

IV Всеукраїнська науково-практична конференція «Інновації медико-фармацевтичної та хімічної освіти: перспективи, виклики та можливості»

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЧНИЙ ФАХОВИЙ КОЛЕДЖ
ЗАПОРІЗЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНОГО
УНІВЕРСИТЕТУ**



МАТЕРІАЛИ

**IV Всеукраїнської науково-практичної конференції
«ІННОВАЦІЇ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ТА ХІМІЧНОЇ ОСВІТИ:
ПЕРСПЕКТИВИ, ВИКЛИКИ ТА МОЖЛИВОСТІ»**

21 січня 2025 року

1

Запоріжжя, 2025

Медичний фаховий коледж Запорізького державного медико-фармацевтичного університету
21 січня 2025 року

КОГНІТИВНА ГІДРИДНА ВІЙНА В СУЧАСНОМУ СВІТІ

Дар'я Калініна, Влада Лаурецкас, Василь Триполиць.....94

ПРАКТИЧНИЙ ДОСВІД ЗДОБУВАЧІВ ФАХОВОЇ ПЕРЕДВИЩОЇ ОСВІТИ В ЗАКОРДОННИХ ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я (м. GRÜNSTADT, НІМЕЧЧИНА)

Вікторія Арсенюк, Вікторія Ковальова.....96

ПРОФІЛАКТИКА ГЛИСТЯНИХ ІНВАЗІЙ, ЯК СКЛАДОВА ЧАСТИНА МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ

Марія Баранець, Тетяна Таранова, Наталія Зелінська.....99

КОГНІТИВНИЙ ДИСОНАНС У СТУДЕНТІВ, ЯК ПСИХОЛОГІЧНА РЕАКЦІЯ НА СУПЕРЕЧЛИВУ ІНФОРМАЦІЮ ЗАКОРДОННИХ ТА ВІТЧИЗНЯНИХ ЗМІ ПІД ЧАС ВІЙНИ

Кілеєва Альбіна.....104

РОЛЬ ФАХОВИХ КОЛЕДЖІВ У ПОДОЛАННІ КОГНІТИВНОГО ДИСОНАНСУ У СТУДЕНТІВ

Заліська Алла109

ШЛЯХИ ВПРОВАДЖЕННЯ ЗАСОБІВ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ У НАВЧАННІ ФАРМАЦЕВТІВ ТА В АПТЕЦІ

Марія Терєбій, Наталія Брагар.....111

ВИБІР ТА ВИКОРИСТАННЯ ЕЛЕКТРОННИХ НАВЧАЛЬНИХ СЕРВІСІВ ДЛЯ ФОРМУВАННЯ ЗАГАЛЬНИХ ТА ФАХОВИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ

Вікторія Пархоменко.....116

ФОРМУВАННЯ ФАХОВИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ ШЛЯХОМ ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ АРКУШІВ В ХОДІ ВИВЧЕННЯ КЛІНІЧНИХ ДИСЦИПЛІН

Лілія Савицька, Валентина Наривська.....120

зкладах вищої медичної освіти Німеччині. Така ініціатива не розповсюджується на дипломованих фахівців, які вже здобули відповідну освіту в українських медичних вишах та отримали чинний на території України документ про освіту.

Отже, для здобувачів медичної освіти, які вимушено виїхали до іншої держави, зокрема до Німеччини, функціонують дієві федеральні програми з вдосконалення практичних навичок, а також з набуття нових фахових компетенцій. Подібна двостороння підтримка в умовах сьогодення є надважливою в процесі підготовки майбутніх фахівців-медиків в умовах повномасштабного вторгнення.

Список джерел інформації

1. Олешко А. А., Ровнягін О. В. Сучасні тенденції міжнародної освітньої еміграції з України. Інвестиції: практика та досвід. 2020. № 3 (лютий). С. 21 – 25. DOI: 10.32702/23066814.2020.3.2
2. Українські біженці війни в Європі: між інтеграцією та поверненням (веб-сайт). URL: <https://niss.gov.ua/doslidzhennya/sotsialna-polityka/ukrayinski-bizhentsi-viyny-v-yevropi-mizh-intehratsiyeyu-ta>.
3. Грюнштадтська окружна лікарня (веб-сторінка). URL: <https://www.krankenhausgruenstadt.de/de/>.
4. Міжнародна волонтерська федерація ІВ (веб-сайт). URL: <https://ib-freiwilligendienste.de/>.

