



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

83 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ **МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ – 2023»**

25 – 26 травня 2023 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2023

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 231 від 17.04.2023).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю. М.

Заступники голови: проф. Туманський В. О., проф. Беленічев І. Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., PhD-аспірант Попазова О.О., ст. Єложенко І.Л., ст. Будагов Р. І., ст. Кіпря А. О.

Секретаріат: доц. Данукало М.В., ст. Плюснін О.Д., ст. Яценко С.А., ст. Шинкаренко В.Р., ст. Калашова А.Е.

Збірник тез доповідей 83 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2023» (Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, 25 – 26 травня 2023 р.). – Запоріжжя: ЗДМФУ, 2023. – 174.



Дорогі друзі!

Ми раді запросити Вас до міста Запоріжжя – колиски Запорізького козацтва, індустриальної перлини України, розташованої на берегах стародавнього Дніпра-Славутича для участі у 83 Всеукраїнській науково-практичній конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2023».

Науково-практична конференція, організована Ректоратом, Координаційною Радою з наукової роботи студентів та молодих вчених Запорізького державного медико-фармацевтичного університету, щорічно збирає у Запоріжжі найбільш креативну частину медичної науки України та країн ближнього та далекого зарубіжжя – молодих лікарів. Молоді вчені, перебуваючи в авангарді наукових досліджень, з властивою їм енергією та запалом роблять відкриття в галузі фундаментальної, клінічної медицини та фармації. Саме в період наукової молодості закладається фундамент для наукових відкриттів, які дають можливість розробки нових медичних технологій, високоефективних лікарських препаратів, методів діагностики. Приклад багатьох видатних вчених – тому підтвердження! Величезна відповідальність за підготовку наукових кадрів лежить не лише на наукових керівниках, а на лідерах молодіжної науки.

Програма цієї конференції відображає основні напрямки медичної та фармацевтичної науки – оптимізація діагностики та лікування захворювань людини, фундаментальні дослідження в галузі молекулярної та клітинної медицини та біології, розробка нових технологій лабораторної діагностики, цілеспрямований синтез нових молекул, розробка нових високоефективних та безпечних лікарських препаратів.

В.о. Ректора Запорізького державного медико-фармацевтичного університету,
Заслужений діяч науки та техніки України,
доктор медичних наук, професор Ю. М. Колесник

Мета дослідження: визначення релевантності еутаназії в сучасному світі.

Матеріалами дослідження стали реальний досвід країн, в яких дозволена еутаназія, а також незалежні соціальні опитування.

Починаючи з середньовіччя, тема еутаназії відразу зайняла місце в філософії. В кінці XVI століття англійський філософ Френсіс Бекон ввів термін «еутаназія», що означало швидку і безболісну смерть. В протизагу цьому лікарська етика на протязі сотень років базувалася на «забороні» Гіппократа: «Я нікому, хто навіть просить про це, не дам ліки, які спричиняють смерть, а також не пораджу це робити». Продовженням думки Гіппократа стала Декларація про еутаназію, яка була прийнята на 39-й Всесвітній Медичній Асамблеї в Мадриді. В декларації сказано: «Еутаназія, як акт навмисного позбавлення життя пацієнта на його прохання, або на прохання його близьких, є неприпустимою, у тому числі й у формі пасивної еутаназії. Лікар зобов'язаний полегшити страждання вмираючому всіма доступними та легальними методами». Та незважаючи на це, деякі країни північної Європи все ж дозволили використання такого методу. Наприклад, у Швеції, Фінляндії та Нідерландах еутаназія шляхом припинення підтримки життя невиліковного пацієнта не вважається протизаконною, але основою припинення лікування є вільне й усвідомлене бажання пацієнта. Варто зазначити, що еутаназія поділяється на активну і пасивну. Активна еутаназія означає введення вмираючому певних препаратів, що прискорюють настання смерті. Пасивна ж передбачає припинення надання медичної допомоги, що призводить до прискорення настання природної смерті. Враховуючи незалежні опитування, суспільство доволі негативно ставиться до еутаназії, але лікарі в більшості випадків оцінюють її позитивно. Вважається, що це пов'язано з тим, що саме лікарі постійно контактують з невиліковними, тяжко страждаючими хворими.

На основі викладеного матеріалу можна дійти до висновку, що пасивна еутаназія є досить гуманним методом позбавлення людини від страждань. Соціум вважає активну еутаназію достатньо радикальним методом і характеризує її «швидким самогубством», якому сприяє лікар.

ПЛАКАТИ ВОЄННОГО ЧАСУ

Золотонос Д.А.

Науковий керівник: Звягіна Г.О.

