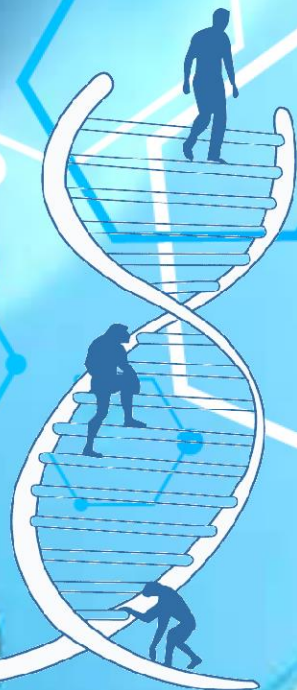


№1.1 (117) 2020

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ



Problems of Biology and Medicine

NH₂



Министерство Здравоохранения
Республики Узбекистан



Самаркандский государственный
медицинский институт

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

74-й Международной научно-практической
онлайн конференции студентов-медиков и молодых учёных,
посвященной 90-летию Самаркандского
государственного медицинского института
(Самарканд, 15 мая 2020 г.)

Самарканд – 2020

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);

доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);

PhD, доцент **Давлатов С.С.** (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Гарифулина Л.М., Ким В.О., Кобилова Ш.Ш.,
Махмудова А.Н., Рахманов К.Э., Рустамова Ш.А., Самиева Г.У.,
Шомурадова Д.С., Ярмухаммедова С.Х.

Актуальные проблемы современной медицины: Материалы 74-й Международной научно-практической онлайн конференции студентов-медиков и молодых учёных, посвященной 90-летию Самаркандского государственного медицинского института (г. Самарканд, 15 мая 2020 г.) / отв. ред. **Ризаев Ж.А.** - Самарканд: СамГМИ, 2020. – 550 с.

В сборнике материалов онлайн конференции опубликованы работы студентов, молодых ученых и преподавателей из медицинских и других учебных заведений Узбекистана, России, Украины и Таджикистана. В нем представлены как результаты экспериментальных исследований, так и публикации по клинической тематике различных направлений: терапия, хирургия, педиатрия, эндокринология, неврология, акушерство и др. В материалах конференции рассмотрены актуальные вопросы современной медицины. Сборник предназначен для широкого круга читателей.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
Самаркандским отделением
Академии наук Республики Узбекистан
выходит в раз в 2 месяца

Главный редактор – Ж.А. РИЗАЕВ

Редакционная коллегия:
*Н.Н. Абдуллаева, С.А. Блинова,
С.С. Давлатов (ответственный секретарь),
А.С. Даминов, Ш.Х. Зиядуллаев, З.Б. Курбаниязов
(зам. главного редактора), Б.Б. Негмаджанов,
М.Р. Рустамов, Э.С. Тоиров, Н.А. Ярмухамедова*

*Учредитель Самаркандский государственный
медицинский институт*

2020, № 1.1 (117)

<https://doi.org/10.38096/2181-5674.2020.1.1>

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

Сайт

<http://pbim.uz/>

e-mail

pbim@pbim.uz

sammi-xirurgiya@yandex.ru

О журнале

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

Журнал внесен в список,
утвержденный приказом № 219/5
от 22 декабря 2015 года реестром ВАК
в раздел медицинских наук

Индексация журнала



Редакционный совет:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Т.У. Арипова	(Ташкент)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
А.В. Девятов	(Ташкент)
Б.А. Дусчанов	(Ургенч)
А.Ш. Иноятов	(Бухара)
А.И. Икрамов	(Ташкент)
Ф.Г. Назиров	(Ташкент)
А.М. Шамсиев	(Самарканд)
А.К. Шодмонов	(Ташкент)
А.М. Хаджибаев	(Ташкент)
Б.З. Хамдамов	(Бухара)
М.Х. Ходжибеков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
В.М. Розин	(Россия)
Л.М. Рошаль	(Россия)
Rainer Rienmuller	(Австрия)

Подписано в печать 11.05.2020.

