



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю з дня народження
І. Г. ГЕРЦЕНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

27–28 квітня 2017 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
ББК 5я431
С 91

Головний редактор:

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Редакційна колегія:

лауреат Державної премії України, з. д. н. т. України, проф. Ю. І. Бажора
(заступник головного редактора),
проф. О. Г. Юшковська (заступник головного редактора),
засл. лікар України, проф. В. Г. Дубініна,
проф. В. Г. Марічереда, І. М. Пастернак,
доц. Н. О. Романова, проф. О. О. Старець,
доц. К. О. Талалаєв, проф. В. О. Ульянов,
Г. І. Хандрікова

С 91 **Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 100-річчю з дня народження І. Г. Герцена. Одеса, 27–28 квітня 2017 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2017. — 210 с.
ISBN 978-966-443-083-5

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених, присвяченої 100-річчю з дня народження професора І. Г. Герцена, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
ББК 5я431

кий рівень неуверенності в правильності своїх дій, повторне використання неефективних прийомів, боязнь перейти к більш складним прийомам по вивільненню плечевого пояса, а також стремління поскорее передати лідерство в процесі надання допомоги.

Після проведення модель-орієнтованого навчання ментальний конструкт характеризувався підвищенням рівня знань (< 50 % правильних відповідей — 12 % учасників; 50–70 % — 17 % учасників; > 70 % — 71 % учасників); достовірно більш частим переходом к прийомам другого ряду в процесі надання допомоги (41 учасник — 68,3 %); зниженням рівня тривожності і зростанням впевненості в процесі надання допомоги, обумовленого, по думці учасників, наявністю чіткого послідовного плану (алгоритма) дій, опрацьованого при проведенні симуляційних сценаріїв.

Висновки. Таким чином, модель-орієнтоване навчання в структурі симуляційного тренінгу дозволяє проводити корекцію індивідуальних ММПП лікарів при виникненні екстрених акушерських ситуацій, зокрема ДПП.

МОБІЛЬНІ ПРИСТРОЇ І ХМАРНІЙ СЕРВІС У ОСВІТНІЙ СИСТЕМІ ЗАПОРІЗЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ

Кандибей В. К.

*Запорізький державний медичний університет,
Запоріжжя, Україна*

Навчання студентів в Запорізькому державному медичному університеті (ЗДМУ) відрізняється певною специфікою в порівнянні із здобуттям вищої освіти в інших вузах нашого міста. Перш за все, це використання хмарних технологій з включенням до навчального процесу мобільних пристроїв студентів, тобто використання технології дистанційно-очної освіти. Ця технологія дозволяє застосовувати в навчанні як звичайну очну методику (в класах і лабораторіях), так і дистанційну форму. Для використання мобільних пристроїв в навчальному процесі, отримання доступу до навчальних матеріалів за допомогою Інтернету на кафедрі медичної та фармацевтичної інформатики й новітніх технологій ЗДМУ розглядалися існуючі освітні ініціативи провідних компаній з дистанційної форми навчання. У ЗДМУ для перспективного використання було обрано сервіс Office 365 Університет: хмарні технології в освіті. Розробка Корпорації Microsoft і система Moodle. Система Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment) [<http://moodle.org>] — вільно поширювана модульна система, спеціально розроблена для створення якісних он-лайн-курсів викладачами. Вона підтримує IMS/SCORM специфікації, а також російськомовні матеріали. Для роботи системи необхідний комп'ютер з підтримкою PHP і MySQL або PostgreSQL.

