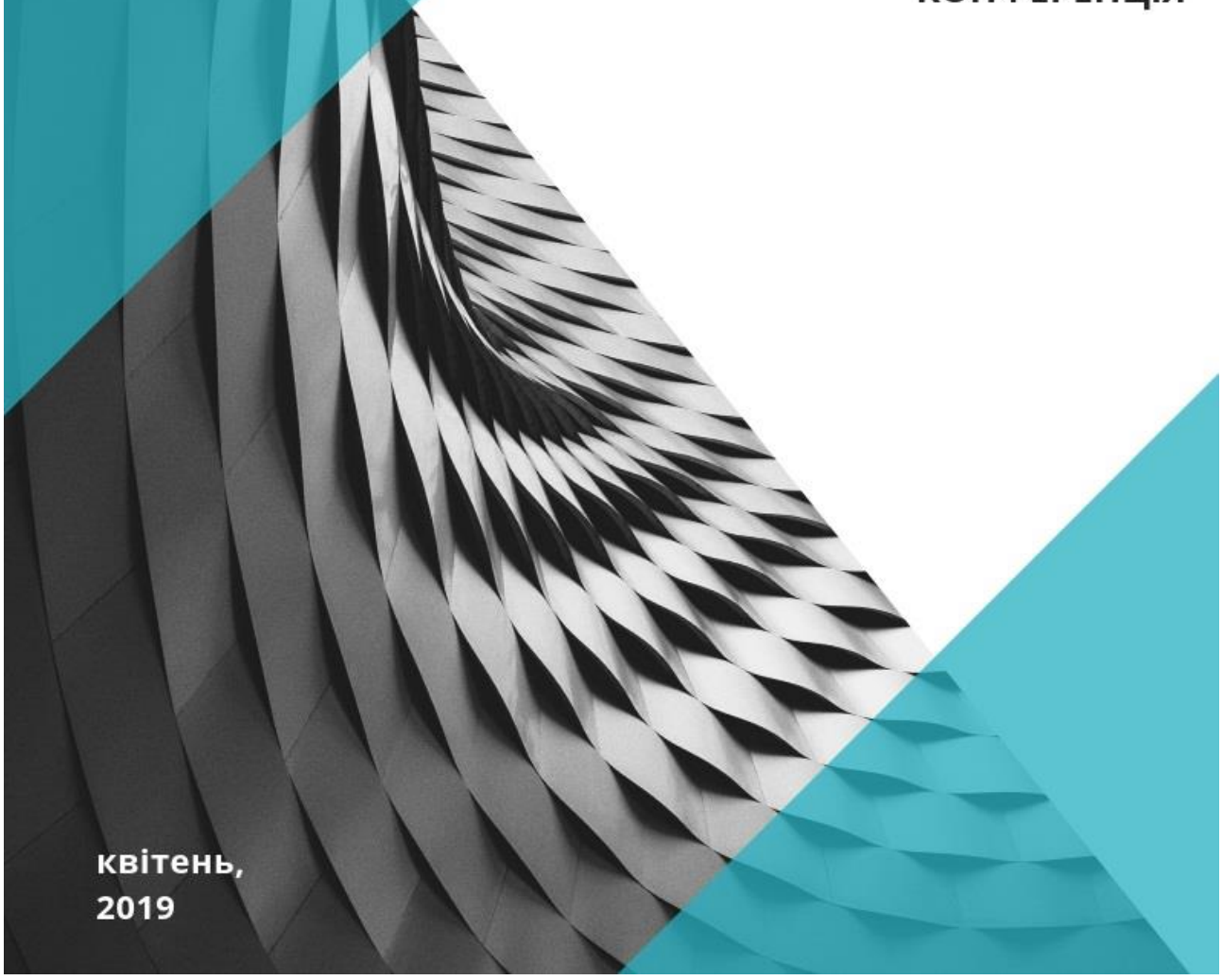
МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІ АСПЕКТИ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ

ОБЛАСНА СТУДЕНТСЬКА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ



квітень, 2019

СТУДЕНТСЬКА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ «МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІ АСПЕКТИ ЗДОРОВ'Я»

Інформаційно-методичний збірник № 165 – Полтава: ПБМК, 2019. – 94 с.