Формат 60×84 1/8

Усл. п.л. 63,94

Заказ 34

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

В исследуемой группе по результатам ЭхоКГ, фракция выброса (ФВ) составила $46.1 \pm 11\%$, конечно-систолический размер (КСР) 4.3 ± 1.02 см, конечно-диастолический (КДР) 5.7 ± 1 см, объёмы (КДО) $-160,7 \pm 66$ мл, КСО -90.5 ± 48 см. У 72.3% установлено диастолическая дисфункция левого желудочка (ДДЛЖ). У 82% выявлено гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ), индекс миокарда составил -189 ± 70 г/м². В группе пациентов с ИБС в сочетании с ПИКС, АГ было установлено ФВ $-46 \pm 9\%$, КСР -4.4 ± 1 см, КДР -5.8 ± 1 см, КДО -161 ± 69 мл, КСО -90 ± 52 см, ДДЛЖ 43.5%. У 55,8% пациентов обнаружена ГЛЖ, при этом ИММ ЛЖ составил -189 ± 72 г/м², В группе ИБС в сочетании с АГ получены следующие данные: ФВ $-53.9 \pm 11\%$, КСР -5.3 ± 0.9 см, КДР -3.7 ± 0.9 см, КДО -137 ± 51.6 мл, КСО -67 ± 34 см, ДДЛЖ выявлена у 73%. ГЛЖ установлена в 88% случаев, ИММ ЛЖ -161 ± 43.6 г/м². В 80,6% случаев у пациентов обнаружено ГЛЖ, ИММ ЛЖ составил 167 ± 70 г/м². Риск возникновения ВСС, по данным литературы, увеличивается также у больных с изменениями геометрии сердца (дилатация, гипертрофия сердца) при какой-либо патологии сердца (чаще органической). Корреляционный анализ, проведенный между показателями ВРС и эхогеометрии сердца, показал, что имеется отрицательная взаимозависимость между ИММЛЖ и SDNN ($r=0,36$, $P<0.05$), ИММЛЖ и SDANN ($r=-0,38$, $P<0.05$), КДО и SDNN ($r=-0,37$, $P<0.05$), КДО и SDANN ($r=-0,39$, $P<0.05$), КДО и SDNNind, ms ($r=-0,33$, $P<0.05$), ФВ и SDNN ($r=-0,32$, $P<0.05$), ФВ и SDANN ($r=-0,38$, $P<0.05$), ФИР и SDNN ($r=-0,31$, $P<0.05$). Из приведенных результатов видно что ухудшение параметров ВРС более характерно для больных с выраженными изменениями в эхогеометрии сердца в виде дилатации полостей сердца с явлениями диастолической и систолической дисфункции миокарда, которые характерны для больных с ОИМ с зубцом Q. Заключение. Таким образом, данные корреляционного анализа позволяет предположить, что при своевременной диагностики больных с ОКС с подъёмом ST сегмента позволяет начать своевременное и целесообразное лечение, благодаря чему улучшается прогноз сердечно-сосудистых заболеваний и снижается риск развития сердечно-сосудистых катастроф.

МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ВЗРОСЛЫМ НАСЕЛЕНИЕМ ЗАКАРПАТСКОЙ ОБЛАСТИ АЛКОГОЛЯ

*Йовбак М. И. – студент магистратуры 1-курса, Орос В. Ю. – студент магистратуры 1-курса
Ужгородский национальный университет*

Кафедра наук о здоровье (зав. каф. – д.м.н., проф. Слабкий Г.А.)

Научный руководитель: профессор, д.м.н. Слабкий Г.А.

