



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ**

**«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА  
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2020»**

**ЗА ПІДСУМКАМИ РОБОТИ У НАУКОВИХ ГУРТКАХ КАФЕДР ЗДМУ  
on-line**

**16 грудня 2020 р.**



**м. Запоріжжя**

## **ЛЮБИ ДРУЗИ!**

*З радістю повідомляємо вам, що 16.12.2020 в Запорізькому державному медичному університеті була проведена наукова конференція студентів «Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2020». У цьому збірнику викладені матеріали, які дозволяють узагальнити досягнуті результати науково-дослідних робіт студентів і магістрів усіх факультетів і спеціальностей, виконані під керівництвом викладачів в 2019/20 навчальному році. Представлені роботи присвячені фундаментальній та клінічній медицині, фармації, стоматології, лабораторній діагностиці, ерготерапії, а також правовим і гуманітарним аспектам медицини і фармації. Тези робіт рекомендовані до опублікування Оргкомітетом і відповідними секціями науково-практичної конференції.*

## **ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ**

### **Голова оргкомітету:**

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

### **Заступники голови:**

проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

### **Члени оргкомітету:**

доц. Авраменко М.О., проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Шаравара Л.П., ас. Земляний Я.В., доц. Бурега Ю.О., доц. Бірюк І.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

### **Секретаріат:**

доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Борсук С.О., ас. Вакула Д.О., ас. Данилюк М.Б., ас. Данукало М.В., ас. Дічко Г.О., ас. Котенко М.С., ас. Курілець Л.О., ас. Чернявський А.В., студенти Безверхий А.А., Лихасенко О.Ф., Моргунцов В.О., Москалюк А.С, Федоров А.І.

найменш захищеною категорією населення та потребують особливої уваги з боку держави, вчених, лікарів, психологів, педагогів, фізичних терапевтів та ерготерапевтів.

Розлади спектру аутизму науковці визначають як зміни, що виникають внаслідок порушення розвитку головного мозку й характеризуються вираженим і всебічним дефіцитом соціальної взаємодії та спілкування, а також обмеженими інтересами й повторюваними діями. Симптоми цього захворювання не завжди проявляються фізіологічно, тому часто батьки не своєчасно звертаються до лікарів за визначенням діагнозу. Стійке спостереження за поведінкою і реакціями дитини дає змогу розпізнати патологію.

**Мета дослідження** – виявити ефективність програми ранньої фізичної терапії дітей з розладами спектру аутизму.

**Матеріали та методи:** метод аналізу наукової та науково-методичної літератури, метод медико-біологічного дослідження: тест Ромберга; човниковий біг 2/9; метод педагогічного експерименту, метод фізичної терапії, метод математичної статистики. Дослідження проводилось на базі ГО Центру соціальної та реабілітаційної допомоги «Прометей» міста Запоріжжя, до якого було залучено 30 дітей з РСА віком 4-5 років, по 15 осіб в контрольній та експериментальній групах.

**Отримані результати:** по окремим показникам: «Оцінки тесту на рівновагу» на початку дослідження в КГ складало 21,14 бали, в ЕГ – 36,43 бали, різниця складала 15,29 бали; «Човниковий біг» на початку дослідження в КГ складало 10,3 бали, в ЕГ – 8,45 бали, різниця складала 1,85 балів.

Отже, згідно порівняльної характеристики сумарних показників в КГ та ЕГ на початку та в кінці дослідження можна стверджувати, що запропонована і проведена програма ранньої фізичної терапії виявилася ефективною, про що свідчить математичний аналіз. Показники в експериментальній групі змінилися значніші в порівнянні з контрольною групою, в якій вони практично залишилися на колишньому рівні.

## **РОЛЬ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ У КОМПЛЕКСНОМУ КОНСЕРВАТИВНОМУ ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ З МОБІЛЬНОЮ ФОРМОЮ ПЛОСКОСТОПОСТІ**

Отрощенко В.Ю., III медичний факультет, група ЗФТ, III курс

Науковий керівник: асистент Білих Є.О.

Кафедра травматології та ортопедії, Запорізький державний медичний університет.

