



ISSN 2522-1116

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61

А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

збільшенням амплітуди ВМВ, зменшенням латентного періоду ВМВ та загального балу за шкалою MDSUPDRS та виявленонегазивний сильний взаємозв'язок між амплітудою, латентним періодом ВМВ та загальним балом за шкалою MDSUPDRS, що свідчить про зменшення вираженості рухових симптомів у хворих на ХП II стадії.

ПОДАЛЬШІ РОЗРОБКИ ШКАЛИ МАГІЧНОГО МИСЛЕННЯ ТА АНАЛІЗУ ЙОГО ЗВ'ЯЗКУ З ВЖИВАННЯМ ПСИХОДЕЛІКІВ

Батрак І.І.

Науковий керівник: ас. Городокін А.Д.

Кафедра психіатрії, психотерапії, загальної та медичної психології, наркології та сексології
Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: Удосконалити сформовану в попередньому дослідженні анкету аналізу структури магічного мислення і магічного світогляду. Визначити місце психоделіків у розвитку магічного мислення.

Матеріали та методи: допрацьована і удосконалена анкета з визначення магічного мислення та магічного світогляду, що використовувалась в 2020 році на контингенті 105 студентів 5-го курсу Запорізького державного медичного університету (36 чоловіків, 69 жінок у віці 21-23-х років) з використанням дистанційного анонімного анкетування (на платформі GoogleForms), сформованого шляхом створення матриці з виділених компонентів магічного мислення і стійких наративів, асоційованих з магією, містикією і езотерикою.

Отримані результати: сформовано 2 опитувальника для порівняльного визначення рівнів магічного мислення для анкетування людей, що не приймають психоделіки та тих, хто приймав/приймає психоделіки. Питання сформовані на матриці з виділених нами компонентів магічного мислення: символізм, інтуїтивізм, парагнозіс, деперсоналізація, дереалізація, сенсорний досвід, та виділених наративів: фаталізм, передбачення, яснобачення, обрядова магія, психокінез, талісмани, спіритизм, конспірологія.

Висновки: планується подальше дослідження з анкетуванням двома опитувальниками контингенту, приймаючого психоделіки, та одним опитувальником контингенту, що не має досвіду вживання психоделіків. Передбачається визначення кореляції рівнів магічного мислення з наявним досвідом вживання психоделічних речовин.

ЕФЕКТИВНІСТЬ БІОФІДБЕК-ТРЕНІНГІВ НА РАННІХ СТАДІЯХ ХВОРОБИ ПАРКІНСОНА

Бірюк В.В.

Науковий керівник: д.мед.н., доц. Демченко А.В.

Кафедра сімейної медицини, терапії, кардіології та неврології ФПО
Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: вивчити клінічну ефективність біофідбек-тренінгів на ранніх стадіях хвороби Паркінсона (ХП).

Матеріали і методи: У дослідженні брали участь 40 пацієнтів з ХП на I-II стадіях за Хен-Яром. Пацієнти були поділені на 2 групи: 1-ша група (основна) – 20 учасників, яким було проведено 10 сеансів біофідбек-тренінгів на тлі проти паркінсонічної терапії, та 2-га група (група порівняння), в якій 20 учасників отримували лише базисну терапію ХП. Усі пацієнти, які погодилися взяти участь у дослідженні, підписали інформовану добровільну згоду. Ефективність методу оцінювалася за шкалою MDSUPDRS, тестом Zung для самооцінки тривожності та анкетією оцінки нічного сну (Вейн О.М.). Порівняння показників двох зв'язаних вибірок проводилось за допомогою непараметричного Т-критерію Вілкоксона.

Результати: Виявлено вірогідне покращення стану пацієнтів основної групи за I частиною шкали MDSUPDRS – «Немоторні аспекти повсякденного життя» (6,0 (6,5 – 7,0) балів до проведення біофідбек-тренінгів та 3,5 (3,0-4,5) балів після останнього сеансу ($p < 0,01$)). Суттєвої різниці між показниками II («Моторні аспекти повсякденного життя») та III («Дослідження рухових функцій») частин шкали MDSUPDRS на 10-й день спостереження виявлено не було ($p > 0,05$). По завершенню курсу біофідбек-тренінгів встановлено достовірне покращення психоемоційного стану: зниження тривожності за тестом Zung (з 45,0 (30,0 – 54,0) балів до 39,0 (27,0 – 46,0) балів, $p < 0,001$) та покращення якості сну за анкетією оцінки нічного сну (з 19,5 (15,5 – 23,0) балів до 22,5 (20,0 – 23,0) балів; $p < 0,001$) у пацієнтів основної групи.