Редакційна колегія:

СИНЕНКО О. А.
директор Полтавського базового медичного коледжу,
кандидат медичних наук

ЗАГОРУЛЬКО Г. А.
базовий методист
Полтавського базового медичного коледжу

Комп'ютерна верстка та дизайн:

САХАРОВА О.І.
лаборант Полтавського базового медичного коледжу

Здоров'я нації, народу – інтегрований показник його суспільного розвитку. Вчені підрахували, що умови життя людини (чистота навколишнього середовища, гігієнічні аспекти праці й побуту, якість харчування, спосіб життя та ін.) приблизно на 50% визначають стан здоров'я особи. Майже на одну третину (близько 33%) на стан здоров'я впливають спадкові фактори і, нарешті, ефективна діяльність служби охорони здоров'я може забезпечити здоров'я людини лише на 8–12%.

Профілактичний напрям медицини можна розглядати як специфічне відображення в області охорони здоров'я єдності організму і навколишнього середовища, тісний взаємозв'язок соціального і біологічного.

Метою науково-студентської конференції «Медико-соціальні аспекти здоров'я» є показати, що головним напрямком зусиль щодо збереження та зміцнення здоров'я населення є покращання способу життя людей і стану навколишнього середовища.

Тези подаються в авторській редакції. За зміст публікації відповідальність несе автор та науковий керівник.

Друкується за рішення обласної методичної ради Полтавського базового медичного коледжу (протокол № 5 від 16 квітня 2019 р.)

©ПБМК, 2019

ЗМІСТ

1. МІНЕРАЛЬНІ ВОДИ УКРАЇНИ – УНІКАЛЬНИЙ ДАР ПРИРОДИ…….....7
Студент: Скаленко Ю.Ю.
Науковий керівник: Чечель І.Ю
Кременчуцький медичний коледж імені В.І. Литвиненка

2. МЕТОДИКА ПОДОЛАННЯ ДЕФІЦИТУ СЕЛЕНУ У ПІДЛІТКІВ…….8
Студент: Тупало А.С.
Науковий керівник: Юрченко Л.В.
Кременчуцький медичний коледж імені В.І. Литвиненка

3. ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНИХ ПРОБЛЕМ ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ ……9
Студент: Удод С.О.
Науковий керівник: Тимощук О.І.
Кременчуцький медичний коледж імені В.І. Литвиненка

4. ДОСЛІДЖЕННЯ ОБСЯГІВ УТВОРЕННЯ ТА ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ ПРОБЛЕМИ ПОВОДЖЕННЯ З РОСЛИННИМИ ВІДХОДАМИ У М. ПОЛТАВА ……..й10
Студент: Дяченко С.В.
Науковий керівник: Бажан Є.А.
Медичний коледж УМСА

5.МЕДИЧНО – ПРАВОВИЙ АСПЕКТ ПРОБЛЕМИ ФАЛЬСИФІКАЦІЇ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЇХ ОБІГУ ТА ВПЛИВУ НА ЖИТТЯ ……12 ТА ЗДОРОВЯ ЛЮДСТВА
Студент: Балюра Д.Д.
Науковий керівник: Цюман Г.М.
Коледж управління, економіки і права ПДАА

6. ПРОФІЛАКТИЧНА ДОПОМОГА СТУДЕНТАМ КОЛЕДЖУ З МЕТОЮ ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я……16
Студент: Білик Д.С.
Науковий керівник: Щербань І.В.
Коледж управління, економіки і права ПДАА

7. ГЕПАТИТ - СОЦІАЛЬНА ХВОРОБА СУСПІЛЬСТВА……..20
Студент: Цікал Р.С.
Науковий керівник: Тронь Н.В.
Березоворудський аграрний коледж
Полтавської державної аграрної академії

8. ХВОРОБА ЛАЙМА, АБО КЛІЩІ АТАКУЮТЬ ……..……23
Студент: Федорова Д.В.
Науковий керівник: Меля І.О., Сухенко Т.А.
Лубенське медичне училище

