

**Збірник наукових матеріалів
XLIV Міжнародної науково-практичної
інтернет - конференції
*el-conf.com.ua***



«РОЗВИТОК НАУКИ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ»

08 травня 2020 року

Частина 5



м. Чернівці

Розвиток науки в умовах пандемії, XLIV Міжнародна науково-практична інтернет-конференція. – м. Чернівці, 08 травня 2020 року. – Ч. 5, с. 51.

Збірник тез доповідей укладено за матеріалами доповідей XLIV Міжнародної науково-практичної інтернет - конференції «Розвиток науки в умовах пандемії», 08 травня 2020 року, які оприлюднені на інтернет-сторінці el-conf.com.ua

Адреса оргкомітету:
21018, Україна, м. Вінниця, а/с 5088
e-mail: el-conf@ukr.net

Оргкомітет інтернет-конференції не завжди поділяє думку учасників. У збірнику максимально точно збережена орфографія і пунктуація, які були запропоновані учасниками. Повну відповідальність за достовірну інформацію несуть учасники, наукові керівники.

Всі права захищені. При будь-якому використанні матеріалів конференції посилання на джерела є обов'язковим.

ЗМІСТ

Інформаційні технології

Глотов О.В., Чміль Є.В. ПРОГРАМНА ІНЖЕНЕРІЯ - РЕАЛІЗАЦІЯ ПРОГРАМНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ.....	4
Горшкальова О.О. ІНФОРМАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ, ЯКІ ПРАЦЮЮТЬ НАД ПОДОЛАННЯМ COVID-19	9
Пастухов О.А. , Мелешко О.О. МЕТОДИ ЗАХИСТУ ВІД БОТНЕТ-АТАК.....	14
Строєва В.О., Горай О.В. АКТУАЛЬНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ СУЧАСНИХ ІНФОРМАЦІЙНО-КОМУНІКАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В ОСВІТІ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ.....	19

Медичні науки

Приймак С.Г., Гаїна Ч.Г. ПРЕНАТАЛЬНА ДІАГНОСТИКА ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ ПЛОДА В І ТРИМЕСТРІ ВАГІТНОСТІ.....	20
Сергета І. В., Серебреннікова О. А., Макаров С. Ю. ПРОВІДНІ ПОКАЗНИКИ МЕХАНІЗМІВ ПСИХОЛОГІЧНОГО ЗАХИСТУ СТУДЕНТІВ ЗАКЛАДІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ МЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ.....	22
Bursak A. CERVICAL CONIZATION: THERAPEUTIC EFFECTIVENESS OF TACTICS	27
Мазепа Є.Ю., Еніфанова М.О. МЕХАНІЧНЕ СЕРЦЕ- «МІСТ» ДО ТРАНСПЛАНТАЦІЇ СЕРЦЯ.....	32
Печеряга С. В., Міськів У. В., Трач О. М. ВИВЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ У СТУДЕНТОК-МЕДИКІВ	35

Технічні науки

Mykhailiuk I., Vavryk T., Tsareva O. ALGORITHM FOR DETERMINING THE TEMPERATURE DEPENDENCE OF METAL MELTS	37
Непеляк Я. Ж., Турчин Є. М. УДОСКОНАЛЕННЯ ГЕОДЕЗИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОЕКТІВ ВЕРТИКАЛЬНОГО ПЛАНУВАННЯ	39
Poliakova O.S. CALCULATION OF WIND ROTOR ORIENTATION SPEED	42
Ставнічук А.М., Омельченко Н.М., наукові керівники Ларінцева Н.В., Фролова О.М. БІОТЕХНОЛОГІЯ ВИРОБНИЦТВА ЗБАГАЧЕНОГО ФРУКТОВОГО ЙОГУРТУ В УМОВАХ ПП «ЕЛІТМОЛПРОДУКТ»	44
Базікова Е.Д., Хитра К.Л. ПРОЦЕС РОЗВИТКУ ІТС В УМОВАХ ПІДВИЩЕНОЇ АВТОМОБІЛІЗАЦІЇ МІСТ УКРАЇНИ	47

ВВР, що супроводжується хромосомними абераціями (гідроцефалія, множинні вади розвитку (МВВР)) були виявлені в 4 плодів, спадкові синдроми (Арнольда-Кіарі, Денді-Уокера) у 2 плодів. В інших 4 жінок вагітність була перервана в терміні гестації – 18-21 тиждень. У контролі (20 жінок) також відмічається ВВР плода (вади серця та судин, нервової системи, МВВР) у 7 випадках. При проведенні скринінга, заснованого на збільшені ТКП понад 2,5 мм, відхилення виявлено в 18 плодів (81%) з хромосомною патологією при частоті хибно-позитивних результатів 3,9%. У порівнянні з контролем, у 69% плодів із хромосомною патологією носові кістки не візуалізуються ($p < 0,01$).