**Мета дослідження.** Визначити ефективність фізичної реабілітації у комплексному лікуванні пацієнтів мобільною формою плоскостопості в залежності від ступеня деформації.

**Матеріали та методи.** За період з вересня 2020 року по листопад 2020 року на базі кафедри травматології та ортопедії Запорізького державного медичного університету було обстежено 38 пацієнтів з мобільною формою плоскостопості I-III ступеня, віком від 20 до 63 років. В залежності від ступеня деформації пацієнти були поділені на три групи: 1 група – з I ст. плоскостопості (17 чоловік); 2 група – з II ст. плоскостопості (11 чоловік); 3 група – з III ст. плоскостопості (10 чоловік). Діагностику плоскостопості проводили за допомогою фізичного обстеження (Jack-тест, ТірТое-тест та ін.), з використанням плантоскопії, плантографії та 2D-подосканування, та проводили розрахунок індексу стопи Фрідланда та за

методом Чижина. Усі пацієнти пройшли курс комплексного консервативного лікування: проведено навчання пацієнтів, рекомендований спеціально розроблений комплекс фізичних вправ, вироблені індивідуальні ортопедичні устілки, призначено медикаментозне лікування НПЗП (при наявності інтенсивного больового синдрому). Для оцінки результатів використовували візуально-аналогову шкалу (ВАШ) та опитувальник The Manchester-Oxford Foot Questionnaire (MOXFQ) у терміни: до лікування, через 2 тижні та 1 місяць від початку лікування.

**Результати.** Оцінка інтенсивності больового синдрому за ВАШ визначила залежність від ступеня плоскостопості і складала до лікування у 1 групі – 2 (2; 4) бали, 2 групі – 4 (3;5) бали та у 3 групі – 7 (6;8) балів, з тенденцією до зменшення при обстеженні через 1 місяць: 1 група – 1 (0;1) бали, 2 група – 2 (0;4) бали та 3 група – 4 (2;5) бали. Оцінка функціонального статусу пацієнтів за MOXFQ показала покращення показників в усіх досліджуваних групах при обстеженні через 1 місяць, та становили: у 1 групі – 2 (0;4) бали, 2 групі 7 (5; 10) балів, 3 групі – 15 (13;16) балів.

**Висновки.** Фізична реабілітація у комплексному лікуванні пацієнтів з мобільною формою плоскостопості дозволяють зменшити інтенсивність больового синдрому та підвищити функціональний стан пацієнтів.

## **ВИКОРИСТАННЯ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ЗАНЯТТЯХ ЗІ СТУДЕНТКАМИ З НАДЛИШКОВОЮ МАСОЮ ТІЛА**

Савчук А., III медичний факультет 4 курс ФТЕТ

Науковий керівник: доц. Черненко О.Є.

Кафедра фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання і здоров'я

На сучасному етапі розвитку людства однією з найпоширеніших проблем є проблема надлишкової маси тіла. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, спостерігається десятикратне зростання числа дітей і підлітків з ожирінням за останні сорок років.

Мета дослідження – визначити ефективність застосування засобів фізичної терапії для корекції надлишкової маси тіла й ожиріння у студенток.

Експериментальні дослідження проведено протягом 2019-2020 н.р. Контингент дослідження склали 89 студенток 1-2 курсів медичних і фармацевтичних факультетів Запорізького державного медичного університету:

- 56 студенток, з ІМТ = 25,0-29,9 у.о., у яких в процесі медичних оглядів виявлено надмірну масу тіла,
- 33 студентки, з ІМТ = 30,0-34,9 у.о., яким було діагностовано ожиріння першого ступеню).

За результатами медичних оглядів: 58% студенток віднесено до основної групи, 33% – до підготовчої та 9% – до спеціальної медичної групи.

В якості основної спрямованості експериментальних досліджень визначено аналіз показників кількості локомоцій, пройденої дистанції та витрачених кілокалорій. Аналіз добових показників пройденої дистанції дозволяє констатувати, що вони не відповідають нормативним значенням, які рекомендовані ВООЗ, для осіб жіночої статі цієї вікової