



ISSN 2522-1116

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

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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**82 Всеукраїнської науково-практичної конференції з
міжнародною участю молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2022»**

17 травня 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

УДК: 61
А43

Конференція входить до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій, які проводитимуться у 2022 році

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.;**

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., проф. Павлов С.В.,
доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф.,
доц. Шишкін М.А., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради
Федоров А.І.

Секретаріат: ас. Попазова О.О.; Будагов Р. І. заступник голови студентської
ради; Єложенко І. Л. голова навчально-наукового сектору студентської ради

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і
фармації – 2022» (Запорізький державний медичний університет,
м. Запоріжжя, 17 травня 2022 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2022. – 121с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний
медичний університет, 2022.

ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ НАРОДНОЇ МЕДИЦИНИ В УКРАЇНІ	98
Дінков А.О.	
СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ВІДНОСИН СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ З ПАЦІЄНТОМ ТА ЙОГО РОДИНОЮ.....	99
Дубровка Н. І., Рого О. Ю., Сипко Р. М.	
НЕДОСКОНАЛІСТЬ ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ ПРИВАТНОЇ МЕДИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ В УКРАЇНІ	100
Кіндрат О. А.	
ПРОБЛЕМА ЛЕГАЛІЗАЦІЇ ЕВТАНАЗІЇ В УКРАЇНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНИХ ЧИННИКІВ ПРАЦІ ЛІКАРІВ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID-19.....	101
Матіко В.І., Рого О.Ю.	
ОСОБЛИВОСТІ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ ПРОФЕСІЇ ТРАНСПЛАНТ-КООРДИНАТОРА ..	102
Короніна В.Р.	
МЕДИКО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ ЯТРОГЕНІЇ.....	103
Лихасенко О. Ф.	
КОНДУКТИВНА ПЕДАГОГІКА ЯК МЕТОД ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ОРГАНІЧНИМИ УРАЖЕННЯМИ МОЗКУ	103
Наконечна К.В.	
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПОЛІТИКО-ПРАВОВОГО АСПЕКТУ ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ В УКРАЇНІ.....	104
Ничипоренко К.В.	
ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ ЗАКОНОДАВСТВА УКРАЇНИ В СФЕРІ МЕДИЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ: ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ.....	105
Нізяєва В. В.	
ПРОКРАСТИНАЦІЯ: ЯК З НЕЮ БОРОТИСЯ.....	105
Малюченко В.С.	
ВНЕСОК ЛІКАРІВ СВІТУ У ПЕРЕМОГУ УКРАЇНИ	106
Прус В.О.	
ПРОФЕСІЙНА КОМУНІКАЦІЯ ЯК БАЗИСНА СКЛАДОВА ПРОФЕСІЙНОЇ ІДЕНТИЧНОСТІ МАЙБУТЬОГО ІНОЗЕМНОГО ФАХІВЦЯ З МЕДИЦИНИ	107
Рагріна Ж.М.	
ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ.....	107
Ростовська Т.В.	
НОРМАТИВНО-ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ НАДАННЯ ПСИХІАТРИЧНОЇ ДОПОМОГИ.....	108
Стефанюк В. О.	
НОРМАТИВНО-ПРАВОВЕ ЗАКРІПЛЕННЯ НАДАННЯ ЗГОДИ НА МЕДИЧНЕ ВТРУЧАННЯ ЩОДО НЕПОВНОЛІТНЬОЇ ОСОБИ.....	109
Стефанюк В.О.	
ОСОБЛИВОСТІ Я-КОНЦЕПЦІЇ ЛЮДЕЙ З ПОРУШЕННЯМ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ	110
Стьопіна О.А.	
ОСОБЛИВОСТІ ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА 2016-2020 РР	110
Задорожня С.В.	
ГРЕЦИЗМИ ТА ЛАТИНІЗМИ В МЕДИЧНІЙ ТЕРМІНОЛОГІЇ: СТАТИСТИЧНИЙ АНАЛІЗ.....	111
Тимошенко Є.	
ВИКОРИСТАННЯ ЛАТИНІЗМІВ В АНГЛІЙСЬКІЙ МЕДИЧНІЙ ЛІТЕРАТУРІ	112
Холод А. І.	
THE SPECIFICITY OF USE OF MEDICAL TERMINOLOGY IN INDIA.....	112
Raj Tushar	
MEDICAL ETHICS IN PROFESSIONAL CULTURE OF DOCTOR ACCORDING TO PROBLEM WITH COVID 19	113
Sahil Kumar Jha	
СТОМАТОЛОГІЯ	114
ВМІСТ БІЛКА КЛОТНО У РОТОВІЙ РІДИНІ ПАЦІЄНТІВ З ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ РІЗНОГО СТУПЕНЮ ТЯЖКОСТІ.....	114
Возна І.В.	
ВПЛИВ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ НА КОНЦЕНТРАЦІЮ В РОТОВІЙ РІДИНІ ЛАКТОФЕРИНУ ТА КАТЕЛІЩІДІНУ	114
Возна І.В.	
ОСУЧАСНЕННЯ АЛГОРИТМУ ПРОВЕДЕННЯ ПЕРВИННОЇ ХІРУРГІЧНОЇ ОБРОБКИ РАНОВИХ ДЕФЕКТІВ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ.....	115
Жукова Д.А.	
СЬОГОДЕННІ ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ УРГЕНТНОЇ ДОПОМОГИ ПІД ЧАС ВІЙНИ.....	116
Проскурняк В.Є.	
ХАРАКТЕРИСТИКА ФАКТОРІВ УСПІШНОСТІ ПЕРШОГО ЕТАПУ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ НА ОСНОВІ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛІЗУ МЕДИЧНОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ	116
Сальников В.І., Сидор О.В.	
ПЕРСПЕКТИВНА РОСЛИННА СИРОВИНА З ЛІКУВАЛЬНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ В	

