, у 60% - нудоту, слабкість, головні болі, у 15% - біль у суглобах, апатію. Тривале споживання м'яса у таких великих кількостях може призвести до виникнення раку. Спочатку відбувається надмірна проліферація клітин кишківника. Це підвищує ризик виникнення помилок в ДНК під час поділу, що є першим кроком на шляху до пухлинного переродження. У студентів другої групи, які замінили продукти з м'яса на сою, рибу, крупи та бобові, що містять достатню кількість білка, не було скарг на розлади функції органів травлення.

Висновки: 1. Опрацювавши джерела інформації, ми можемо запропонувати обмежити вміст червоного, а особливо обробленого м'яса в раціоні, збільшивши при цьому частку рослинної їжі з акцентом на зелених овочах. Щоденне вживання червоного м'яса має становити не більше 70-85 г

2. Проаналізувавши дані анкетування ми зробили наступні висновки: більшість людей вважають цю проблему актуальною, але при цьому невелика кількість студентів дотримуються рекомендацій. Проведення бесіди, яка демонструє критичність ситуації, позитивно вплинула на студентів. Також спостерігалася позитивна динаміка у готовності до корегування власного раціону задля збереження здоров'я та зменшення ризиків виникнення онкологічних захворювань.

М.М. Желізна

ВПЛИВ ЗАНЯТЬ СПОРТИВНОЮ ГІМНАСТИКОЮ НА СТАН СОМАТИЧНОГО ЗДОРОВ'Я ХЛОПЧИКІВ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ

Кафедра загальної гігієни та екології

О.Ю. Браткова (к.мед.н., доц.)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність: вивчення взаємозв'язку між систематичними заняттями спортивною гімнастикою та функціональним станом і рівнем здоров'я дітей молодшого шкільного віку є необхідним для обґрунтування тренувально-профілактичних заходів у спортивному тренуванні.

Мета: дослідити вплив занять спортивною гімнастикою на стан соматичного здоров'я хлопчиків молодшого шкільного віку (7-9 років).

Матеріали та методи: в дослідженні взяло участь 89 хлопчиків віком 7-9 років, що займаються спортивною гімнастикою, які були поділені на три вікові групи. До першої групи належали 28 хлопчиків віком 7 років, до другої – 31 хлопчик віком 8 років, до третьої – 30 хлопчиків віком 9 років. Дослідження проводилось в три етапи. У дослідженні було використано методику «Експрес-оцінки рівня соматичного здоров'я» Г.Л.Апанасенка. Для визначення рівня соматичного здоров'я розраховували індекси маси тіла, силовий, життєвий, Робінсона та Руф'є на основі вимірних антропометричних показників та проведених

функціональних проб.

Результати: заняття спортивною гімнастикою в молодшому шкільному віці позитивно впливають на розвиток опорно-рухового апарату і серцево-судинної системи, але разом з цим спостерігається недостатній розвиток дихальної системи. Сумарні показники соматичного здоров'я та фізичної підготовленості у більшості дітей усіх груп знаходяться на середньому рівні, що спостерігається серед 57,1% дітей 7 років, 87,1% дітей 8 років та 93% дітей 9 років. Більшість дітей має задовільну адаптацію організму до умов оточуючого середовища при збереженні високих функціональних можливостей (за показниками індексу Руф'є 85,7% дітей 7 років, майже 100% дітей 8 років та 93,3% дітей 9 років мають рівень вище середнього). У дітей 7 та 8 років краще проявились показники гнучкості та рівноваги (11 та 7 балів з 12). У гімнастів 9 років краще розвинута швидкісна сила (10 балів), силова витривалість і сила м'язів рук (по 8 балів).