Кафедра культурології та українознавства

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Плакати воєнного часу – виразна мистецька реакція на події війни, яка інтерпретує правду про воєнні злочини, здійснені Росією на території України після початку повномасштабного вторгнення. Лаконічні плакатні повідомлення - одна із форм діалогу всередині світового суспільства. Тож *темою* нашого дослідження стала відповідь на питання: «Чи потрібно плакатне мистецтво в воєнний час?»

Мета дослідження: визначити інформаційну значущість плакатів в реаліях воєнного часу; висвітлити мету художника при створенні плакатів; дослідити види мистецтва та художні принципи створення плакатів з точки зору культурології.

Матеріали та методи: плакати провідних художників України, які брали участь в спільному проекті «Плакати воєнного часу» департаменту культури й туризму Запорізької міськради та Міжнародного симпозиуму сучасного мистецтва «BIRUCHIY» в м. Запоріжжя; інформаційні медіа-інтернет-ресурси. Використані такі методи як пошуку інформації та аналізу.

Результати: Плакати запорізької вуличної виставки з серії «Плакати воєнного часу» поєднують сакральність з українською воєнною сучасністю, допомагають жити інформаційну хвилю, що не дозволяє світові відвертатися від війни в Україні. Художники відображають реалії визвольної боротьби українського народу та хочуть

донести, що українці мають свій культурний код та пам'ять. Для кращого сприйняття плакату використовується безліч різних прийомів. Більшість вибраних художників віддає перевагу графіці в різних варіаціях (О.Скай, М.Скопа, О.Ревіка), абстрактному живопису (А.Логов), декоративно-прикладному (О.Грищенко, К.Лісова) та наївному мистецтву (М.Тітов, О.Харча).

Висновок: Плакат – концентрована форма мистецької пропаганди, яка діє просто, зрозуміло і несе у собі дуже багато інформації, ігноруючи географічні та мовні бар'єри, що особливо важливо в умовах війни. Для багатьох художників воєнний плакат – це форма боротьби, інформаційний фронт. Основними методами зображення плакату є станкова графіка, живопис, традиційне прикладне та наївне мистецтво, цифрове мистецтво. Найбільш використовуваними принципами є принципи символізму, мінімалізму та абстракціонізму.

ЕТИЧНІ АСПЕКТИ ІНФОРМУВАННЯ ПАЦІЄНТА ПРО НЕСПРИЯТЛИВИЙ ПРОГНОЗ ЗАХВОРЮВАННЯ

Соловійова А.П.

Науковий керівник: доц. Алексєєв О.Г., доц. Різник О.І.

Кафедра соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження: проаналізувати застосування протоколу інформування пацієнта, членів його сім'ї про несприятливий прогноз захворювання.

Матеріали та методи: для інформування медичними працівниками пацієнта, членів його сім'ї про несприятливий прогноз захворювання використовувався протокол SPIKES, розроблений W. Baile та співавторами в MD Anderson Cancer Center.

Отримані результати: дотримання протоколу SPIKES дозволяє досягти наступних чотирьох цілей:

1. Зібрати інформацію від пацієнта (це дозволить лікарю визначити знання пацієнта, його очікування та готовність до сприйняття поганих новин);
2. Дати пацієнту інформацію відповідно до його потреб та переживань;
3. Підтримати пацієнта, використовуючи навички зниження емоційного впливу і свідомості ізоляції в одержувача поганих новин;
4. Розробити план лікування за участю пацієнта.

Розповідь пацієнтові про варіанти лікування, не лише обов'язкова, але свідчить про те, що лікар вважає думку та побажання пацієнта важливими. З іншого боку, правильне розуміння пацієнтом свого стану допоможе уникнути завищених очікувань від лікування чи непорозуміння цілей лікування. Інформація про стан здоров'я має бути повідомлена пацієнту особисто. Медичному працівникові важливо знати особливості сприйняття хвороби пацієнтом – його уявлення про причини стану, ступінь виразності загрози для життя. З урахуванням цих даних та особливостей особистості пацієнта лікар передає пацієнту своє розуміння хвороби та обговорює з ним методи лікування. Таким чином, медичному працівнику необхідно бути не лише професіоналом у своїй галузі, а й володіти навичками комунікативного спілкування та знаннями основ клінічної психології.

Висновки. Таким чином, інформування пацієнта, членів його сім'ї про несприятливий прогноз захворювання є невід'ємним, і одним із найскладніших професійних завдань лікаря. Формування навичок комунікації лікаря із пацієнтом, у т.ч. з використанням спеціальних протоколів, слід починати вже в період навчання у ВНЗ та вдосконалювати протягом усієї подальшої професійної діяльності.