Цель работы: Изучить медико-демографические последствия употребления населением Закарпатской области алкоголя. Материал и методы исследования: Материалами исследования были данные отраслевой статистической отчетности за период с 2012 по 2018 гг. Результаты: В ходе исследования получены данные о том, что заболеваемость взрослого населения области на алкоголизм имеет тенденцию к сокращению и в 2018 году, составляя 116,8 на 100 тыс. взрослого населения. Разница показателей в разрезе административных территорий области составляет 9,8 раз с наиболее высоким показателем (132,3 на 100 тыс. взрослого населения) в г.Ужгород, а самым низким уровнем (13,5) в Тячевском районе. При этом на одну заболевшую женщину приходится три заболевших мужчины. Среди всех заболевших часть сельских жителей составляет 64,2%. Полученные в ходе исследования данные указывают на сокращение показателя распространенности алкоголизма среди взрослого населения с уровнем в 2018 году 1716,4 на 100 тыс. взрослого населения. В разрезе административных территорий показатель отличается 2,2 раза наиболее высоким уровнем (2865,3) в Мижгирском районе и самым низким уровнем (1308,5) в Хустском районе. Необходимо отметить, что в Мижгирском районе, который является горной зоной области, показатель распространенности алкоголизма среди взрослого населения является самым высоким в области за весь период исследования. В структуре распространенности алкоголизма часть женщин составляет 28 %, а сельского населения 7,5%. Результаты изучения смертности взрослого населения области вследствие причин, которые связаны с употреблением алкоголя указывает на то, что в результате указанных причин в области умирает 4,5% от общего количества умерших людей в регионе. Анализ структуры причин смертности данной категории населения показал, что основными причинами в структуре смертности занимают алкогольная кардиомиопатия (39,4%) и алкогольная болезнь печени (32,8%), а также нарушения психики и поведения вследствие употребления алкоголя (18,6%). Кроме того, в структуре причин смертности данной категории населения имеют место дегенерация нервной системы, которая вызвана

Материалы 74-ой Международной научно-практической конференции студентов-медиков и молодых учёных

употреблением алкоголя – 6,3%, случайное отравление алкоголем – 2,8%, хронический алкогольный панкреатит – 0,2%. Часть лиц в трудоспособном возрасте, которые умерли вследствие причин, которые связаны с употреблением алкоголя, от общего числа умерших, составила 64,2%. Также были изучены и проанализированы случаи насильственной смертности в состоянии алкогольного опьянения и случаи отравления алкогольными суррогатами. Так, вследствие насильственной смерти в состоянии алкогольной интоксикации погибло 2199 лиц, что составило 47,4% от всех зарегистрированных случаев насильственной смерти (4638 лиц) в области. В результате отравления алкоголем за период исследования в области погибло 353, а в результате отравления алкогольными суррогатами погибло 68 жителей области. Выводы: В ходе исследования было установлено, что употребление взрослым населением Закарпатской области алкоголя имеет тяжелые медико-демографические последствия, которые заключаются в высоких уровнях нарушения психики и поведения и смертности вследствие причин, связанных с употреблением алкоголя.

ОБСЛЕДОВАНИЕ СТУДЕНТОВ СТАРШИХ КУРСОВ САМАРКАНДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА МЕТОДОМ БИОИМПЕДАНСОМЕТРИИ

Каландаров Д.У. – студент 422 группы педиатрического факультета

Самаркандский государственный медицинский институт

Кафедра медицинской реабилитации, физиотерапии и спортивной медицины

(зав. каф. – к.м.н. З.Ф. Мавлянова)

Научный руководитель: ассистент Баратова С.С.

Биоимпедансометрия – определение состава тела человека при помощи измерения импеданса – сопротивления биологических тканей человека. Биоимпедансометрия позволяет провести диагностику состава тела и оценить состояние организма в целом. Результаты оценки биоимпедансометрии помогают в создании алгоритмов пищевого поведения, физических нагрузок, лечебно-профилактических мероприятий. Цель работы: Определение индекса массы тела (ИМТ) студентов по данным биоимпедансометрии. Материал и методы исследования: Обследованы 34 студента педиатрического факультета Самаркандского Государственного медицинского института, поступившие в 2016 году (Ж-15, М-19). Исследование проводилось при помощи биоимпедансометра «InBody». Дополнительно у них определялись такие антропометрические параметры как рост, вес, окружность грудной клетки, на основе которых рассчитывался индекс массы тела (ИМТ). Результаты: Было установлено, что у 25 (73,5%) студентов четвертого курса имеются отклонения показателей массы от принятой нормы. Согласно классификации ВОЗ, показатель $ИМТ < 18,5 \text{ кг/м}^2$ расценивается как хроническая энергетическая недостаточность (ХЭН). Верхней границей нормы индекса массы тела считается порог в $25,0 \text{ кг/м}^2$. Из них показатель $ИМТ < 18,5 \text{ кг/м}^2$, характеризующийся как дефицит массы, был выявлен у 17 студентов (68%), $ИМТ > 25 \text{ кг/м}^2$, указывающий на повышенную массу тела или ожирение, – у 8 студентов (32%). Остальные 9 (26,5%) студентов имели показатели массы тела нормы. Среди девушек дефицит массы тела выявляется в 3 раза чаще, чем среди юношей, у которых в 1,5 раза чаще регистрируется повышенная масса тела. Выводы: Определение индекса массы тела, компонентного состава тела студентов в возрасте 22-24 лет, позволило выявить некоторые отличия в зависимости от гендорных особенностей учащихся, а также от образа жизни. Полученные результаты биоимпедансометрии позволяет с большим успехом осуществлять динамический мониторинг состава тела организма не только у студентов, но и у всех лиц, желающих получить данные состава тела быстрым и эффективным путем.