9.БІПОЛЯРНИЙ АФЕКТИВНИЙ РОЗЛАД: ОСНОВНІ ПРОБЛЕМИ ПРИ ВЕДЕННІ ПАЦІЄНТІВ ТА НАДАННІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ……28
Студент: Іщенко С.С.
Науковий керівник: Назаренко Ю.О.
Лубенське медичне училище

10. ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ СТАТИСТИЧНИХ ДАНИХ ПІДЛІТКОВИХ ВАГІТНОСТЕЙ У М. ЛУБНИ ТА ЛУБЕНСЬКОМУ РАЙОНІ ЗА 2014-2018 РОКІВ ……..33
Студент:Поліщук Р.А..
Науковий керівник: Лисененко О. М. та Джаббаров Л. М.
Лубенське медичне училище

11. КІР. ПРИЧИНИ СПАЛАХУ І ШЛЯХИ ПОДОЛАННЯ ХВОРОБИ …….38
Студент: Бала О.Г.
Науковий керівник:Дзус С.В.
Лубенське медичне училище

12. СОМАТИЧНИЙ СТАТУС ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ВИДУ ВИГОДОВУВАННЯ……..40
Студент: Сивоглаз А.А.
Науковий керівник: Козакевич О.Б.
Українська медична стоматологічна академія, медичний коледж

13. МЕДИКО-СТАТИСТИЧНІ АСПЕКТИ ВАКЦИНАЦІЇ НАСЕЛЕННЯ В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ ……..43
Студент: Петрова Е.І.
Науковий керівник: Волкова Т.О.
Українська медична стоматологічна академія, медичний коледж

14. ВПЛИВ РІЗНИХ КАРБОВМІСНИХ СОРБЕНТІВ НА ПРОДУКЦІЮ ОКСИДУ АЗОТУ В СЕРЦІ ЩУРІВ В УМОВАХ ХРОНІЧНОЇ НІТРАТНО-ФТОРИДНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ ……..….46
Студент: Костенко Г.В.
Науковий керівник: Міщенко А.В.
Українська медична стоматологічна академія, медичний коледж

15. ДЕМОДЕКОЗ ПОВІК ……48
Студент: Семенова Є.В.
Науковий керівник: Литвиненко В.А.
Українська медична стоматологічна академія, медичний коледж

16. ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЕНТЕРОСОРБЕНТІВ: ВІД «ПРОСТОГО» ДО НАНОТЕХНОЛОГІЙ ……49
Студент :Козуб М. А.
Науковий керівник: Лісніченко О.О.
Українська медична стоматологічна академія, медичний коледж

17. ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ПИТНОЇ ВОДИ ЗА ОРГАНОЛЕПТИЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ ……53
Студент: Себій С. М.
Науковий керівник: Ниркова Ю. В.
Українська медична стоматологічна академія, медичний коледж

18.РАКОВІ ЗАХВОРЮВАННЯ, ВПЛИВ КОНЦЕРОГЕНІВ НА ОРГАНІЗМ ……55
Студент: Алдик В.М.
Науковий керівник: Сидорова Н.Г.
Національно технічного університету «Харківський Політехнічний Інститут»

19. ВИВЧЕННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ, ЯК БАКТЕРІАЛЬНОЇ ХВОРОБИ В НАВЧАЛЬНОМУ КУРСІ БІОЛОГІЇ ……..59
Студент: Шевцова А.П
Науковий керівник: Макаренко Т.М.
Національно технічного університету «Харківський Політехнічний Інститут»

20. ЗМЕНШЕННЯ ОЗОНОВОГО ШАРУ – ОДНА З ГЛОБАЛЬНИХ ПРОБЛЕМ ЛЮДСТВА ……62
Студент: Грудін С.М., Мілька В.Р.
Науковий керівник: Сидорова Н.Г.
Національно технічного університету «Харківський Політехнічний Інститут»

21. ІМУНОПРОФІЛАКТИКА – ГАРАНТІЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ БЕЗПЕКИ ……..66
Студент: Поляруш Б.В..
Науковий керівник: Плохіх Т.В. ,Ніколенко А.М.
Лохвицьке медичне училище

