



Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених



МАТЕРІАЛИ MATERIALS

**XX Наукової конференції студентів та молодих
вчених з міжнародною участю
«Перший крок в науку - 2023»**

**XXth Scientific students and young scientists
conference with international participation
«First step to science – 2023»**

 21 - 22.04.2023

 Вінниця, Україна
Vinnytsya, Ukraine

 snt@vnmu.edu.ua

УДК: 005.745:001"2023"

Головний редактор – в. о. ректора ЗВО, проф. В.В. Петрушенко

Заступники головного редактора – проф. О. В. Власенко, проф. Н. І. Волощук.

Відповідальні секретарі – Д.О. Пермінов, Н. М. Назарчук.

Члени редакційної колегії: О. М. Плавков, К. С. Бурдейна, В. В. Килимчук, К. О. Кошова, Н.О. Кречківська, В. П. Левківська, А. М. Ошарова, С. С. Ткачук, К. О. Парамуда, Я.О. Тісовська, С. А. Чайкун

У збірнику розміщені матеріали XX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2023»

За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори

Матеріали та методи: здійснено аналіз статей кардіологічного реєстру Big Ten Covid-19 на основі бази даних PubMed, публікацій журналу Sports Health (SPH) та наукової платформи Frontiers.

Результати: Міокардит – це неішемічне запалення серцевого м'язу, що зумовлює руйнування міоцитів, з подальшим рубцюванням та аритмією. Основним методом діагностики міокардитів є магнітно-резонансна томографія серця; також застосовується електрокардіограма, ехокардіографію та ендоміокардіальну біопсію. Міокардит доволі часто у спортсменів виникає як наслідок хронічного фізичного перенапруження серцево-судинної системи в результаті великої кількості причин, одні з яких пов'язані з нераціональною побудовою тренувально-змагальних навантажень, інші – з патологічним екзогенним впливом, зокрема інфекційними захворюваннями. Підвищення рівня тропоніну та креатинінкінази є основними біохімічними маркерами міокардиту. За даними дослідження, в якому брало участь 1597 ковід-позитивних студентів-спортсменів із тринадцяти університетів США (учасників конференції Big Ten Covid-19), міокардити різного ступеня діагностовано у 37 студентів, що складає 2,3% від загальної вибірки. Субклінічна (безсимптомна) форма міокардиту виявлена у 28 студентів (75%). Клінічна форма (із вираженими клінічними проявами: задишка, біль в ділянці серця, слабкість) виявлена у 9 студентів (25%) (Curt J. Daniels, 2021). Відповідно до дослідження, проведеного серед 42 коледжів та університетів США, поширеність даної патології в студентів-спортсменів становить 0,7% , тобто 21 особа серед 3018 ковід-позитивних.(N. Moulson, 2021).

Для спортсменів із субклінічним перебігом рекомендується обмеження тренувань та фізичної активності на 3 місяці. Особам із клінічним міокардитом також призначається медикаментозне лікування : нестероїдні протизапальні засоби та колхіцин.

Висновки: Рання діагностика міокардитів у спортсменів дає можливість встановити ризики подальшого прогресування захворювання, розробити ефективне лікування та загалом зменшити кількість летальних випадків перебігу постковідних ускладнень.

К. В. Симоненко

АНАЛІЗ ДЕЯКИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПАЛІНАЦІЇ АМБРОЗІЇ В ЗАПОРІЖЖІ У 2021-2022 РОКАХ

Кафедра медичної біології, паразитології та генетики

Г.Ю. Малєєва (к.біол.н., старший викладач)

Запорізький державний медичний університет

м. Запоріжжя, Україна

Актуальність: На сьогоднішній день полінози займають одну з перших позицій серед хвороб за своєю поширеністю, важкістю профілактики та лікування. Найчастіше саме пилок амброзії провокує розвиток полінозів у населення і, як наслідок, появи бронхіальної астми. Відомо, що основним методом, який допоможе усунути симптоми полінозу є уникнення контакту з алергеном. Також прийом ліків повинен бути до початку масового продукування пилку, який залежить від комплексу погодних умов та не співпадає кожен рік. Але, питання щодо коректного прогнозування аероалергенної ситуації досі залишається недостатньо вивченим. На кафедрі медичної біології, паразитології та генетики працює лабораторія аеробіології, розроблені методи прогнозування, які дозволяють передбачити різке підвищення концентрації пилку амброзії в атмосферному повітрі. Інформація доводиться до населення за допомогою сайта лабораторії аеробіології ЗДМУ та соціальних мереж.