УДК 616 .995.1-053.2-084

ПРОФІЛАКТИКА ГЛИСТЯНИХ ІНВАЗІЙ, ЯК СКЛАДОВА ЧАСТИНА МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ

Марія Баранець

студентка відділення «Сестринська справа»

Тетяна Таранова, Наталія Зелінська

провідні викладачі клінічних дисциплін

21 січня 2025 р., м. Запоріжжя

Протягом останніх років проблема гельмінтозів залишається вельми актуальною. За даними статистики, кожен другий житель планети інфікований глистами [1]. Здебільшого гельмінтози поширені серед дітей. Причинами інфікування є анатомо-фізіологічні особливості травної системи дітей та підлітків, нехтування ними правилами особистої гігієни, вживання продуктів, заражених яйцями гельмінтів [2]. При цьому гельмінтами уражаються переважно діти шкільного і молодшого шкільного віку. Значення гельмінтозів у педіатричній практиці визначається не тільки високим рівнем інфікованості дітей, а й значним несприятливим впливом на їхнє здоров'я, в т.ч. ментальне [4].

Ментальне здоров'я є стан психічного добробуту, який дозволяє людині справлятися зі стресом, реалізовувати здібності, навчатися чи працювати. У дітей, інфікованих на глистяні інвазії, спостерігається затримка психічного та фізичного розвитку [3]. Глистяні інвазії викликають запальні реакції в організмі, які поширюються на мозок та нервову систему. Це запалення позначається на психічному стані, викликаючи різні симптоми, такі як погіршення настрою, тривожність та дратівливість, впливають на нейрохімічні процеси в мозку, змінюючи рівні нейромедіаторів, таких як серотонін та допамін [5]. Ці зміни впливають на настрій та поведінку. Психічне та фізичне здоров'я – однаково важливі компоненти для загального здоров'я дітей. В Останні роки у всьому світі зростає усвідомлення важливості ментального здоров'я людини для сприйняття себе, успішної соціальної адаптації та достойної якості життя [6].

Формування психічного здоров'я починається у дитинстві, тому вивчення означеної проблематики є найбільш важливим саме у відношенні дітей.

Актуальність проблеми: тема профілактики глистяних інвазій у дітей у зв'язку із формуванням їх ментального здоров'я до цього часу не вивчалась. При цьому існують літературні дані про зміни поведінки дітей, хворих на паразитарні захворювання, які несуть загрозу розвитку психічної патології з відповідними соціальними наслідками. Частота таких явищ залишається невідомою.

Об'єкт: глистяні інвазії у дітей дошкільного та раннього шкільного віку

Предмет: профілактика глистяних інвазій.

Мета дослідження: наукове обґрунтування рекомендацій, спрямованих на збереження та зміцнення ментального здоров'я дітей у зв'язку з ризиками, які несуть в собі глистяні інвазії.

Завдання: Проаналізувати якість харчування дітей та рівень дотримання ними правил гігієни.

1. Оцінити ризики інфікування дітей глистяними інвазіями.
2. Оцінити психічний стан дітей та можливий вплив на нього глистяних інвазій.
3. З'ясувати рівень обізнаності батьків в питаннях профілактики глистяних інвазій у дітей, та практичного використання ними отриманої інформації, зокрема, в частині проведення профілактичної дегельмінтизації.
4. Розробити пропозиції щодо заходів профілактики глистяних інвазій у дітей дошкільного віку та їх впливу на ментальне здоров'я.

Методи дослідження: Анкетування за допомогою анкетно-опитувальника для батьків, статистичний та аналітичний методи.

Наукова новизна: дослідження з даною метою проводиться вперше в м.Запоріжжя.

Результати дослідження та їх обговорення: В анкетуванні прийняли участь батьки 17-ти дітей віком від 3 до 5 років (12-ти хлопчиків та 5-ти

дівчаток) та 30-ти дітей віком від 7 до 10 років (17-ти хлопчиків та 13-ти дівчаток). Батькам було запропоновано відповісти на десять питань анкети.

Слід відмітити, що при оцінці ризику інфікування на глистяну інвазію у віковій групі 3-5 років, батьки дітей відмічають в 30% випадків або постійне, або періодичне блювання, в 35,3% випадках відмічається вживання або неякісних продуктів харчування або води, 41,2% опитуваних батьків відмічають що їхні діти не дотримуються правил гігієни при митті рук, овочів, фруктів. У 58,8% випадків поряд з дітьми мешкають кіт та собака.

В свою чергу, батьки дітей вікової групи 7-10 років в 24,1 % випадків фіксують блювання у своїх дітей. В 41,4% вказують, що вживають неякісні продукти харчування чи воду. 38 % не дотримується гігієни рук тощо; 58,6% зауважують, що з ними мешкають домашні тварини.

При оцінці психічного стану групи 3-5 років порушення сну батьки відмічають у 23,6 % випадків, періодичну роздратованість та агресію у 64,7% випадків. В групі 7-10 років порушення сну помічено у 38 % дітей та періодичну роздратованість чи агресію - в 62% опитуваних.