22. ПРАВДА ПРО ГЕННО МОДИФІКОВАНІ ОРГАНІЗМИ ……68

Студент: Кучеренко А.В.
Науковий керівник: Рудь О.В.
Полтавський юридичний коледж
Національний юридичний університет імені Ярослава Мудрого

23. РОСЛИНИ – ДЖЕРЕЛО ВІДНОВЛЮВАЛЬНОЇ ЕНЕРГІЇ ……72

Студент: Ярмош С.Г.
Науковий керівник: Рудь О.В.
Полтавський юридичний коледж
Національний юридичний університет імені Ярослава Мудрого

24. ХІМІЧНІ МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЬ У КРИМІНОЛОГІЇ ……..75

Студент: Болховітіна І.А.
Науковий керівник: Рудь О.В.
Полтавський юридичний коледж
Національний юридичний університет імені Ярослава Мудрого

25. МЕНІНГОКОКОВА ІНФЕКЦІЯ: ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА ПРОФІЛАКТИКА ХВОРОБИ ……...78

Студент: Ковінько Ю.О.
Науковий керівник: Назаренко Ю.О.
Лубенське медичне училище

26. ПЛАНУВАННЯ ПОЛОГІВ – СУЧАСНИЙ ПІДХІД.....82

Студент: Коновал Т.М.
Науковий керівник: Серажим С.М.
Полтавський базовий медичний коледж

27. ЗДОРОВЕ СУСПІЛЬСТВО ПОЧИНАЄТЬСЯ З ЖІНКИ.....83

Студент: Кашуба А. А.
Науковий керівник: Цуканова З. А.
Полтавський базовий медичний коледж

28. МІКРОБНИЙ ПЕЙЗАЖ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОЇ РАНИ ТА РАЦІОНАЛЬНА АНТИБІОТИКОПРОФІЛАКТИКА.....85

Студент: Галушка В. А.
Науковий керівник: Єфименко Н.Р.
Полтавський базовий медичний коледж

29. ФАКТОРИ РОЗВИТКУ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ТА СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЇХ ДІАГНОСТИКИ.....87

Студент: Слюсар А. В.
Науковий керівник: Єфименко Н.Р.
Полтавський базовий медичний коледж

30. ХВОРОБИ ОРГАНІВ ЗОРУ СТУДЕНТІВ ПОЛТАВСЬКОГО БАЗОВОГО МЕДИЧНОГО КОЛЕДЖУ.....89

Студент: Мамон В.С.
Науковий керівник: Кирнос О. О.
Полтавський базовий медичний коледж

32. ОРФАННІ ЗАХВОРЮВАННЯ.....93

Студенти: Асоян А., Глущенко Л.,
Науковий керівник: Загорулько Г.А**.**
Полтавський базовий медичний коледж

МЕДИКО-СТАТИСТИЧНІ АСПЕКТИ ВАКЦИНАЦІЇ НАСЕЛЕННЯ В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Студент: Петрова Е.І.,
Науковий керівник: Волкова Т.О.,
Медичний коледж УМСА

*Актуальність дослідження***.** Здоров'я населення того чи іншого міста, регіону чи країни є показником економічного та суспільного розвитку та слугує формуванню демографічного, трудового та культурного потенціалу. При усіх досягненнях сучасної медицини зростання захворюваності на інфекційні хвороби викликає суттєву тривогу як лікарів, так і простих громадян. Усе більше людей відмовляються від вакцинації, що було визнано Всесвітньою організацією охорони здоров'я глобальною проблемою людства. На сьогодні в світі більше сорока шести хвороб контролюються вакцинацією, але, як не дивно, зростає рівень захворюваності саме на вакцинокеровані хвороби. В чому ж полягає причина цього явища?

Мета дослідження. Вивчення ситуації з вакцинацією населення Полтавської області може пояснити причину виникнення низки проблем, пов'язаних з відмовою від щеплення та підвищенням рівня захворюваності.

