

zation involves many aspects of religion, medical and social aspects which renders the research topical and relevant. The scientific novelty consists in the fact that the research is a fruit of thorough investigation of euthanasia in multitude of medical texts, thus contributing substantially to the extension of scientific knowledge upon this procedure.

The material used for this research is a corpus of modern medical texts devoted to the analyzed issue.

Proponents of euthanasia and physician-assisted suicide contend that terminally ill people should have the right to end their suffering with a quick, dignified, and compassionate death. For instance, this group of scholars contends that it is not inherently wrong for a terminally-ill patient to seek for suicide. The scholars argue that the right to die is protected by the same constitutional safeguards that guarantee such rights as marriage or procreation. Throughout the world, the assisted death procedure is supported by numerous organizations, such as "Compassion & Choices", "Death with Dignity National Center", "Dignitas", "Dignity in Dying" and so on. As one can easily observe, the concept "dignity" is central for the majority of these institutions. In such a manner, the euthanasia advocates aspire to persuade their opponents.

Meanwhile, the opponents of euthanasia and physician-assisted suicide contend that doctors have a moral responsibility to keep their patients alive. The opponents of euthanasia contend that pronouncements against assisted death date back to the Hippocratic Oath and have formed the ethical backbone for medical practice. The scholars argue that the requests for physician-assisted suicide often come from depressed or mentally unstable people. In this context, the concept of "slippery slope" is quite crucial: the assisted death and physician-assisted suicide may have the detrimental effects with regard to vulnerable populations. That is to say, there may be a slippery slope from euthanasia to murder, and legalizing euthanasia may unfairly target the poor and disabled, thus creating incentives for insurance companies to terminate lives in order to save money. As a matter of fact, the critics of this procedure argue that euthanasia provides only an illusion of safeguards.

The analysis of medical literature devoted to the problem of euthanasia has demonstrated that legal breaches are the major stumbling stones of this issue. Thus, what need to be combated are the potential abuses, and not the phenomenon of the assisted death itself. The incurable patients deserve a better system of measures in the area of voluntary life termination; and therefore one cannot waste time on the endless debates. Therefore, both proponents and opponents of euthanasia should unite their efforts in finding a way to render euthanasia a procedure implemented only when strictly necessary and safe for vulnerable populations.

## ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ПРАКТИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ИЗУЧЕНИЯ ТИПОЛОГИЙ ЧЕЛОВЕКА

**Исполнители:** Жуали Шуаиб, Азерли Ага, Аль-Рубайе Тарек – студ. II курса стомат. ф-та

**Научный руководитель:** к.м.н., ассистент Ткаченко Е.В.

*Кафедра физиологии*

Дифференциальная психология – отрасль психологической науки, изучающая различия как между индивидами, так и между группами, а также причины и последствия этих различий (Е.Н.Каменская, 2009). Термин «дифференциальная психология» был предложен ещё в 1900 году В.Штерном. Изучение индивидуальности личности в настоящее время становится предметом пристального внимания учёных различных стран и самых разнообразных направлений теоретической и клинической медицины. Изучение индивидуальности личности необходимо для того, чтобы познать себя, людей и сделать свою жизнь более приятной, научившись управлять собой и другими людьми. С этой целью учёные делают людей на группы или типы, члены которых обладают какими-то сходными особенностями. За многие годы создано множество типологий и до сих пор продолжают создаваться новые. Очень важно принять во внимание следующее: все типы личности одинаково ценны; у всех есть свои сильные и слабые стороны; тип личности не бывает ни лучше, ни хуже; он не делит людей на умных и глупых, больных и здоровых; тип личности не определяет умственные способности, не сулит успехов и не указывает на то, кто лучше, а кто хуже приспособлен к жизни, а он показывает пути достижения личностью тех или иных результатов, давая представления про индивидуальные когнитивные стили; теория типологий лишь помогает лучше понять, какие мотивы лежат в основе поведения человека, определяя так называемые стили поведения. К таким типологиям, в частности, относят этническую принадлежность человека, гендер, возраст, тип темперамента, тип акцентуации характера, индивидуальный профиль межполушарной асимметрии (выражением которого является ведущая конечность), экстра- и интроверсия, типы по биоритмам («совы», «жаворонки», «голуби»), интерналы и экстерналы (по локусу контроля), группы по толерантности к нагрузкам и адаптации (стайеры, спринтеры, миксты), различные типологии конституций и соматотипов и т.д. Принадлежность людей к той или иной типологии оказывает влияние на течение физиологических и патологических процессов, реализует своё влияние на всех уровнях организации живой материи и охватывает все системы организма.