МЕДИКО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ ЯТРОГЕНІЇ

Лихасенко О. Ф.

Науковий керівник: доц. Аніщенко М.А.

Кафедра соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права
Запорізький державний медичний університет

Згідно з даними ВООЗ, ятрогенії відзначаються у 20% хворих і становлять 10% у структурі госпітальної смертності. У МКХ-10 ятрогенія занесена в ранг основного захворювання, містить перелік діагнозів, які можуть призвести до ускладнень.

Мета дослідження. Вивчення проблеми правового регулювання ятрогенії в Україні.

Матеріали і методи. Аналіз наявних джерел наукової літератури, нормативно-правової бази та статей з електронних ресурсів.

Отримані результати. Ятрогенії – це помилкові або неадекватні дії медичного працівника, як несвідомі, так і свідомі, що призвели до виникнення захворювання, ускладнення або смерті пацієнта.

Часто пересічні громадяни звертають увагу на ятрогенії, як на навмисні злочини медичних працівників та висловлюють думки про необхідність притягнення останніх до покарань. Це пов'язано з високим ступенем відповідальності у роботі лікарів, оскільки вони працюють з людським життям. Саме тому людство намагається контролювати їх діяльність, у тому числі юридично.

Всі злочини, за які медичні працівники можуть бути притягнуті до кримінальної відповідальності, поділяються на три групи: професійні медичні злочини; службові медичні злочини; злочини, за які медичні працівники притягуються до кримінальної відповідальності на загальних підставах.

У практиці медичних працівників умисні злочини зустрічаються рідше, ніж необережні. До кримінальної відповідальності за перші, вони можуть бути притягнуті за наступними статтями: ненадання допомоги хворому медичним працівником (ст. 139 ККУ). Серед необережних найбільш поширеними є: неналежне виконання професійних обов'язків медичним або фармацевтичним працівником (ст. 140 ККУ), вбивство через необережність (ст. 119 ККУ) і необережне тяжке або середньої тяжкості тілесне ушкодження (ст. 128 ККУ).

Недоліки регулювання ятрогеній пов'язані з прогалинами законодавства та дублюванням ознак деяких складів злочинів, що утруднює роботу судів. Через це число розглянутих справ не відповідає загальній кримінальній ситуації, що склалася.

Висновки. У системі правового регулювання ятрогеній наявні недоліки. Сучасні теоретичні дані не дозволяють сформувати цілісну концепцію правової відповідальності медичних працівників у цьому аспекті.

КОНДУКТИВНА ПЕДАГОГІКА ЯК МЕТОД ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ОРГАНІЧНИМИ УРАЖЕННЯМИ МОЗКУ

Наконечна К.В.

Науковий керівник: проф. Гребенюк Т.В.