Висновок. Комплексне застосування сучасних методів ПД є високо-ефективним та інформативним у діагностиці ВВР. Нами було доведено високу ефективність комбінованого УЗ скринінгу, заснованого на вимірюванні ТКП та візуалізації НК, що дозволяє широко використовувати його в ранній ПД і дає можливість зменшити кількість новонароджених з вадами розвитку, ранню дитячу смертність та інвалідизацію.

УДК 613.8

Медичні науки

ПРОВІДНІ ПОКАЗНИКИ МЕХАНІЗМІВ ПСИХОЛОГІЧНОГО ЗАХИСТУ СТУДЕНТІВ ЗАКЛАДІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ МЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ

Сергета І. В.,

завідувач кафедри загальної гігієни та екології

Серебреннікова О. А.,

доцент кафедри психіатрії, наркології

та психотерапії з курсом післядипломної освіти

Макаров С. Ю.,

асистент кафедри нормальної фізіології

Вінницький національний медичний

університет ім. М. І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність. Вплив численних стресогених чинників, властивих для сучасного закладу вищої освіти, в тому числі медичного профілю, обумовлює необхідність проведення поглибленої психофізіологічної оцінки механізмів

психологічного захисту (МПЗ) особистості, що утворюють надзвичайно суттєвий, ситуативно обумовлений механізм поведінки, котрий формує чітко окреслені передумови до уникнення тривожності і напруженості та подолання відчуття невпевненості, а також відіграє важливе значення у процесах розв'язання численних конфліктних ситуацій та сприяє підвищенню рівня розумової працездатності студентської молоді [1, с. 38; 2, 225; 3, с. 34; 4, с. 21; 5, с. 40; 6, с. 46].

Мета. Метою дослідження слід було вважати визначення та порівняльну оцінку провідних показників МПЗ студентів закладів вищої освіти медичного профілю в динаміці навчального процесу.

Матеріали та методи. Дослідження проводились серед студентів 2 курсу медичного факультету Вінницького національного медичного університету на підставі застосування (відповідно на початку та наприкінці навчального року) особистісного опитувальника Р. Плутчика, Г. Келлермана і Х. Р. Конте [7, с. 1-54], який надавав можливість визначити особливості перебігу процесів формування його провідних характеристик за такими шкалами, як шкали заперечення, витіснення, регресії, компенсації, проекції, заміщення, раціоналізації і гіперкомпенсації.

Результати та обговорення. В ході проведених досліджень встановлено, що під час здійснення психофізіологічної оцінки особливостей змін з боку критеріальних характеристик такого МПЗ, як витіснення (механізм захисту, на підставі якого цілком неприйнятні для особистості студентської молоді думки і відчуття, котрі викликають виражене занепокоєння та суттєву тривогу, в результаті їх несприйняття стають цілком несвідомими), привертав на себе увагу той факт, що і серед дівчат, і серед юнаків рівень їх вираження мав тенденції до зростання, більше того, зрушення подібного характеру у юнаків-студентів набували статистично-значущого змісту. Так, у дівчат ступінь вираження досліджуваних показників збільшувався з $40,18 \pm 2,72$ до $43,14 \pm 2,75$ балів (7,3%; $p_{п-к} > 0,05$), у юнаків – з $43,33 \pm 2,55$ до $51,55 \pm 2,17$ балів (18,9%; $p_{п-к} < 0,05$), причому статево-обумовлених розбіжностей протягом часу спостережень не реєструвалось ($p_{д-ю} > 0,05$).

Натомість різноспрямовані відповідно до свого змісту зрушення були властиві для такого варіанту МПЗ, як регресія (механізм захисту, завдяки якому

особистість в умовах впливу певного комплексу факторів фрустраційного характеру, намагається замінити і замінює процес вирішення суб'єктивно складних завдань на вирішення їх відносно простих аналогів). Серед дівчат в динаміці навчального року значення досліджуваних показників незначно зростали з $41,29 \pm 2,06$ до $43,90 \pm 2,16$ балів (6,3%; $p_{п-к} > 0,05$), серед юнаків зменшувались – з $47,51 \pm 2,70$ до $44,37 \pm 2,66$ балів (6,7%; $p_{п-к} > 0,05$). Звертала на себе увагу і відсутність статистично-значущих досліджуваних величин, які визначались, серед дівчат і юнаків як на початку, так і наприкінці періоду спостережень ($p_{д-ю} > 0,05$).

