



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

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ,
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. Бєленічев 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. Плюсін 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,
індустріальної 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

двох найменувань і це підтверджується тим, що 83% з них мали випадки одночасного прийому більше одного ЛЗ. Після проходження самолікування 76% опитуваних вважають його не завжди ефективним, серед яких 13% вказують на те, що потрібно було звертатися до лікаря.

Таким чином, отримані результати можуть бути використані для попередження негативних наслідків самолікування, особливо серед людей молодого віку.

ЕТИЧНІ АСПЕКТИ КОМУНІКАЦІЙ МІЖ ПАЦІЄНТАМИ ТА ЛІКАРЯМИ

Харін Є.С.

Науковий керівник: доц. Різник О.І.

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

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета роботи. Провести огляд етичних аспектів комунікацій між пацієнтами та лікарями.

Матеріал та методи. При виконанні огляду літератури із зазначеної проблеми використовувалися матеріали з доступних офіційних джерел та наукових публікацій.

Отримані результати. Одним із прикладів міжнародної діяльності в галузі етики є

Женевська декларація, прийнята на Генеральній Асамблеї Всесвітньої Медичної Асоціації у Женеві (Швейцарія) у 1949 році та Міжнародний кодекс медичної етики Всесвітньої медичної асоціації. Протягом останніх десятиліть питання ефективності комунікацій стає однією з найважливіших навичок спілкування в медичній спільноті. У процесі професійної комунікативної діяльності лікар виконує лікувальну, діагностичну, психологічну, посередницьку та інші функції, а також розв'язує блок професійних завдань: установлення контакту з пацієнтом; прийом-передачу інформації; прийом-передачу емоційного стану; вплив на поведінку та хід думок пацієнта. За допомогою спеціально організованого професійного спілкування в пацієнта актуалізуються додаткові психологічні сили та здібності, які можуть сприяти швидкому одужанню. При цьому лікар виконує різні ролі: лікар-дослідник, лікар-психотерапевт, лікар-співрозмовник, лікар-колега, лікар-порадник. Кожна з професійних ситуацій, зумовлена однією із названих ролей, передбачає володіння словом, яке є не лише інструментом спілкування, а й часто чудодійними ліками, особливо, якщо його вчасно сказано та вдало підібрано. Натомість невміле й невдале слово може призвести до негативних наслідків.

Висновки. Отже, комунікативні якості посідають вагомe місце в сукупності професійнозначущих якостей, що вимагає від викладачів ВНЗ акцентувати увагу на їх формуванні в процесі професійної підготовки майбутніх лікарів. Найважливішими серед комунікативних якостей майбутніх лікарів є гнучкість спілкування, емпатія і рефлексивність.

ЕВТАНАЗІЯ ЯК ГОЛОВНА БІОЕТИЧНА ПРОБЛЕМА В МЕДИЦИНІ

Убийконь М.О.

Науковий керівник: доц. Волкова Г.К.

Кафедра іноземних мов

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність дослідження: на сьогодні евтаназія є спірною темою, оскільки вона визначає дію, яка свідомо і умисно вчиняється медичним працівником за неодноразовим і категоричним проханням невиліковно хворого з метою припинення фізичних страждань, що в результаті означає смерть пацієнта.

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 протизагусі 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 проєкті «Плакати воєнного часу» департаменту культури й туризму Запорізької міськради та Міжнародного симпозіуму 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

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 ESCHERICHIA COLI 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 СТОБУРОВИХ 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.	