Мета: Проаналізувати особливості палінації амброзії у м. Запоріжжя в період сезонів цвітіння у 2021 та 2022 роках у порівнянні з завчасно доведеним прогнозом.

Матеріали та методи: Аеробіологічний моніторинг проводився на кафедрі медичної біології, паразитології та генетики ЗДМУ з використанням волюметричної пастки, прототипом якої

була пастка Хірста. Прогнозування здійснювали методом, розробленим на кафедрі (Малєєва, 2017. Патент 115954 Україна).

Результати: У 2021 р. палінація амброзії розпочалась у першій декаді серпня та продовжувалась до жовтня. Сумарна кількість пилоквих зерен за сезон склала 9049. Максимальну концентрацію 1350 пилоквих зерен було зафіксовано 30 серпня, про що було сповіщено населення за три дні! В інші дні масового цвітіння концентрація трималась на рівні 400 зерен в кубометрі. У 2022 р. палінація амброзії розпочалась та продовжувалась так само як і у 2021 році. Сумарна кількість пилоквих зерен за сезон становила 8935. Максимальну концентрацію (723 пилокві зерна) було зафіксовано 24 серпня. У порівнянні з минулим роком у 2022 році не спостерігалось різких підвищень концентрації пилку, що пов'язано з відносно спокійними умовами погоди в період цвітіння.

Висновки: Комбінація погодних умов у 2021 році напередодні 30 серпня призвела до появи пікової концентрації, яка значно перевищила середні показники і про що було завчасно повідомлено. При цьому, у 2022 році різкі підвищення кількості пилку цієї рослини в атмосферному повітрі не були зафіксовані. Адекватне реагування хворих та лікарів на попередження значного підвищення концентрації пилку амброзії у повітрі, які відбуваються не так часто, дозволить уникнути масових загострень захворювання.

М.Г. Сирота, Г.Г. Сирота

СИНДРОМ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ЗВО: ПРИЧИНИ РОЗВИТКУ ТА ПРОФІЛАКТИКА

Кафедра медицини катастроф та військової медицини

В.В. Чорна (к.мед.н., доц.)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова,
м. Вінниця, Україна

Актуальність: Повномасштабне вторгнення РФ призвело до порушення психічного стану, величезного стресу в українців, а особливо в зонах проведення бойових дій. Через військові дії в Україні у здобувачів закладів вищої освіти (ЗВО) від великої кількості подій, інформації та навантаження під час навчання з'явилися ознаки синдрому емоційного вигорання (СЕВ), постійної втоми, виснаження, втрата інтересу до навчання, майбутньої кар'єри та оточення, що перетворюється в байдужість до стосунків з оточуючими та бажанням замкнутися у своєму внутрішньому світі.

Мета: Порівняти ступінь емоційного вигорання у здобувачів-медиків 1-6 курсів ВНМУ ім. М.І. Пирогова до початку навчання і під час іспитів, модулів, а також розробити способи запобігання СЕВ для покращення їх психологічного здоров'я.

Матеріали та методи: В анонімному, добровільному анкетуванні до початку навчання прийняли участь 300 студентів, серед них 82,3% жінки, 17,7% чоловіки. Під час іспитів/модулів взяли участь 362 студента, серед них 76,2% жінки, 24,1% чоловіки. Ступінь емоційного вигорання студентів ЗВО визначався за методикою «Оцінка власного потенціалу «вигорання» Дж. Гібсона. Проведено аналіз та опрацювання вітчизняних та іноземних наукових праць.