Збільшувались протягом навчального року і величини показників, які відзначали особливості рівня вираження величин такого варіанту МПЗ, як заміщення (механізм захисту, дія якого полягає у розрядці пригнічених емоцій, передусім, ворожості і гніву, шляхом їх спрямування на об'єкти, котрі являють собою меншу небезпеку і, звичайно, є більш доступними). Так, серед дівчат ступінь вираження досліджуваних показників збільшувався з $26,18 \pm 2,65$ до $35,95 \pm 1,68$ балів (37,3%; $p_{п-к} < 0,01$), у юнаків – з $31,44 \pm 2,71$ до $33,55 \pm 3,22$ балів (6,7%; $p_{п-к} > 0,05$). Проте будь-яких статево-обумовлених розбіжностей протягом періоду досліджень не спостерігалось ($p_{д-ю} > 0,05$).

Зростали впродовж періоду спостережень показники ступеня вираження такого варіанту МПЗ, як заперечення (механізм захисту, котрий проявляється у спростуванні проявів зовнішньої реальності, які сприймаються оточуючими особами, однак, не визнаються власне досліджуваними). Серед дівчат в динаміці періоду, що співпадав з часом перебування у ЗВМО впродовж навчального року, значення досліджуваних показників незначно зростали з $47,69 \pm 2,41$ до $49,09 \pm 2,41$ балів (2,9%; $p_{п-к} > 0,05$), серед юнаків зменшувались – з $51,11 \pm 2,44$ до $56,64 \pm 2,53$ балів (10,8%; $p_{п-к} > 0,05$). Як і в попередніх випадках, реєструвалась відсутність статистично-значущих відмінностей досліджуваних величин серед дівчат і юнаків як на початку, так і наприкінці періоду досліджень ($p_{д-ю} > 0,05$).

Надзвичайно стабільні дані були властиві для такого варіанту МПЗ, як проекція (механізм захисту, в центрі якого знаходиться процес, на підставі якого цілком неусвідомлювані для конкретної людини відчуття і думки приписуються

іншим людям і, отже, стають “вторинними” та “опосередкованими”). Так, у дівчат ступінь вираження досліджуваних показників збільшувався з $65,63 \pm 2,67$ до $67,90 \pm 2,10$ балів (3,4%; $p_{п-к} > 0,05$), у юнаків, навпаки, зменшувався з $59,66 \pm 3,04$ до $58,93 \pm 3,42$ балів (1,3%; $p_{п-к} > 0,05$). Будь-яких статево-обумовлених розбіжностей протягом періоду досліджень не спостерігалось ($p_{д-ю} > 0,05$).

В ході психофізіологічної оцінки такого варіанту МПЗ, як компенсація (механізм захисту, котрий проявляється у спробах знайти або виробити певну заміну реальному (або уявному) недоліку шляхом “привласнення” собі поведінкових характеристик іншої особистості), звертав на себе увагу той факт, що серед дівчат в динаміці навчального року значення досліджуваних показників незначно зростали з $49,81 \pm 2,41$ до $55,09 \pm 2,31$ балів (10,6%; $p_{п-к} > 0,05$), серед юнаків – з $50,00 \pm 3,04$ до $50,22 \pm 2,57$ балів (0,4%; $p_{п-к} > 0,05$). Яких-небудь статево-обумовлених розбіжностей протягом часу спостережень не реєструвалось ($p_{д-ю} > 0,05$).

Під час визначення динамічних зрушень з боку корелят такого варіанту МПЗ, як гіперкомпенсація (механізм захисту, котрий, як правило, прийнято ототожнювати із створенням певних “реактивних формувань”, за умов яких особистість запобігає вираженню неприємних для неї думок і вчинків шляхом перебільшеного розвитку абсолютно протилежних прагнень), встановлено, що у дівчат в динаміці навчального року значення досліджуваних показників незначно зростали з $46,72 \pm 2,84$ до $49,74 \pm 2,63$ балів (6,4%; $p_{п-к} > 0,05$), у юнаків зменшувались – з $34,66 \pm 3,04$ до $37,33 \pm 2,97$ балів (7,7%; $p_{п-к} > 0,05$). Цікаво, що на відміну від усіх попередніх випадків, і на початку, так і наприкінці періоду досліджень, і серед дівчат, і серед юнаків спостерігались статистично-значущі зміни ($p_{д-ю} < 0,05$).

