



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

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

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Бєленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

допомоги не мають права оформляти договір з ПМГ. Також, невідомо яким чином має проводитися медична допомога людям з поєднаною патологією та хронічними захворюваннями, адже для випису рецепта на інсулін потрібен ендокринолог або терапевт. Для кожної людини з діабетом потрібно залучати лікаря іншого профіля для бюрократичних схем?

Висновки. На нашу думку, система НСЗУ потребує доопрацювання, а люди, які її створюють, повинні, як мінімум, спілкуватися з медиками, які працюють у створених ними умовах. Кожній лікарні треба створити свій *minimum minimorum* препаратів для будь-якого екстреного випадку, для цього потрібне окреме фінансування з боку НСЗУ, незалежно від договорів та декларацій.

СТАНОВЛЕННЯ АНТИПСИХІАТРІЇ

Костін В.Д.

Науковий керівник: проф. Утюж І.Г.

Кафедра суспільних дисциплін

Запорізький державний медичний університет

Психіатрія має багато особливостей, котрі виділяють її поміж інших галузей медицини. По-перше, більшість пацієнтів невиліковні, можливо лише викликати ремісію. По-друге, пацієнти розглядають психіатра не як друга, а як свого ворога. І тому, в професійному середовищі психіатрів зароджується гуманістичний напрям, який хоче врятувати людину, не тільки з точки зору клінічної складової, а за допомогою турботи, психоаналізу, пізнати проблемні зони психічного. Так виникає новий прогресивний напрям в психіатрії – це антипсихіатрія.

З точки зору прихильників цього руху, антипсихіатрія ставила собі мету створити гуманне ставлення до людини незалежно від її психічного статусу, припинити різноманітні порушення, зловживання проти пацієнтів психіатричних закладів, покращити умови перебування та лікування пацієнтів.

Значний вклад в розвиток антипсихіатрії зробили: Рональд Лейнг(експеримент «Гучна кімната на Кінгслі-холл»), Девід Купер(експеримент «Вілла 21»), Лорен Мошер(експеримент «Сотерія»), Томас Сас(книга «Міф про духовну хворобу»). Також сприяли розвитку ідеї Л. Бінсвангера, М. Фуко «Історія безумства в класичну епоху»), Г. Маркузе, концепція «подвійного зв'язку» Г. Бейтсона, Вольфганг Губер «Перетвори свою хворобу в зброю» та інші.

Психіатри негативно відносяться до цього руху, через обмеження їх можливостей, втрату ефективних методів лікування.

Антипсихіатрія припинила своє існування в 70-х роках минулого століття. Завдяки цьому революційному руху покращилося ставлення до пацієнтів, їх перебування та лікування в психіатричних закладах, з'явилися контролюючі органи, також були заборонені деякі перспективні напрями лікування.