



**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. 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,
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

настанова: «Ласа їда – животу біда»; регулярне вживання м'яса та молока почалось лише після монгольської навали); 5) гігієна та санітарія (лазні; обливання холодною водою (Володимир Мономах: «... Весь розпорядок у будинку сам встановлював, і в спеку, і в холод – обмивання тілес»); карантинні заходи при інфекційних хворобах); 6) психотерапія (базувалася на язичницьких традиціях – замовляннях, позбавленні від «пристріту» тощо). Виходячи з вищесказаного, можемо виокремити такі спеціалізації лікарів: 1) лѣчцы» (терапевти), «рѣзальники», «рукодѣльники» (хірурги, травматологи), «кровопуски» (пускали кров), «зубоволоки» (зубнілікарі), «кильні майстри» (лікували грижі), «очні» (офтальмологи) та ін. Однак відзначимо, що хронологія таких термінів все ж таки виходить за рамки «домонгольської» Русі і стосується переважно більш пізніх часів. Поширеним був грецький термін «філактерія», тобто профілактика.

Висновки. Лікарська діяльність часів Київської Русі мала різні форми і була досить успішною як для країни раннього середньовіччя. Вона поєднувала в собі такі вектори: емпіричний досвід народної медицини (у дохристиянський період), використання здобутків учених-лікарів іноземних держав, а також розуміння лікувальної справи як сфери, якою має опікуватись церква (що прийшло з Візантії після прийняття християнства).

БУДДИЗМ ЯК ДОДАТКОВИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ПТСР

Малюченко В. С.

Науковий керівник: д. філос. н., доц. Сепетий Д. П.

Кафедра суспільних дисциплін

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. У сьогоденних умовах війни в країні ризик зіткнутися з ПТСР є досить високим, тому висвітлення цієї теми є важливим для того, щоб розуміти, як діагностувати та боротися з цим розладом.

Мета дослідження. Визначення ефективності використання буддизму як додаткового методу лікування посттравматичного стресового розладу. Дослідження виконано на шляху порівняльного аналізу та синтезу психотерапевтичних методик лікування ПТСР та принципів і практик буддизму, що містяться в працях Ошо «Діамантова сутра», Davidson R. J. "Buddha's Brain: Neuroplasticity and Meditation.", Гемін Сунім "Усе побачиш, коли пригальмуєш".

Отримані результати. Посттравматичний стресовий розлад (ПТСР) – це тяжкий психічний стан, який може виникнути внаслідок досвіду травматичних подій, таких як війна, катастрофи, насильство та інші. ПТСР супроводжуються не менш тяжкими симптомами, які можуть проявитися як відразу, так і через деякий час. В лікуванні ПТСР використовують фармакотерапію та різноманітні види психотерапії. Крім основних методів лікування, використовують ще й додаткові, які можуть покращити та прискорити процес лікування. Одним із таких методів є буддизм. Буддизм — це духовне вчення, метою якого є звільнення від страждання. Дане духовне вчення несе в собі велику кількість філософських ідей та різноманітних практик, які також активно застосовуються в традиційних методах лікування. Принципи буддизму допоможуть сформувати ряд життєвих установок, які дають змогу повернути контроль над своїм станом, а медитативні практики допоможуть бути більш усвідомленим та розслабленим. Серединний шлях завдяки раціональності робить буддизм безпечним та цікавим методом звільнення від страждань, що без проблем допоможе у лікуванні ПТСР.

Висновки. ПТСР – це серйозне захворювання, яке потребує комплексного підходу. Буддизм не є панацеєю в лікуванні посттравматичного стресового розладу,

проте це вчення має багато спільного з методами психотерапії, тому може бути досить ефективним додатковим методом. Це філософське вчення є раціональним та безпечним. Принципи буддизму несуть у собі глибокий сенс та допоможуть позбавитися від прив'язаностей і страждань, а медитативні практики зроблять життя біль розміреним та усвідомленим.

ТРАНСФОРМАЦІЙНІ ПРОЦЕСИ УКРАЇНСЬКОЇ МЕДИЦИНИ В УМОВАХ ВІЙНИ

Мамедова С. Ф.

Науковий керівник: доц. Спиця Н. В.

Кафедра суспільних дисциплін

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. Медицина в Україні зазнала значних викликів та труднощів в умовах війни. Професія лікаря і в мирний час вимагає великих фізичних та моральних зусиль, війна доводить ці вимоги до апогею. Війна сутнісно збільшила потреби в медичній допомозі та змусила медичні установи працювати у складних умовах.

Мета дослідження. Вивчити трансформаційні процеси української медицини в умовах війни.

Отримані результати. Від самого початку, медичні заклади поблизу передової були підтримані в першу чергу благодійними громадськими організаціями. Їм довелося опанувати нові технології, шукати ресурси та зв'язки відповідно до потреб. Медичні працівники, які знаходилися на передовій, зазнали великих фізичних, емоційних та психологічних навантажень. Внаслідок війни в Україні збільшилася кількість людей, які отримали поранення від вогнепальної зброї, мін, уламків ракет, що поставило перед медиками цілий ряд питань про нові, не типові особливості лікуванні та реабілітації. Значний вплив внутрішніх переселенців примусив медиків створювати нові медичні заклади та швидко задовольняти потреби пацієнтів в експрес-режимі. Незважаючи на складні умови, медична система України успішно впоралася зі своїми завданнями у воєнний період, забезпечивши своїм громадянам належну медичну допомогу та забезпечивши високий рівень вакцинації в рамках боротьби з епідеміями. Досвід роботи лікарів на передовій відзначається високою мотивацією та відвагою, здатністю до збереження життя навіть під час певних кризових ситуацій. Варто відмітити, що для багатьох в українському довоєнному суспільстві професія лікаря іноді супроводжувалась кліше про малокомпетентних спеціалістів, які беруть хабарі. Але саме війна примусила суспільство по-новому побачити лікаря у нашій системі. Суспільство почало замислюватись над тим, що багато лікарів знаходяться на передовій, ціною свого життя і здоров'я вони рятують інших.