Відзначались наявністю тенденцій до зростання зміни в динаміці навчання, властиві для такого варіанту МПЗ, як раціоналізація (механізм захисту, що обумовлює сублімований за своїм змістом спосіб подолання конфліктної ситуації без будь-яких серйозних емоційно-значущих переживань). Протягом періоду спостережень величини досліджуваних показників незначно збільшувались серед дівчат з $54,90 \pm 2,06$ до $58,05 \pm 1,93$ балів (5,7%; $p_{п-к} > 0,05$), серед юнаків – з

54,97±2,53 до 55,91±2,53 балів (1,7%; $p_{п-к}>0,05$). Яких-небудь статево-обумовлених відмінностей протягом періоду досліджень не спостерігалось ($p_{д-ю}>0,05$).

Результати та обговорення. Результати, отримані під час вивчення показників МПЗ, по-перше, засвідчували достатньо стабільний характер змін, властивий для їх провідних характеристик. По-друге, слід відзначити, що на початку часу спостережень у дівчат найбільш значущими були показники МПЗ за шкалами проекції, раціоналізації і компенсації, у юнаків – показники МПЗ за шкалами проекції, раціоналізації і заперечення, найменш значущими у дівчат – показники МПЗ за шкалами регресії, витіснення і заміщення, у юнаків – показники МПЗ за шкалами витіснення, гіперкомпенсації і заміщення, водночас наприкінці їх у дівчат найбільш значущими були показники МПЗ за шкалами проекції, раціоналізації і компенсації, у юнаків – показники МПЗ за шкалами проекції, заперечення і раціоналізації і, найменш значущими у дівчат – показники МПЗ за шкалами регресії, витіснення і заміщення, у юнаків – показники МПЗ за шкалами регресії, гіперкомпенсації і заміщення. По-третє, відзначали наявність двох достатньо чітко окреслених феноменів, які привертали на себе прискіпливу увагу, а саме суттєве статистично-значуще збільшення ступеня вираження критеріальних характеристик таких МПЗ, як МПЗ за шкалою заміщення серед дівчат ($p_{п-к}<0,01$) та МПЗ за шкалою витіснення – серед юнаків ($p_{п-к}<0,05$), тобто саме за тими типами захисту, які належать до групи таких, що прийнято вважати найменш конструктивними (проекція, витіснення, заміщення). такими, що в значній мірі збільшують ступінь ризику виникнення конфліктних ситуацій, обумовлюють викривлення процесів професійного становлення студентства та визначаючи як доцільну потребу в розробленні комплексних реабілітаційних програм покращання функціонального стану організму дівчат і юнаків, які навчаються.

Література:

1. Мороз В. М. Гунас І. В., Сергета І. В. Дерматоглифические и психофизиологические особенности практически здоровых подростков Подольского региона Украины. *Бюллетень Сибирской медицины*. 2008. № 4. С. 37-45.
2. Полька Н. С., Сергета І. В. Актуальні проблеми психогігієни дітей і

підлітків: шляхи та перспективи їх вирішення (огляд літератури і власних досліджень). *Журнал НАМН України*. 2012. Т. 18, № 2. С. 223-236.

3. Сергета І. В., Шінкарук-Диковицька М. М. Особливості кореляційних зв'язків показників варіабельності серцевого ритму з антропометричними і соматотипологічними показниками у практично здорових міських підлітків Поділля. *Вісник Вінницького медичного університету*. 2008. Т. 12, № 1. С. 34-38.

4. Сергета І. В., Браткова О.Ю., Мостова О.П., Панчук О.Ю., Дударенко О.Ю. Наукові принципи психогігієнічної діагностики стану здоров'я дітей, підлітків та молоді. *Довкілля та здоров'я*. 2012. № 4 (64). С. 21-25.

5. Сергета І. В. Донозологічні зрушення у стані психічного здоров'я: сучасні психогігієнічні підходи до тлумачення, діагностики та оцінки. *Науковий журнал МОЗ України*. 2013. № 3 (4). С. 36-49.

6. Сергета І. В., Панчук О. Ю., Стоян Н. В., Дреженкова І. Л., Макаров С. Ю. Університетська гігієна у контексті імплементації “Закону про вищу освіту”: фізіолого-гігієнічні основи, реалії та шляхи розвитку. *Довкілля та здоров'я*. 2016. № 4 (80). С. 46-52.

7. Психологическая диагностика индекса жизненного стиля / Вассерман Л. И., Ерышев О. Ф., Клубова Е. Б.[и др.]. СПб, 2005. 54 с.

УДК 618

Медичні науки

CERVICAL CONIZATION: THERAPEUTIC EFFECTIVENESS OF TACTICS

Bursak Anastasiia,
intern-obstetrician-gynecologist,
Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education,
Kharkiv, Ukraine

Annotation. Conization of the cervix is an operation, the essence of which is a cone-shaped excision of tissues located in the uterus and cervical canal. Intervention is used for both diagnosis and treatment. Pathological uterine tissues removed during the procedure are sent for histological examination. This allows you to determine the