102

Щодо питань профілактики, то серед батьків дітей групи 3- 5 років, цікавляться питаннями профілактики 75% батьків, 25 % ними не цікавляться зовсім. Постійно проводять дегельмінтизацію тваринам 47,1%, 41,2% роблять це періодично, не проводять її зовсім - 11,8%. Профілактику глистяної інвазії за допомогою лікарських засобів раз на 6 місяців проводять 41,2% батьків, один раз на рік 35,3%, зовсім не проводять 25,3%.

У групі 7-10 років, показники зацікавленості профілактичними заходами становлять 83%, не цікавляться 17%. Дегельмінтизацію тваринам проводять 68%, 22% проводять періодично, 10,7 % не проводять. Дітям дегельмінтизація зі слів батьків проводиться в 17,2 % випадків – 1 раз на 6 місяців, 48,3 % батьків – проводять ці заходи 1 раз на рік, 10,3% проводять профілактику значно рідше, а 24,2 % - не проводять її зовсім.

Висновки: В обох групах опитуваних існує потенційно високий рівень ризику інфікування на глистяні інвазії через неякісні продукти харчування чи воду, домашніх тварин, недотримання правил особистої гігієни. У дітей обох вікових груп наявні психічні реакції, притаманні для глистяних інвазій і мають високу ймовірність бути з ними пов'язаними. Заходи з профілактики глистяних інвазій, що проводяться з ініціативи батьків дітей обох груп (консультації з лікарями, дегельмінтизація домашніх тварин, застосування антипаризатарних лікарських засобів тощо), є несистематичними і недостатніми, рівень обізнаності батьків у цих питаннях є невисоким. Результати дослідження демонструють необхідність надання батькам і дітей обох вікових груп, більш детальної інформації щодо профілактики глистяних інвазій, як складової фізичного та ментального здоров'я.

Пропозиції щодо заходів профілактики глистяних інвазій у дітей дошкільного віку та їх впливу на ментальне здоров'я: створити короткі і зрозумілі правила особистої гігієни для дітей у вигляді конкретного алгоритму дій у певних ситуаціях: миття рук (коли, якими засобами, як саме і як довго), правильне миття овочів та фруктів, правильне поводження з домашніми тваринами. Створити пам'ятку для батьків дітей з переліком дій, які варто виконувати з метою профілактики гельмінтозів у дітей: спостереження за дітьми в плані своєчасного виявлення порушень ментального здоров'я, що можуть бути пов'язаними з наявністю гельмінтозів, своєчасне звернення до сімейного лікаря в разі виявлення таких ознак, забезпечення дітей якісними водою та продуктами харчування, проведення дегельмінтизації тварин тощо.

Список використаних джерел

1. Шевчик Л.О., Кравець Н.Я. До питання популяризації знань про гельмінтологічні захворювання людини. Джерела та шляхи інвазії дітей гельмінтами // Методика навчання біології. Науковий часопис Національного

- педагогічного університету імені М.П. Драгоманова. Серія 20. Біологія. 2016. Вип. 6. С. 181-188.
2. Крамарьов С.О, Закордонець Л.В. Національний медичний університет ім. О. Богомольця. Гельмінтози у дітей: підходи у дітей. «Здоров'я дитини» том.13. №3. 2018.
3. Шадрін О.Г., Ковальчук А.А., Дюкарева С.В. Стан шлунково-кишкового тракту та шляхи корекції його порушень при гельмінтозах у дітей // Сучасна педіатрія, 2015. 5. С. 88-91.
4. Zouari M. Enterobius vermicularis: A Cause of Abdominal Pain Mimicking Acute Appendicitis in Children. A Retrospective Cohort Study / M. Zouari, H. Louati, I. Abid et al. // Arch. Iran. Med. 2018. Vol. 21(2). P. 67-72.
5. Центр громадського здоров'я МОЗ. URL: <https://phc.org.ua/news/dbaymo-pro-psikhichne-zdorovya-kilka-porad-yak-yogo-pidtrimati>.
6. П'ять кроків до ментального здоров'я. URL: <https://taslife.com.ua/blog/5-krokov-do-mentalnogo-zdorovya-ditej-TAS-life-1.12/21/>.

УДК 378.011.3-052:159.95-021.413:[316.77:ЗМІ]]“364”

КОГНІТИВНИЙ ДИСОНАНС У СТУДЕНТІВ, ЯК ПСИХОЛОГІЧНА РЕАКЦІЯ НА СУПЕРЕЧЛИВУ ІНФОРМАЦІЮ ЗАКОРДОННИХ ТА ВІТЧИЗНЯНИХ ЗМІ ПІД ЧАС ВІЙНИ

Кілеєва Альбіна

НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ «ЗАПОРІЗЬКА ПОЛІТЕХНІКА», студентка
2 курсу, факультет «Психологія»

Постановка проблеми. Сучасний світ, зокрема в умовах військових конфліктів, характеризується високою динамічністю та насиченістю інформації. Студенти, які сприймають великі обсяги даних, залишаються