Висновки. Медична галузь в Україні сьогодні весь час розвивається та змінюється, підвищуючи рівень організації та якості медичної допомоги, забезпечуючи лікарів необхідними ресурсами, у тому числі матеріальними та технологічними. В тяжкі умови війни сьогодні влада та система охорони здоров'я, разом з громадськістю, мобілізують зусилля для забезпечення доступної та високоякісної медичної допомоги. Суспільство також не повинно стояти в стороні, воно має змінювати свої кліше на адекватне розуміння значущості професії лікаря, на повагу до цієї професії.

ЕТИЧНІ АСПЕКТИ ІНФОРМУВАННЯ ПАЦІЄНТА ПРО НЕСПРИЯТЛИВИЙ ПРОГНОЗ ЗАХВОРЮВАННЯ.....	131
Соловйова А.П.	
МІЖКУЛЬТУРНА КОМУНІКАЦІЯ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ ЯК ЗНАЧУЩИЙ ФАКТОР СТАНОВЛЕННЯ ПРОФЕСІОНАЛА МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ	132
Репетун А. К.	
ФІЛОСОФІЯ В ПСИХІАТРІЇ. ТЕОРІЇ, ПРИПУЩЕННЯ, МЕТОДИ ВПЛИВУ.....	132
Заєць О. Ю.	
FORMATION OF MODERN MILITARY MEDICAL VOCABULARY AND PHRASEOLOGY (ON THE MATERIAL OF THE ENGLISH LANGUAGE)	133
Detuikova K. D.	
ОСОБЛИВОСТІ ХУДОЖНЬОГО СТИЛЮ М. АМОСОВА	134
Гончаренко О. В.	
ФЕНОМЕН “РОЗСТРІЛЯНОГО ВІДРОДЖЕННЯ” В УКРАЇНСЬКІЙ КУЛЬТУРІ XX СТОЛІТТЯ.....	134
Ганзіна В.	
ЗАПОБІГАННЯ ТА ВРЕГУЛЮВАННЯ КОНФЛІКТІВ В МЕДИЧНІЙ ГАЛУЗІ	135
Герасименко Д. Ю.	
КОМУНІКАТИВНА КОМПЕТЕНТНІСТЬ ЛІКАРЯ ЯК ЗАПОРУКА УСПІШНОГО ЛІКУВАННЯ.	136
Герасименко Д. Ю.	
ВЗАЄМОДІЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ І СВІТОВОЇ КУЛЬТУРИ У КОНТЕКСТІ ГЛОБАЛІЗАЦІЇ.....	137
Піскунова М. Г.	
СОЦІАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ УКРАЇНСЬКОЇ ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ.....	137
Запасна К. Д.	
ВАЖЛИВІ ЯКОСТІ ГАРНОГО ЛІКАРЯ ОЧИМА ПАЦІЄНТІВ	138
Астапенков Р. С.	
МЕТОДИ ВИЗНАЧЕННЯ ТИПІВ ТЕМПЕРАМЕНТУ ТА ЇХ ВИКОРИСТАННЯ У РОБОТІ ПЕДІАТРА	139
Атаходжаєва Вал. М.	
ДИФЕРЕНЦІАЛЬНА ПСИХОЛОГІЯ ТА ПСИХОДІАГНОСТИКА ОСОБИСТОСТІ В РОБОТІ ЛІКАРЯ-ПЕДІАТРА.....	140
Атаходжаєва Влад. М.	
ДО ПРОБЛЕМИ ФУНКЦІОНУВАННЯ ДОКИРИЛИЧНОГО ПИСЬМА НА ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ	140
Бірюкова З. Г.	
МЕДИКО-ГЕНЕТИЧНЕ КОНСУЛЬТУВАННЯ У ПРЕНАТАЛЬНІЙ ДІАГНОСТИЦІ: ПРОБЛЕМА ВСЕБІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ СПЕЦІАЛІСТІВ.....	141
Богацька А. О.	
COMPARATIVE LEGAL ANALYSIS OF THE LEGISLATION ON ARTIFICIAL TERMINATION OF PREGNANCY OF UKRAINE AND FOREIGN COUNTRIES	142
Detuikova K. D.	
ТЕНДЕНЦІЇ СУЧАСНИХ ОСВІТНІХ ПРОЦЕСІВ.....	142
Єсиповська Д. В., Кузьміна С. В., Чирко Т. О.	
СОЦІАЛЬНИЙ МОЗОК: ДО ВИЗНАЧЕННЯ ПОНЯТТЯ	143
Зінчук М. В.	
ФІЛОСОФІЯ І НЕЙРОНАУКА: РОЗУМІННЯ ПРИРОДИ ЛЮДИНИ.....	144
Кишко Х. С.	
ПСИХОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД УЧАСНИКІВ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ У МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ	145
Лоза Є. К.	
МЕДИЦИНА КИЇВСЬКОЇ РУСІ: ХАРАКТЕРИСТИКА ТА НАПРЯМИ	146
Макарович В. О.	
БУДДИЗМ ЯК ДОДАТКОВИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ПТСР	147
Малюченко В. С.	
ТРАНСФОРМАЦІЙНІ ПРОЦЕСИ УКРАЇНСЬКОЇ МЕДИЦИНИ В УМОВАХ ВІЙНИ	148
Мамедова С. Ф.	