ВАЛІДАЦІЯ МЕТОДИКИ СТАНДАРТИЗАЦІЇ ДОПОМІЖНОЇ РЕЧОВИНИ НАТРІЮ ХЛОРИДУ В ОЧНИХ КРАПЛЯХ АНГІОЛІН.....	116
Акопян Р. Р., Борсук С. О., Німенко Г. Р.	
РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я, АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ, ПЕДІАТРІЯ.....	117
IS <i>ESCHERICHIA COLI</i> THE ONLY ONE? STUDY OF CAUSATIVE AGENTS OF INFLAMMATORY DISEASES OF THE URINARY SYSTEM IN CHILDREN OF THE ZAPORIZHZHIA REGION.....	117
Zakharchenko N.A.	
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ЧАСТОТИ ТА СТРУКТУРИ ГЕМОДИНАМІЧНИХ ПОРУШЕНЬ ПЛОДУ У ВАГІТНИХ НА ТЛІ ПРЕЕКЛАМПСІЇ.....	117
Кириченко М. М.	
FORMATION OF CHILDREN'S HEALTH ON THE EXAMPLE OF ZAPOROZHYE.....	118
Kravchenko H. V., Boyko Ya. A., Podolyak M. V.	
ФАРМАКОНАГЛЯД В ПЕДІАТРІЇ: РОЛЬ КЛІНІЧНОГО ФАРМАЦЕВТА У ВИЯВЛЕННІ ПОБІЧНИХ РЕАКЦІЙ У ДІТЕЙ.....	119
Козак Д. О.	
ТЕРАПЕВТИЧНИЙ ПОТЕНЦІАЛ КОНДИЦІЙОВАНИХ СЕРЕДОВИЩ МЕЗЕНХІМАЛЬНИХ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН У ЛІКУВАННІ НЕДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ.....	120
Кошурба І. В. ^{1,2} , Гладких Ф. В. ^{2,3}	
ВАЖКИЙ ПЕРЕБІГ COVID-19 У ДИТИНИ ОЖИРІННЯМ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК.....	121
Лямцева О.В.	
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ЛЕГІОНЕЛЬОЗНОЇ ПНЕВМОНІЇ У ДИТИНИ 8 РОКІВ.....	121
Йожикова Д. О.	
АКТУАЛЬНІСТЬ ЕНДОКРИННОЇ ГІНЕКОЛОГІЇ.....	122
Бушуєва В. Ю.	
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ГОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТУ У ДИТИНИ 3-Х РОКІВ.....	123
Руф О. М, Герченев А. О.	
TIGECYCLINE EFFECTIVELY TREATS SEPTICEMIA CAUSED BY <i>ACTINETOBACTER BAUMANNI</i> WITH MULTIDRUG-RESISTANT IN EXTREMELY PREMATURITY.....	124
Ho S-Y ^{1,2} Yuliana ME ³	
A RARE CASE OF IDIOPATHIC PULMONARY HEMORRHAGE WITH MYOCARDITIS IN A 30-DAY-OLD INFANT.....	124
Yuliana ME ¹ Ho S-Y ^{2,3}	
ГУМАНІТАРНІ, БІОЕТИЧНІ І ПРАВОВІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ.....	125
THE ROLE OF THE ENGLISH LANGUAGE IN THE MEDICAL FIELD.....	125
Rusova M. O.	
ДОСЛІДЖЕННЯ ДУМКИ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ФАХІВЦІВ ТА СПОЖИВАЧІВ ЩОДО ПИТАНЬ ЦИФРОВІЗАЦІЇ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ.....	126
Костюк І. А., Дем'янова В. В.	
PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF GETTING EDUCATION IN LIFE-THREATENING CONDITIONS.....	127
Astashenkova S.O.	
ФЕНОМЕНИ БОЛЮ ТА ХВОРОБИ В ПЕРСПЕКТИВІ ФІЛОСОФІЇ СЕНЕКИ.....	127
Чумаченко К. В.	
ВИВЧЕННЯ ПРОБЛЕМНИХ АСПЕКТІВ САМОЛІКУВАННЯ СПОЖИВАЧАМИ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ НА ПІДСТАВІ ЇХ УПОДОБАНЬ.....	128
Клюєва О. О.	
ЕТИЧНІ АСПЕКТИ КОМУНІКАЦІЙ МІЖ ПАЦІЄНТАМИ ТА ЛІКАРЯМИ.....	129
Харін Є.С.	
ЕВТАНАЗІЯ ЯК ГОЛОВНА БІОЕТИЧНА ПРОБЛЕМА В МЕДИЦИНІ.....	129
Убийконь М.О.	
ПЛАКАТИ ВОЄННОГО ЧАСУ.....	130
Золотонос Д.А.	