За оперативними даними Центру громадського здоров'я МОЗ України та Полтавського обласного лабораторного центру Міністерства охорони здоров'я України, загалом у 2018 році на кір в Полтавській області захворіло 535 осіб, з них 168 – діти до 17 років. Це ті особи, які не отримали другу дозу вакцини від кору, через що у них не сформувався імунітет до хвороби. На грип та ГРВІ захворіли 225 264 особи, на вітряну віспу – 8674 чол (таблиця 1). Варто зауважити, що в країнах західної Європи вище названі хвороби практично не зустрічаються через високий рівень вакцинації населення. Єдиним винятком є грип.

Таблиця 1. Кількість хворих на інфекційні хвороби у Полтавській області за 2018 рік

Хвороба	**Грип та ГРВІ**	**Кір**	**Гепатит В**	**Дифтерія**	**Кашлюк**	**Краснуха**	**Паротит**	**Вітряна віспа**	**Туберкульоз**
Кількість хворих, чол.	225264	535	43	0	17	1	2	8674	637

Першою причиною високого рівня захворюваності в Україні можна вважати недостатню кількість вакцин. Але, згідно Міністерства охорони здоров'я, станом на 01 січня 2019 року в Полтавській області є в наявності 547,4 тис. вакцин загальною сумою на майже 8 млн грн. без врахування вакцин від грипу (рис.1).

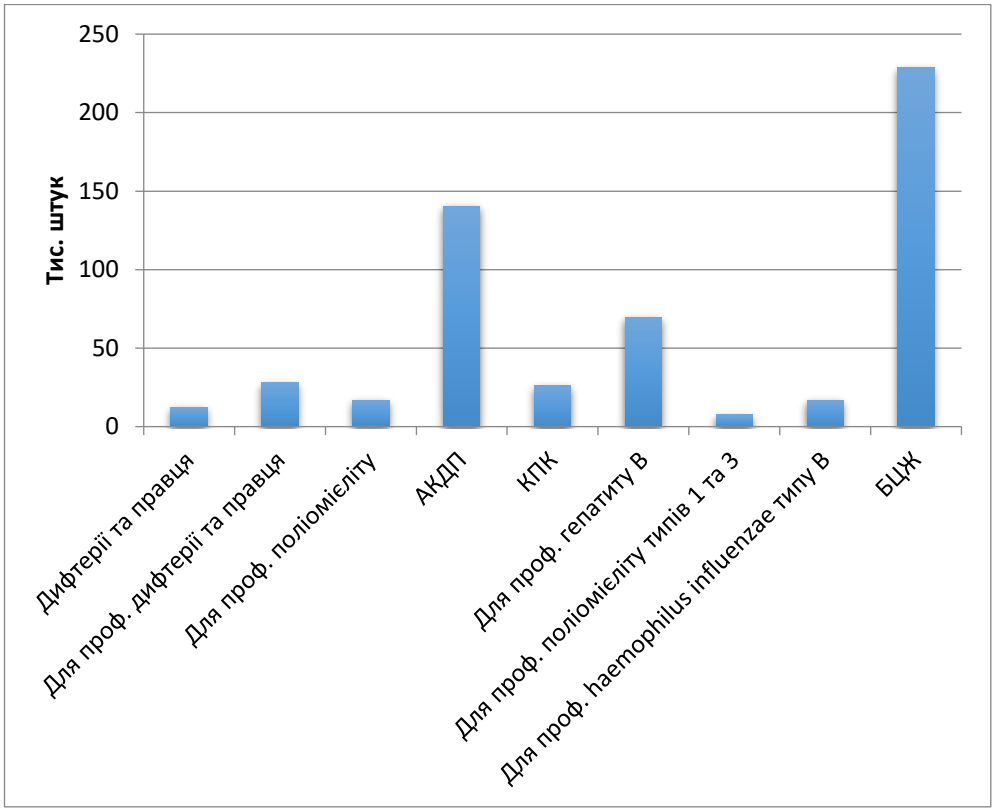


Рис.1. Забезпеченість Полтавської області вакцинами станом на 01 січня 2019

Загальне населення Полтавської області становить близько 1,4 млн громадян, серед них 14% - діти до 15 років, які потребують максимальної кількості вакцин, а це близько 35% від загальної кількості. А отже, будь-який дорослий теж може звернутись до лікаря та отримати необхідну допомогу. Тож не можна стверджувати, що область мало забезпечена ліками.