Результати: Дані досліджень показали, що більшість студентів як жіночої, так і чоловічої статі мають високі показники середнього ступеня ознак СЕВ, як до початку навчання, так і під час складання іспитів/модулів. У чоловіків на другому місці переважає низький рівень емоційного виснаження. Так, у студентів чоловічої статі низький рівень до початку навчання у 1 курсу був 12,5% і збільшився під час складання іспитів/модулів до 41%; 4 курсу з 33,3% збільшився до 55,6%; 5 курсу з 14,3% до 50,0% відповідно. За результатами дослідження у студентів жіночої статі всіх курсів сталось збільшення високого ступеню емоційного виснаження перед складанням іспитів/модулів. Так, до початку навчання та під час складання іспитів/модулів у студентів 2 курсу жіночої статі збільшення з 15,6% до 27,2%; 3 курсу з 12,5%

Д.Р. Росоха, А.М. Чернолецький ТОКСИЧНИЙ ВПЛИВ МАРГАНЦЮ, СВИНЦЮ ТА АЛЮМІНІЮ НА ОРГАНІЗМ ЛЮДИНИ.....	262
З.В. Ростикус, В.М. Лашкевич ВПЛИВ ОЗДОРОВЧОГО СПОРТУ ТА ШКІДЛИВИХ ЗВИЧОК НА СЕРЦЕВО-СУДИННУ СИСТЕМУ	262
А.А. Рудь СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ЛІКУВАННЯ ПЛОСКОСТОПІСТІ.....	263
Є.А. Саєнко СТАНОВЛЕННЯ ПРОФЕСІЇ «ПАРАМЕДИК» В УКРАЇНІ.....	264
А. В. Самойлова, М.О. Кузнецова ВПЛИВ ГІПОДИНАМІЇ НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ШЛУНКОВО КИШКОВОГО ТРАКТУ	265
К.С. Семененко СТАТИСТИКА РОЗПОВСЮДЖЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕННЯ COVID-19 У СПОРТСМЕНІВ	266
К. В. Симоненко АНАЛІЗ ДЕЯКИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПАЛІНАЦІЇ АМБРОЗІЇ В ЗАПОРІЖЖІ У 2021-2022 РОКАХ	267
М.Г. Сирота, Г.Г. Сирота СИНДРОМ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ЗВО: ПРИЧИНИ РОЗВИТКУ ТА ПРОФІЛАКТИКА	268
О.В. Сілкiна ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА НАДАННЯ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В РУМУНІЇ.....	269
К.В. Спрут ГІГІЄНА В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ	270
Н.І. Струкевич ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ ГОТОВНОСТІ ДО РИЗИКУ ТА СИНДРОМ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ	271
Ю.О. Талабко, Elimam Noon O., А.В. Благая ПОРІВНЯЛЬНА ГІГІЄНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ВМІСТУ ТРАНСЖИРІВ В ХАРЧУВАННІ СТУДЕНТІВ НМУ ТА УНІВЕРСИТЕТІВ ЗОНИ ЗАТОКИ.....	272
А.А. Тварковська СУБКУЛЬТУРА ПВК «РЕДАН»	272
В.В. Ткачук ДОСЛІДЖЕННЯ РІВНЯ ТРИВОЖНОСТІ Й ПОСТТРАВМАТИЧНОГО СТРЕСОВОГО РОЗЛАДУ У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ВУЗУ В ПЕРІОД ВОЄННОГО СТАНУ	273
Д.І. Ткачук, В.Р. Оськін ЗАГРОЗА ЗАСТОСУВАННЯ ФОСФОРНИХ БОЄПРИПАСІВ У ХОДІ ВЕДЕННЯ БОЙОВИХ ДІЙ.....	274
В.С. Цмок ПОПУЛЯРНІСТЬ ТА ТЕНДЕНЦІЇ ТЮТЮНОПАЛІННЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ВИЩИХ МЕДИЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ УКРАЇНИ	275
В.П. Левківська, С.А. Чайкун СИСТЕМА РЕВОА НОВИЙ ПІДХІД ДЛЯ ЗУПИНКИ МАСИВНОЇ КРОВОТЕЧІ НА ДОГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ.....	276
А.С. Чесаков, Е.В. Сапліна ОСНОВНІ ПАТОГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ РОЗВИТКУ ПЕЧІНКОВОГО БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ У МАРАФОНЦІВ	277
Ю.В. Швед ВІДМОВА ПАЦІЄНТА ВІД СЕРЦЕВО-ЛЕГЕНЕВОЇ РЕАНІМАЦІЇ - ПРАВО ЧИ ЗАБАГАНКА	278
М.Б. Шевня ВПЛИВ СТРЕСУ НА РИЗИК ВИНИКНЕННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ.....	279
А.В. Шевченко, О.М. Лопушанський САМООЦІНКА ЗДОБУВАЧІВ ВНМУ ІМ. М.І. ПИРОГОВА ЩОДО НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ.....	280