Пропозиції кафедри медичної та фармацевтичної інформатики й новітніх технологій ЗДМУ в галузі застосування інформаційних технологій дозволили об'єднати в одне товариство студентів і викладачів нашого університету, що продовжують цілодобово вести віртуальну навчальну діяльність, маючи під рукою електронні навчальні матеріали і технології, що спрощують сам процес навчання. Вивчаючи матеріал, студент ставить питання викладачеві через засоби комунікації. Зважаючи на це, викладач коректує матеріал лекцій та роз'яснює незрозумілі моменти. Це концентрує увагу на студентові, дозволяючи йому встановлювати зміст курсу відповідно до його особистих потреб і завдань. Студент сам обирає час та інтенсивність занять, перевіряє рівень своїх знань за допомогою виконання тематичних завдань, спілкується зі своїми однодумцями. Багато студентів починають відчувати, що вони більше залучені до процесу навчання, ніж вивчаючи даний матеріал в аудиторії.

Впровадження хмарного сервісу та мобільних пристроїв студентів до навчального процесу дає можливість майбутнім лікарям успішно розв'язувати професійні завдання в умовах інформаційного суспільства, що значною мірою сприяє розвитку професійних умінь і навиків пошуку необхідної інформації, своєчасному й оперативному оновленню навчального матеріалу.

ПРОПОЗИЦІЇ ЩОДО УДОСКОНАЛЕННЯ СТАТИСТИЧНОЇ ОБРОБКИ ВИМІРІВ ЕЛЕКТРОШКІРНИХ ХАРАКТЕРИСТИК

Князевич П. С.

*Запорізький державний медичний університет,
Запоріжжя, Україна*

Розглянувши існуючі методи збору та статистичної обробки результатів вимірів електрошкірних характеристик акупунктурних точок, або мікрозон (ЕШХ МЗ), з метою визначення функціонального стану людини, ми дійшли наступних висновків.

Виміри ЕШХ МЗ потрібно проводити сухим електродом. Це знижує похибку виміру, адже виключає можливість додання у ланцюжок вимірювання зайвого елемента — паралельно підключеного резистора (електролітичного розчину) із набагато нижчим, ніж МЗ, рівнем опору.

Калібрування шкали вимірювального приладу необхідно робити перед початком вимірів для кожного нового учасника дослідження. Це встановлює кількісну відповідність між амплітудою загальної зміни опору шкіри досліджуваної особи і величиною ЕШХ МЗ.

Реєстрацію вимірних параметрів слід проводити у відсотках до максимуму показань каліброваної шкали вимірювального приладу. Це робить результати вимірів ЕШХ МЗ кожної особи придатними для порівняння з іншими.

Слід вважати такими, що належать до однієї сукупності даних, накопичені результати вимірів

ЕШХ кожної певної МЗ, а не кожної особи. Це дає право застосувати статистичні методи обробки до таких однорідних сукупностей даних, обчислити їх вибіркові характеристики і таким чином визначити припустимі середні значення, статистично обґрунтований розкид параметрів кожної МЗ.

Обраховані у такий спосіб статистичні параметри для кожної окремої МЗ дозволяють визначити наявність або відсутність змін стану кожної контрольованої функціональної системи організму окремо, а також визначити функціональний стан, що найбільше піддається навантаженню у кожної певної досліджуваної особи.

ДИСКРИПТОРЫ МОЛЕКУЛЯРНОЙ СТРУКТУРЫ ПРОИЗВОДНЫХ 3-АРИЛ(АРАЛКИЛ)КСАНТИНА В КОМПЬЮТЕРНОМ РАСЧЕТЕ АНТИОКСИДАНТНЫХ СВОЙСТВ: ОТ ПРОГНОЗА ДО ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ

Рыженко В. П., Левич С. В.

Запорожский государственный медицинский университет, Запорожье, Украина

Гиперпродукция активных форм кислорода, в частности супероксид радикала, в условиях недостаточности антиоксидантной защиты организма является одним из основных патогенетических механизмов развития ряда заболеваний. Негативный эффект супероксид радикала проявляется как в прямом окислительном влиянии на ферментативные системы, так и опосредованном — за счет образования цитотоксичных продуктов. Среди данных продуктов высокой токсичностью обладает пероксинитрит, который образуется в реакции NO с супероксид-анионом и является основной причиной развития нитрозирующего стресса.