Другим чинником захворюваності є низька довіра населення до медичної системи в цілому та стереотипи щодо якості вакцини. Так, декілька років тому саме неякісні ліки незрозумілого походження спричинили хвилю невдоволення через високу кількість побічних ефектів на організм людини, від важких ускладнень до смерті. Але на сьогодні медична реформа передбачила закупівлю якісної продукції з країн Європи, США, та з Індії, яка виробляє ліки за усіма медичними стандартами та неодноразово була перевірена у лабораторіях ВООЗ на контроль якості. Станом на початок січня 2019 року Україна завдяки закупівлям Дитячого фонду ЮНІСЕФ отримала практично 50% вакцин із розвинених країн (рис.2).

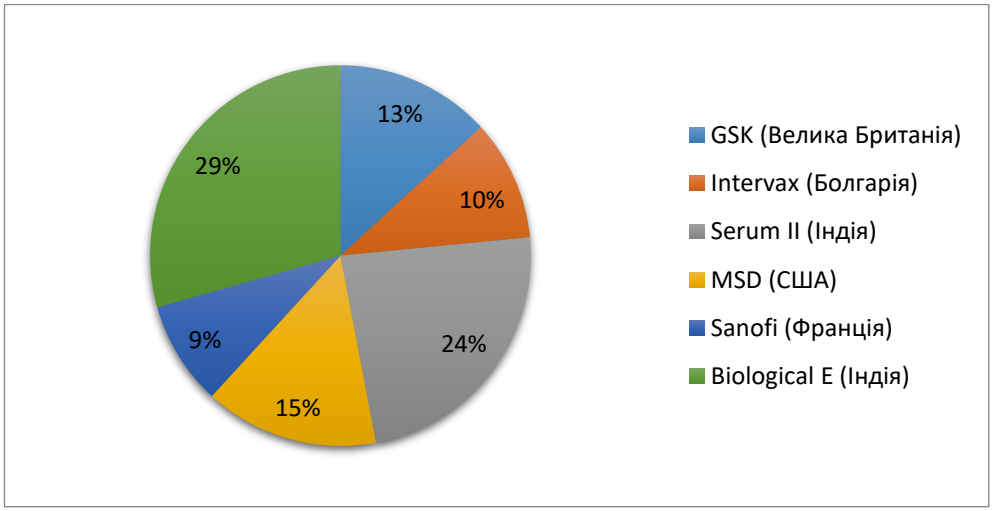


Рис.2. Перелік країн-постачальників вакцин станом на січень 2019

Третім фактором відмови від імунізації є необхідність повторної вакцинації. Згідно Календаря профілактичних щеплень, вакцину від кору необхідно ввести двічі, від кашлюку – чотири рази, а від дифтерії та правця – шість разів та повторно кожні десять років. Грип взагалі вимагає щорічної вакцинації залежно від штаму. Незалежно від того, що станом на початок лютого на Полтавщині не перевищено епідеміологічний поріг, близько 45% хворих становлять діти шкільного віку. Особливу небезпеку вірус становить для вагітних та осіб з порушенням імунітету.

Окремою ланкою виділяється небажання батьків робити щеплення дітей через релігійні чи особисті переконання, особливо через невисоку обізнаність про небезпеку інфекційних хвороб. Серед усіх не вакцинованих дітей до 18 років 56% не мають необхідних щеплень саме з цієї причини.

Результат дослідження. Спираючись на дослідження Центру громадського здоров'я та Міністерства охорони здоров'я України, Полтавська область, як і вся країна, в достатньому обсязі забезпечена якісною вакциною проти інфекційних хвороб. Високий показник захворюваності на ту чи іншу хворобу є наслідком людської необізнаності.

Висновок. Першим кроком до зниження рівня захворюваності є проведення заходів для інформування населення, розвінчання міфів та переконання осіб дорослого віку щодо необхідності прищепити як себе, так і дітей.