Приведём только немногие примеры, ибо материал по данному вопросу воистину огромный, полученный в различных уголках Земли. Существуют целые большие направления – гендерная медицина (J.F.Reckelhoff, 2012), общественная геномика здоровья (в частности, позволяет рассматривать, каким заболеваниям в большей степени подвержены женщины, а каким мужчины) (P.Verdonk, I.Klinge, 2012). Такие гендерные различия были найдены по заболеваниям сердца, ожирению и депрессии. В целом, считается, что женщины живут дольше мужчин (J.E.Seifarth et al., 2012). Актуальными вопросами гендерной медицины, в частности, являются: изучение гендерных различий циркадианных ритмов функционирования гипоталамо-гипофизарно-гонадной оси, гипоталамо-надпочечниково-гипофизарной и оси «сон-бодрствование» (M.Bailey, R.Silver, 2014); изучение «гендерно-специфического тела» (E.Annandale, A.Hammarström, 2011); оценка гендерных особенностей высших мозговых функций (P.Verde et al., 2013) и особенностей метаболизма (X.Wang et al., 2013), особенностей функционирования организма и профессиональной адаптации спортсменов и спортсменов в различных видах спорта (R.Lakin et al., 2013); особенностей протекания заболеваний у мужчин и женщин (W.H.Wehrmacher, 2012); изучение новых механизмов действия половых гормонов (S.G.Yang et al., 2013, B.Xue et al., 2013), в частности, функционирования рецепторов (X.M.Ma et al., 2013) и передачи сигналов; весь предмет акушерства и гинекологии (E.Lozano-Serra, 2014, Q.Mu, R.J.Fehring R.J., 2014), андрологии (I.A.Hughes, 2012, H.Tsubamoto et al., 2013); вопросы планирования семьи (K.Hens et al., 2013) и т.д.

Этот обзор литературы можно продолжать. УМСА вносила и вносит большой вклад в изучение типологий человека. Приведём только несколько примеров результатов, полученных преподавателями и кружковцами кафедры физиологии. Количество эритроцитов, концентрация гемоглобина, прокоагулянтные и фибринолитические свойства крови (определяемые эритроцитами) более выражены у левой руки, а у правой справа (что позволило говорить о «правом и левом типе реакций крови, предусматривая необходимость учитывать эти данные при заборе крови из пальца на анализ – брать у левой из левого безымянного пальца, а у правой из правого, а не наоборот) (Е.В.Ткаченко и соавт., 2006-2009). Более того, изучаемые показатели различались в зависимости от деления популяции левшей на подгруппы: доминировали слева у истинных и скрытых левшей, справа у правшей и ложных лев-

шей и не демонстрировали явного доминирования гемостатических свойства слюны показав такую же закономерность при делении студентов на правой, левой и их подгруппы (M.Fazeli Niaki et al., 2006-2007). Совместно с кафедрой хирургической стоматологии были проведены исследования, результаты которых показали, что одонтогенные флегмоны и ангулярные переломы экспрессировались по таким же закономерностям, как и вышеописанные показатели крови и слюны (S.V.Kolomiets, E.V.Tkachenko et al., 2007-2008). Более того, данные патологические процессы у мужчин были более выражены слева, а у женщин справа (M.Fazeli Niaki, 2007). На кафедре физиологии также была проведена работа, имеющая значение в косметологии, репаративной медицине, стоматологии. Её результаты продемонстрировали, что, если исследуемый человек был правой, то его правые половины лица были менее гармоничны после совмещения вместе, чем левые, а у левши наоборот, что могло объясняться, в частности, тем что правая половина лица более выражена у правши, левая – у левши (S.Saadat, M.Fazeli Niaki et al., 2008). На кафедре ортопедической стоматологии кружковцами кафедры физиологии были проведены исследования, которые показали различия физиологических и патологических форм прикуса в зависимости от ведущей конечности и гендера (H.N.Sartipi, M.Fazeli Niaki, 2009). Исследования, проведенные на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии, продемонстрировали, что микробное число было большим у правой, у левой – слева, а у амбидекстров оно вышло практически одинаковым справа и слева (H.Vodjanifakhr, M.Fazeli Niaki et al., 2006).