Кафедра культурології та українознавства
Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження. Розглянути кондуктивну педагогіку як метод фізичної реабілітації.

Матеріали та методи. Аналіз наукової та навчально-методичної літератури.

Отримані результати. Кондуктивна педагогіка являє собою систему заходів із реабілітації пацієнтів із порушенням моторики, розроблену угорським лікарем та педагогом Андрашем Петьо. До її сфери входять різноманітні аспекти індивідуального розвитку, зокрема фізичний, комунікативний, мовленнєвий, емоційний, освітній. Метод кондуктивної педагогіки спрямований на допомогу пацієнтам із руховими порушеннями у відновленні їхньої спроможності активно брати участь у соціальному житті попри певні фізичні обмеження.

Реабілітацію такого характеру має проводити висококваліфікований фахівець, удаючись при цьому до заохочення, активної мотивації поведінки пацієнта, до виявлення потенційних можливостей хворого, корекції його ставлення до життя та розуміння свого місця в соціумі. Завданням кондуктивної педагогіки є оптимізація рухових функцій хворого та підвищення незалежності від сторонньої допомоги в повсякденному житті.

Метод кондуктивної педагогіки застосовується щодо неповнолітніх пацієнтів і передбачає групову роботу, яка є запорукою швидшого пристосування пацієнтів до довкілля, а також підвищує мотивацію до роботи над собою й емоційну підтримку оточення. Чітко структурована програма занять поділена на блоки, сформовані із занять у ігровій формі та комплексів вправ, котрі добираються індивідуально, з урахуванням характеру патології та індивідуальних можливостей кожної дитини. В комплекс входять вправи, базовані на фізіологічних рухах, які здійснюються з різними знаряддями та предметами: з м'ячем, біля шведської стінки тощо. Також важливим є звуковий, подекуди – пісенний супровід занять, який сприяє активації уваги до рухових елементів та мотивації пацієнтів.

Висновки. Кондуктивна педагогіка є дієвою й ефективною методикою у лікуванні й навчанні дітей із множинними руховими порушеннями, зокрема у дітей із дитячим церебральним паралічем.

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПОЛІТИКО-ПРАВОВОГО АСПЕКТУ ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ В УКРАЇНІ

Ничипоренко К.В.

Науковий керівник: доц. Аніщенко М.А.

Кафедра соціальної медицини, громадського здоров'я, медичного та фармацевтичного права
Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: вивчення правового та соціального аспектів трансплантології в Україні, професії трансплант-координатора.

Матеріали і методи: аналіз джерел нормативно-правової бази, наукової літератури, електронних ресурсів.

Отримані результати. Наприкінці 2019 року Верховна Рада України ухвалила закон "Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людини". Згідно з законом, трансплантологія має базуватись виключно на основі Єдиної державної інформаційної системи трансплантації органів та тканин (ЄДІСТ), що полегшує забезпечення зіставлення пари донор-реципієнт. Система почала працювати на початку 2021 року.

За 2021 рік в Україні було проведено близько 250-ти операцій з пересадки органів, що є великим прогресом. Адже раніше трансплантації в країні майже не проводились, і люди були вимушені їхати закордон. Великою проблемою залишається відсутність практики та обладнання в більшості лікарень для констатації смерті мозку, що є чіткою юридичною підставою для вилучення органу. Прижиттєву згоду/незгоду на посмертну трансплантацію у майбутньому можна буде зробити через електронну систему "Дія", а не засвідчувати нотаріально. Згоду на вилучення органів можуть давати тільки прямі родичі.

Із появою ЄДІСТ потреба у спеціалістах трансплант-координаторах збільшилась. Ці люди забезпечують зв'язок між усіма учасниками процесу трансплантації. Станом на початок 2021 року кількість кадрів складала лише п'яту частину від потрібної кількості. Під час воєнного стану, від 27.03.2022, були внесені зміни до Положення про врегулювання діяльності трансплант-координаторів, які тепер дозволяють координаторам брати участь у проведенні трансплантації.

Висновки. Питання правового та соціального аспектів трансплантології в Україні й досі залишаються актуальними. Незважаючи на це, є великі перспективи для розвитку та удосконалення цієї системи. Обов'язковою є просвітницька робота серед населення. Професія трансплант-координатора має популяризуватись, а підготовці фахівців має приділятися більша увага з обов'язковою державною цільовою підтримкою.