Целью данного исследования являлось изучение с помощью полуэмпирических квантово-химических методов основных дескрипторов граничных молекулярных орбиталей производных 3-арил(аралкил)ксантина и обоснование их влияния на возможность данных соединений связывать пероксинитрит.

В качестве объектов исследования мы использовали ряд производных 3-арил(аралкил)ксантинил-7-(8)-алкановых кислот. Квантово-механические расчеты проводили с помощью программного комплекса WinMoras (ver 7.2, дескрипторы — HOMOEnergy, LUMOEnergy, полуэмпирический метод AM1, с настройками: Calculation = SinglePoint, WaveFunction = ClosedShell (RHF)). Далее нами была исследована антирадикальная активность производных ксантина *in vitro* по ингибированию пероксинитрита. В результате проведенного эксперимента нами был определен ряд наиболее активных соединений — илиденгидразиды 3-арил(аралкил)-ксантинил-7-уксусных кислот.

РОЗРОБКА АЛГОРИТМУ РОБОТИ ANDROID-ВІДЖЕТУ ДЛЯ ПРОГНОЗУВАННЯ КОНЦЕНТРАЦІЇ ПИЛКУ АМБРОЗІЇ У ПОВІТРІ ЗАПОРІЖЖЯ

Скорик С. О., Жадан К. С.

*Запорізький державний медичний університет,
Запоріжжя, Україна*

Вступ. Останніми роками в багатьох країнах світу приділяють значну увагу моніторингу та прогнозуванню аероалергенної ситуації. Їх основною метою є зменшення ризику виникнення у населення алергічних реакцій, що викликаються пилком анемофільних рослин та спорами грибів. У дослідженнях було розроблено емпіричну формулу для підрахунку прогнозованої концентрації пилку амброзії у повітрі Запоріжжя на основі метеорологічних факторів та багатолітніх спостережень.

Мета роботи — розробка алгоритму роботи Android-віджету для розрахунку відносного фактора забруднення повітря пилком амброзії для своєчасного попередження людей, які страждають на астму у Запоріжжі.

Згідно з результатами, концентрація пилку амброзії суттєво залежить від таких метеорологічних факторів: вологості, тиску, швидкості повітря та температури: $N_{today} = N_{norm} \times K_1 \times K_2 \times K_3 \times K_4$.

Отже, для прогнозування значень концентрації пилку необхідні регулярні оновлені дані щодо вищезазначених метеорологічних факторів. Для цього було використано API ресурсу <http://api.openweathermap.org>, який дозволяє отримувати дані прогнозованих погодних умов у певному місті певної країни світу через кожні 2 год на 3–5 днів вперед.

Дані про усереднений розподіл (N_{norm}) зберігаються у БД MySQL Lite та оновлюються кожний рік, зважаючи на постійно змінювані кліматичні умови у регіоні. Отже, алгоритм розрахунку прогнозованої концентрації пилку такий: 1) отримати дані про погодні умови з вищезазначеного сайту та завантажити їх у форматі JSON/XML у Android-додаток; 2) отримати дані про усереднену концентрацію пилку у певний день періоду цвітіння амброзії з БД; 3) перемножити коефіцієнти за наведеною формулою; 4) візуалізувати дані на екрані Android-смартфону у вигляді кольорової схеми відносного рівня небезпеки на базі відносної шкали рівнів.

Таким чином, розроблений алгоритм дозволяє оперативно розраховувати актуальний прогноз концентрації пилку у повітрі Запоріжжя та попереджати людей з групи ризику про очікуваний рівень небезпеки.

Висновки. Розроблено алгоритм розрахунку очікуваної концентрації пилку амброзії у період цвітіння (серпень-вересень) у Запоріжжі. Запропонований алгоритм можна використовувати при розробці Android-віджету, доступного для кожного власника Android-смартфону.

