МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ

«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2020»

ЗА ПІДСУМКАМИ РОБОТИ У НАУКОВИХ ГУРТКАХ КАФЕДР ЗДМУ

on-line

16 грудня 2020 р.

м. Запоріжжя

ЛЮБІ ДРУЗІ!

З радістю повідомляємо вам, що 16.12.2020 в Запорізькому державному медичному університеті була проведена наукова конференція студентів «Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2020». У цьому збірнику викладені матеріали, які дозволяють узагальнити досягнуті результати науково-дослідних робіт студентів і магістрів усіх факультетів і спеціальностей, виконані під керівництвом викладачів в 2019/20 навчальному році. Представлені роботи присвячені фундаментальній та клінічній медицині, фармації, стоматології, лабораторній діагностиці, ерготерапії, а також правовим і гуманітарним аспектам медицини і фармації. Тези робіт рекомендовані до опублікування Оргкометітом і відповідними секціями науково-практичної конференції.

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови:

проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету:

доц. Авраменко М.О., проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Шаравара Л.П., ас. Земляний Я.В., доц. Бурега Ю.О., доц. Бірюк І.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат:

доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Борсук С.О., ас. Вакула Д.О., ас. Данилюк М.Б., ас. Данукало М.В., ас. Дічко Г.О., ас. Котенко М.С., ас. Курілець Л.О., ас. Чернявський А.В., студенти Безверхий А.А., Лихасенко О.Ф., Моргунцов В.О., Москалюк А.С, Федоров А.І.

Оскільки проблема толерантності у високій мірі стосується людської свідомості та має багато аспектів, які варто досліджувати, ми виділили два основні, які є антагоністами, що допомогло порівняти їх і зробити певні висновки: проблема браку толерантності з боку пацієнтів до лікарів та з боку лікарів до пацієнтів.

Щодо першої частини виділено такі основні проблеми, як: більш негативний, ніж позитивний вплив ЗМІ на авторитет лікарів; дискримінація лікарів щодо їх віку (ейджизм) та статі; прямий вплив індивідуалізму українського менталітету, тобто відсутності бажання бути частиною великого колективу – суспільства або держави.

Стосовно другої частини було виокремлено наступні проблеми: перетворення медицини зі сфери професійних послуг на сферу обслуговування, тобто все більший відхід лікарів від держави, створення приватних лікарень і спрямовування не на лікування, а саме на бажання пацієнта, медицина як бізнес; прямий вплив менталітету (яскрава спільна риса двох головних аспектів); вплив нової медичної реформи в Україні на працю лікарів.

В результаті дослідження виявлено, що певні риси взаємодії між людьми в українському суспільстві, а саме емоційний, а не раціональний підхід та егоцентризм, тобто орієнтування на особистий добробут з нехтуванням загальносуспільних інтересів, стають головними причинами порушення принципу толерантності у відносинах між лікарем та пацієнтом.

БІОЕНЕРГЕТИКА ЯК ГУМАНІСТИЧНИЙ МЕТОД ПСИХОТЕРАПІЇ

Кандибей В.К., 1-й медичний, 6 курс
Науковий керівник: Утюж І.Г., д. філософ. н., професор
Кафедра суспільних дисциплін

Мета дослідження: привернення уваги студентів і лікарів, не залежно від їхньої спеціальності, до використання різних психотерапевтичних методик для розробки комплексного та всебічного підходу в лікуванні різноманітних захворювань пацієнтів.

Матеріали та методи: цікавим дослідженням у напрямку психотерапії стала робота Олександра Лоуена «Психологія тіла», де багато уваги приділяється всебічному вивченню поняття «біоенергетика», як одного із сучасних перспективних методів психотерапії. Також ми зацікавилися працею П. Рікера - «Людина, як предмет філософії». Ці роботи стали базисом і першим кроком до знайомства з різними актуальними методиками психотерапії, які може використовувати будь-який сучасний лікар у своїй практиці.

Отримані результати: завдяки більш детальному вивченню метода «біоенергетики» ми усвідомили, що наш несприятливий внутрішній стан: неврози, депресія, пригнічення справжніх почуттів, конфлікти з рідними, давні дитячі травми - завжди корелює із зовнішнім, що проявляється у вигляді хронічних м’язових напружень, які блокують вільний потік енергії в організмі, а, отже, провокують виникнення різноманітних соматичних і психічних захворювань. Комплексний підхід до вивчення захворювань нашого суспільства також детально змальовано в праці П. Рікера «Людина, як предмет філософії», у якій ідеться про унікальну особистість кожної людини, про те, що кожен із нас - не просто бездушне тіло, а комплекс неповторних якостей характеру. Тому слід завжди бути уважним до кожного симптому свого пацієнта, до його внутрішніх переживань і страждань. П. Рікер наголошує

також на тому, що необхідно «ставитися до людського початку в собі та в іншому не тільки як до засобу, але як до самодостатньої цінності». Необхідно ставитися до пацієнтів не як для засобу для власного збагачення, а, в першу чергу, як до людей, які шукають можливості звільнитися від страждання та розпачу, перемогти власну хворобу.

Висновки: отже, підхід до лікування захворювання кожного пацієнта має бути комплексним та індивідуалістичним. Саме цьому нас і вчать праці О.Лоуена та П.Рікера.

ФРЕЙМОВА СТРУКТУРА АНГЛОМОВНИХ ТЕСТІВ КРОК-1 ТА ТАЙМ-МЕНЕДЖМЕНТ

Карабута Анастасія Дмитрівна, II медичний факультет 3 курс
Науковий керівник – к. філол. н., доцент Сазанович Л.В.
Кафедра іноземних мов

Мета: продемонструвати залежність тактик тайм-менеджменту на Іспиті з іноземної мови за професійним спрямування (ІМПС) від розуміння фреймової структури мікротексту тестового завдання (МТЗ).

Матеріали. Дослідження виконано на матеріалі 28 МТЗ з буклету «Приклади тестових завдань "Іспит з іноземної мови професійного спрямування для спеціальності «Медицина» (англійська)» опублікованого на офіційному сайті Центру тестування МОЗ у лютому 2020 року.

Мета дослідження зумовила застосування комплексної методики дослідження, а саме: методів фреймового та статистичного аналізу, описового методу. Дослідження фреймової структури МТЗ ґрунтується на аналізі праць А. Баранова, Ф. Бартлетта, М. Болдирьова, Т. Мілевської, М. Мінського та Ч. Філмора.

Під час аналізу було з'ясовано, що МТЗ можна розглядати як "тематично єдину ситуацію", якій притаманна наявність базових структурних блоків. В такий спосіб було визначено частотні термінали фрейму МТЗ: "ХТО? → ДО КОГО? → ЧОГО? → ЩО ЗАРАЗ → ПИТАННЯ?". Окреме місце у структурі фрейму МТЗ займають лексико-граматичні зв'язки, що передують терміналам "ЩО ЗАРАЗ," та "ПИТАННЯ".

Отже, було визначено, що кожний МТЗ - це фрейм, або повторювана схема, знання якої дозволить студентові сконцентрувати зусилля на її базових вузлах, залишивши поза увагою контекст, який не впливає на розуміння питання. Якщо врахувати існування стереотипної схеми МТЗ, переглянути частотну лексику наперед, розрахувати час на виконання, то на іспиті залишиться значний запас в хвилинах, щоб перевірити ще раз сумнівні моменти, відполірувати відповіді на суто медичні питання, і вчасно внести остаточні правильні варіанти в бланк відповідей.