Висновки: Проблема фізичного розвитку хлопчиків-гімнастів молодшого шкільного віку та їх стану здоров'я неодноразово вивчалась різними авторами. Наукові дані показують, що молодший шкільний вік є базовим у плані формування усіх систем організму, під час якого необхідно активно впливати на їх розвиток. За результатами проведеного дослідження можна стверджувати, що заняття спортивною гімнастикою в молодшому шкільному віці активно впливають на розвиток опорно-рухового апарату і серцево-судинної системи, але разом з цим недостатньо на дихальну систему. За сумарними показниками у більшості дітей усіх груп спостерігається середній рівень соматичного здоров'я та задовільний адаптаційний потенціал серцево-судинної системи. Частка дітей, що демонструють середній та вище середнього рівні соматичного здоров'я та інших показників поступово зростає у відповідності з стажем занять спортивною гімнастикою, що ще раз доводить важливість занять спортивною гімнастикою в молодшому шкільному віці.

Т.О. Зайцева, О.В. Юрій, М.В. Писарцова

ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕТОДІВ ЛФК ПРИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ВОЇНІВ АТО З ТРАВМАТИЧНИМИ ПЕРЕЛОМАМИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ

Кафедра медичної реабілітації та медико-соціальної експертизи

Ю.Й. Рудий (к.мед.н., доц.)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
м.Вінниця, Україна

Актуальність: Проблеми реабілітації усе гостріше постають перед національною медициною з урахуванням наслідків антитерористичної операції на Сході України, які призводять до важких фізичних і психологічних уражень значної кількості населення, а особливо, самих учасників АТО. Найпоширенішими нозологіями є травматичні ушкодження опорно-рухового апарату, а саме переломи (шийки стегнової кістки, черезвертлюговий перелом, перелом діяфізу стегнової кістки) і вогнепальні поранення. Переломи трубчастих кісток нижніх кінцівок є однією із причин довготривалої непрацездатності та причиною інвалідності. При плануванні реабілітаційних заходів відсутній диференційований підхід до осколкових і фрагментарних переломів кісток. Тому, удосконалення існуючих методів і засобів фізичної реабілітації, підвищення функціональних можливостей нервово-м'язового апарату ушкодженої кінцівки, зменшення відсотка інвалідності, скорочення строків відновлення хворих з переломами кісток продовжує залишатися актуальною проблемою.

Мета: Дослідити ефективність різних заходів фізичної реабілітації у бійців АТО з переломами стегнової кістки, порівняти тривалість реабілітаційного періоду в пацієнтів, які використовували різні методи фізичної реабілітації та їх комбінацію.

Матеріали і методи: Об'єктом клінічного дослідження стало 15 пацієнтів у віці від 20 до 40 років з переломом діяфізу стегна. Всі пацієнти отримували комплексне лікування, яке включало: кінезотерапію, комплекс методів фізіотерапії (гідро- та електротерапія). Всі пацієнти були розділені на дві групи, аналогічні за віком та тривалістю захворювання. В I групу ввійшло 8 пацієнтів, у яких при реабілітації була використана активна та пасивна кінезотерапія, в II – 7 пацієнтів використовувалась лише пасивна кінезотерапія. Активна кінезотерапія – лікувальна фізична культура, а саме активні та цілеспрямовані рухи хворого, пасивна кінезотерапія передбачає масаж і механотерапію – лікування фізичними вправами за допомогою спеціальних апаратів.

Результати: Аналіз результатів лікування показав позитивну динаміку у всіх випадках, але ефективність лікування, в комплекс якого входила активна і пасивна кінезотерапія (пацієнти I групи), була вищою. Оцінюючи об'єктивні клінічні дані, у I групі об'єм рухів кінцівкою збільшився на 27,2% від початкового рівня, тоді як у пацієнтів II групи - лише на 12,3%. Аналогічними були зміни показників якості життя – зменшення проявів больового синдрому у I групі відбулось на 25,1% від початкового рівня, а у II групі – на 22,7%. Оцінюючи показники клінічної ефективності в цілому, можна констатувати, що ефективність лікування складає (28,1±2,1)% у I групі, (23,8±1,2)% у II групі відповідно.

Висновок: Отже, використовуючи активну і пасивну кінезотерапію можна досягти кращої ефективності лікування, ніж за умови використання лише пасивної кінезотерапії.