ЗМІСТ

<p>«Круглий стіл», присвячений 100-річчю з дня народження професора Івана Генріховича Герцена</p> <p>«Круглый стол», посвященный 100-летию со дня рождения профессора Ивана Генриховича Герцена</p> <p>“Round Table”, dedicated to 100th anniversary of professor I. G. Herzen’s birth 3</p>	<p>Секція нейронаук</p> <p>Секция нейронаук</p> <p>Section of Neuroscience 99</p>
<p>Секція суспільних і гуманітарних наук, філософії та соціальної медицини</p> <p>Секция общественных и гуманитарных наук, философии и социальной медицины</p> <p>Section of Social Sciences and Humanities, Philosophy and Social Medicine 7</p>	<p>Секція хірургії I (загальна хірургія)</p> <p>Секция хирургии I (общая хирургия)</p> <p>Section of Surgery I (General Surgery) 111</p>
<p>Секція морфологічних наук</p> <p>Секция морфологических наук</p> <p>Section of Morphological Sciences 23</p>	<p>Секція хірургії II (вузькоспеціалізована хірургія)</p> <p>Секция хирургии II (узкоспециализированная хирургия)</p> <p>Section of Surgery II (Highly Specialized Surgery) 124</p>
<p>Секція медичної біології, гігієни людини, біофізики та медичної апаратури</p> <p>Секция медицинской биологии, гигиены человека, биофизики и медицинской аппаратуры</p> <p>Section of Medical Biology, Human Health, Biophysics and Medical Equipment 30</p>	<p>Секція онкології, променевої діагностики і терапії, реконструктивної та відновної медицини</p> <p>Секция онкологии, лучевой диагностики и терапии, реконструктивной и восстановительной медицины</p> <p>Section of Oncology, X-Ray Diagnostic and Therapy, Reconstructive and Regenerative Medicine 136</p>
<p>Секція фізіологічних наук</p> <p>Секция физиологических наук</p> <p>Section of Physiological Sciences 35</p>	<p>Секція акушерства, гінекології та урології</p> <p>Секция акушерства, гинекологии и урологии</p> <p>Section of Obstetrics, Gynecology and Urology 147</p>
<p>Секція фармакології і фармації</p> <p>Секция фармакологии и фармации</p> <p>Section of Pharmacology and Pharmacy 52</p>	<p>Секція педіатрії</p> <p>Секция педиатрии</p> <p>Section of Pediatrics 160</p>
<p>Секція терапії I (захворювання серцево-судинної системи)</p> <p>Секция терапии I (заболевания сердечно-сосудистой системы)</p> <p>Section of Therapy I (Diseases of Cardiovascular System) 69</p>	<p>Секція стоматології</p> <p>Секция стоматологии</p> <p>Section of Dentistry 167</p>
<p>Секція терапії II (загальна терапія та сімейна медицина)</p> <p>Секция терапии II (общая терапия и семейная медицина)</p> <p>Section of Therapy II (General Therapy and Family Practice) 75</p>	<p>Секція фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології</p> <p>Секция физической реабилитации, спортивной медицины и валеологии</p> <p>Section of Physical Rehabilitation, Sports Medicine and Valeology 174</p>
<p>Секція інфекційних, шкірно-венеричних хвороб і туберкульозу</p> <p>Секция инфекционных, кожно-венерических болезней и туберкулеза</p> <p>Section of Infection, Dermatovenereal Diseases and Tuberculosis 87</p>	<p>Секція симуляційної медицини та інноваційних методів навчання</p> <p>Секция симуляционной медицины и инновационных методов обучения</p> <p>Section of Simulation Medicine and Innovative Educating Methods 185</p>
	<p>Мультидисциплінарна англійська секція</p> <p>Мультидисциплинарная англоязычная секция</p> <p>Multidisciplinary English Section 199</p>
	<p>Іменний покажчик 205</p>