Таким образом, действительно, данная работа ещё раз показывает, что типологии накладывают свой отпечаток на функционирование здорового и больного организма и их изучение продолжает оставаться важным направлением теоретической и клинической медицины, несмотря на уже накопленный богатый фактический материал.

## MYSTERIES OF BLOOD GROUPS

**Виконавець:** Лепа О.С. – студ. II курсу мед ф-ту

**Науковий керівник:** доц. Романко І.Г.

*Кафедра іноземних мов з латинською мовою та медичною термінологією*

*ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м.Полтава*

Human blood have a lot of mysteries. After a number of researches have shown that different races dominate certain blood groups: Europeans - mostly second group, in the East - third, the representatives of Negroid race - first. In Ukraine, the most common is the second blood type, followed by the first, third and rarest - fourth. Not so long ago have found that people with different blood groups are prone to different diseases. Japanese experts concluded that type of blood affects even the nature of man. And the American scientist Peter D'Adamo agreed. But he went further, D'Adamo believes that blood group can tell a lot about not only his personality, but also about human origins.

American scientist thinks that people with the first group ("O") - the descendants of hunters who used to eat meat in very large amount. They have to focus on the high-protein foods and to do exercises such as classes at the gym. If a person with blood group "O" is a vegetarian, the energy level will be weak because the body badly tolerate lack of animal protein.

The second blood group ("A") have people whose ancestors were farmers. "This type of blood - says D'Adamo - was formed in the transition of people from nomadic to sedentary way of life, from hunting to agriculture, which led to a change in diet towards plant foods." Most of all, these people need to avoid eating meat!

The third group ("B") are descendants of nomadic-pastoralists. The main food were milk and dairy products. They are the only ones who can maintain good health and high vitality primarily thanks by dairy diet. The nature of the person: flexibility of thought and behavior, balance, well developed imagination, tranquility and peacefulness.

The fourth group ("AB") of blood appeared as a result of the mixing of blood groups "A" and "B". People with the fourth group have very sensitive digestive tract. They can determine exactly which food is most favorable for them only by trial. The character of person: the tendency to mystery, mysticism, high spirituality, love of life. They are natural leaders and good organizers, diplomatic in relations, rational in their actions, have deep imagination.

All options of human blood groups can give possibilities to predict and prevent different chronic and fatal diseases such as cancer, ulcer, myocardial infarction and a lot of others.

## DIABETES MELLITUS

**Виконавець:** Левшин А.А. – студ. I курсу мед. ф-ту

**Науковий керівник:** викл. Стриж А.А.

*Кафедра іноземних мов з латинською мовою та медичною термінологією*

*ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м.Полтава*

Diabetes mellitus is one of the most common diseases throughout the world. The main purpose of the research is to expand students' knowledge on diabetes mellitus, its types, symptoms and complications.

Let us start by considering the definition. Diabetes mellitus, or simply diabetes, is a group of metabolic diseases in which a person has high blood sugar, either because the pancreas does not produce enough insulin, or because cells do not respond to the insulin that is produced.

It is generally agreed today that there are three main types of diabetes mellitus (DM). Type 1 DM results from the body's failure to produce insulin, and currently requires the person to inject insulin or wear an insulin pump. This form was previously referred to as "insulin-dependent diabetes mellitus" (IDDM) or "juvenile diabetes". Type 2 DM results from insulin resistance, a condition in which cells fail to use insulin properly, sometimes combined with an absolute insulin deficiency. This form was previously referred to as noninsulin-dependent diabetes mellitus (NIDDM) or "adult-onset diabetes". Type 3 DM, gestational diabetes, occurs when pregnant women without a previous diagnosis of diabetes develop a high blood glucose level. It may precede development of type 2 DM. Other forms of diabetes mellitus include congenital diabetes, which is due to genetic defects of insulin secretion, cystic fibrosis-related diabetes, steroid diabetes induced by high doses of glucocorticoids, and several forms of monogenic diabetes.

It is clear that, untreated, diabetes can cause many complications. Acute complications include diabetic ketoacidosis and nonketotic hyperosmolar coma. Serious long-term complications include cardiovascular disease, chronic renal failure, and diabetic retinopathy (retinal damage).

One cannot deny that adequate treatment of diabetes is important, as well as blood pressure control and lifestyle factors such as stopping smoking and maintaining a healthy body weight. All forms of diabetes have been treatable since insulin became available in 1921, and type 2 DM may be controlled with medications. Insulin and some oral medications can cause hypoglycemia (low blood sugars), which can be dangerous if severe. Both types 1 and 2 are chronic conditions that