

*До 213-ої річниці відкриття
харківської вищої медичної школи*



**Збірник тез
міжвузівської конференції
молодих вчених та студентів
«Медицина III тисячоліття»**

22-24 січня 2018

м.Харків - 2018



за шкалою Куртцке, шкала інвалідизації по Куртцке) і дані комп'ютерної стабілометрії достовірно підтвердили поліпшення стійкості пацієнтів в порівнянні з аналогічними показниками в контрольній групі.

Результати. В результаті проведеного дослідження були отримані позитивні результати по застосуванню методів фізичної реабілітації в період загострення РС на фоні гормональної терапії. Тому фізичні вправи розглядаються як важливий напрям збільшення структурованої фізичної активності, поліпшення фізіологічних функцій і зменшення порушень мобільності при розсіяному склерозі.

Михайленко Н.О.

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ МІЖ КЛІНІЧНИМИ ДАНИМИ ТА КОМП'ЮТЕРНО-ТОМОГРАФІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ХВОРИХ НА МОЗКОВИЙ ГЕМОРАГІЧНИЙ ПІВКУЛЬОВИЙ ІНСУЛЬТ В ГОСТРИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ

Запорізький державний медичний університет

Кафедра нервових хвороб

Запоріжжя, Україна

Науковий керівник: професор Козьолкін О.А.

Мета: дослідити взаємозв'язок між комп'ютерно-томографічними показниками та клінічними даними у хворих на мозковий геморагічний півкульовий інсульт в гострий період захворювання.

Матеріал та методи дослідження. Проведено аналіз результатів комплексного обстеження 85 пацієнтів з МГПІ на тлі консервативної терапії, яке включало клініко-неврологічне дослідження з використанням NIHSS, модифікованої шкали Ренкіна та комп'ютерно-томографічне дослідження. Обсяг осередку ураження розраховувався за формулою еліпсоїду: $A \times B \times C \times \pi / 2000$, (мл), де А, В, С – розміри осередку за даними КТ дослідження, π - 3,14. Використовували кореляційний аналіз з розрахунком коефіцієнту рангової кореляції Спірмена R.

Результати. Виражена інвалідизація у вигляді значення 4-5 балів за модифікованою шкалою Ренкіна – у 35 (41,2%) пацієнтів. Встановлено, що рівень інвалідизації за модифікованою шкалою Ренкіна на 21 добу МГПІ у найбільшій мірі асоційований зі зсувом прозорості перетинки ($R=+0,55$, $p<0,05$), зсувом епіфізу ($R=+0,50$, $p<0,05$) та у меншій мірі - з об'ємом осередку ураження ($R=+0,46$, $p<0,05$), що обґрунтовує доцільність використання комп'ютерно-томографічних показників для розробки критеріїв прогнозування виходу гострого періоду захворювання.

Висновки. Рівень інвалідизації за модифікованою шкалою Ренкіна на 21 добу МГПІ у найбільшій мірі асоційований зі зсувом прозорості перетинки та епіфізу порівняно з обсягом осередку ураження.

Нагорний І.А.

СУЧАСНИЙ СТАН ІГРОВОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ВИШУ

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології

Харків, Україна

Науковий керівник: доцент Гайчук Л.М.

Актуальність. Багатомірною проблемою у сучасному світі є ігрова залежність, яка останнім часом стрімко розповсюджується. Проблема ігрової залежності тісно пов'язана з соціальними, кримінальними, економічними та медичними аспектами життя суспільства. Якщо раніше вважали, що азарт у грі характеризує лише риси особистості, то наразі у міжнародному класифікаторі хвороб МКХ-10 такі потяги називають патологічними потягами

Курбанов Р.Г.О.	258
ЗАЛЕЖНІСТЬ МІЖ ФУНКЦІОНАЛЬНИМ СТАНОМ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ ТА ВИРАЖЕНІСТЮ СИМПТОМІВ ХВОРОБИ ПАРКІНСОНА.....	258
Лєсна А.С.	259
КОРЕКЦІЯ НЕВРОЛОГІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ	259
Лихая В.М., Колубаева Е.Ю.	260
ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП, КАК ПРОЯВЛЕНИЕ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ НА КЛИНИЧЕСКИХ ПРИМЕРАХ.....	260
Ліха В.М.	260
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ НЕРВОВОЇ БУЛІМІЇ У ДІВЧАТ ТА ЖІНОК МОЛОДОГО ВІКУ	260
Куфтеріна Н.С., Макарова А.В. Зюзіна М.С.	261
ВИЯВЛЕННЯ НЕРВОВО-ПСИХІЧНИХ ПОРУШЕНЬ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ	261
Масловська А.О.	262
ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ В ЛІКУВАННІ РОЗСІЯНОГО СКЛЕРОЗУ	262
Михайленко Н.О.	263
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ МІЖ КЛІНІЧНИМИ ДАНИМИ ТА КОМП'ЮТЕРНО- ТОМОГРАФІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ХВОРИХ НА МОЗКОВИЙ ГЕМОРАГІЧНИЙ ПІВКУЛЬОВИЙ ІНСУЛЬТ В ГОСТРИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ.....	263
Нагорний І.А.	263
СУЧАСНИЙ СТАН ІГРОВОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ СЕРЕД СТУДЕНТІВ	263
МЕДИЧНОГО ВИШУ	263
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ У ХВОРИХ З ПТСР	264
Петрук Б.Ю.	265
ОСНОВНІ ВАРІАНТИ НЕПСИХОТИЧНИХ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ НА ЕПІЛЕПСІЮ З ЕПІЛЕПТИЧНИМИ ЗМІНАМИ ОСОБИСТОСТІ, МОЖЛИВОСТІ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ КОРЕКЦІЇ.....	265
Репнікова А.В., Саєнко С.С.	266
ДОСЛІДЖЕННЯ ЧАСТОТИ ПОЄДНАННЯ ШИЙНИХ М'ЯЗОВО-ТОНІЧНИХ СИНДРОМІВ ТА ВЕСТИБУЛО-КОХЛЕАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ З ПОЧАТКОВИМИ ЯВИЩАМИ ШИЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗУ	266
Сіліна М.П.	267
Оцінка рівню апатії, самовдоволеності життям та ступеню тривожності у хворих на шизофренію	267
Сымкина В.Е., Глущенко С.В.	268
РИСК РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ С ФЕБРИЛЬНЫМИ СУДОРОГАМИ В АНАМНЕЗЕ.....	268
Тарасенко Д.В.	269
ЕМОЦІЙНИЙ СТАН ТА СОЦІАЛЬНА АДАПТАЦІЯ У ХВОРИХ НА АЛКОГОЛЬНУ ТА НАРКОТИЧНУ ЗАЛЕЖНІСТЬ	269
Тімохіна А.О.	270
ЗВ'ЯЗОК ТВОРЧОСТІ ТА ПСИХОПАТОЛОГІЇ У ПРЕДСТАВНИКІВ ТВОРЧИХ ПРОФЕСІЙ	270
Тимошук М.В.	271
Трегубенко А.Р.	272
Структура синдрому емоційного вигорання у студентів 3 курсу хнму	272
ВЕГЕТАТИВНА ДИСФУНКЦІЯ У ХВОРИХ МОЛОДОГО ВІКУ З ПАТОЛОГІЄЮ ЦЕРВІКАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА	273
Усик А.В.	274
ВЛИЯНИЕ СМАРТФОНОВ НА ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ	274
Федосова Д.С.	275
ВПЛИВ РАЦІОНУ ХАРЧУВАННЯ НА СТАН НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У СТУДЕНТІВ	275