РОЛЬ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Калджанов А.К. - магистр

Ташкентский педиатрический медицинский институт. Кафедра общественного здоровья и управления здравоохранением (зав. каф. – д.м.н. Искандарова Ш.Т.)

Научный руководитель: доцент Джалилова Г.А.

Цель работы: Анализ роли врача общей практики в профилактике осложнений сахарного диабета и предложить комплекс мероприятий направленных на совершенствование системы профилактики сахарного диабета. Материал и методы исследования: По статистическим данным семейной поликлиники (СП)

**РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ
С АКУШЕРСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ**

Ихтиярова Г.А., Дустова Н. К., Аслонова М.Ж.

Бухарский государственный медицинский институт

Кафедра акушерства и гинекологии (зав.кафедрой: д.м.н., доцент Ихтиярова Г.А.)

Научный руководитель: д.м.н., доцент Ихтиярова Г.А.

Тромбоэмболические осложнения (ТЭО) продолжают оставаться одной из ведущих причин материнской заболеваемости и смертности во всем мире. Венозные тромбозы (ВТЭ), проявляющиеся в виде ТЭЛА или ТГВ, имеют место в 0,5–2,2 случаев на 1000 населения в зависимости от изучаемой популяции, в связи с этим риск возникновения ВТЭ увеличивается в 5–10 раз у беременных по сравнению с небеременными женщинами сопоставимого возраста. Цель исследования: изучить системы гемостаза и состояние венозных структур органов малого таза при УЗИ, разработать эффективные профилактические меры по предотвращению тромбоэмболических осложнений у беременных с варикозным расширением вен малого таза. Материалы и методы: Обследованы 50 пациенток с варикозным расширением вен малого таза в сроке гестации от 10 до 34 недель. Контрольную группу составили 30 женщин с физиологической беременностью. Все женщины были выбраны из числа тех, кто обращался в Бухарский городской родильный комплекс в течение 2017–2019 годов. Результаты: При исследовании системы гемостаза была выявлена гиперкоагуляция у беременных с варикозной болезнью малого таза по сравнению с пациентками контрольной группы ($P < 0,001$). Также было выявлено укорочение показателей активированного парциального тромбопластинового времени (АЧТВ) - на 16,4%, снижение количества тромбоцитов - на 10,9% и активности антиромбина III (АТ III) до 1,2 раз в ранние сроки гестации, которое указывало на развивающийся процесс внутрисосудистого свертывания с увеличением риска тромбоза и тромбоземболии у беременных с варикозным расширением вен малого таза ($P < 0,01$). Заключение: Полученные данные позволили выявить гиперкоагуляцию при варикозной болезни у беременных, а также было отмечено увеличение в диаметре яичниковых и маточных вен, при котором замедляется кровоток. В зависимости от степени хронической венозной недостаточности выраженность этих изменений разнообразны: они отсутствуют при наличии телеангиэктазий, выражены при варикозном расширении вен нижних конечностей и наиболее значимы при варикозном расширении вен малого таза.

**СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ФОРМИРОВАНИЮ СИСТЕМЫ
ИНСТИТУЦИОННОГО УХОДА И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**

*Кабацкий Н.А., Левко Л.В. резиденты магистратуры общественного здравоохранения факультета
здоровья и физического воспитания.*

Ужгородский национальный университет.

Кафедра наук и здоровья (зав. кафедрой: проф. Слабкий Г.А.)

Научный руководитель: профессор, д.м.н. Слабкий Г.О.

Цель работы: предложить стратегические подходы к формированию системы институционального ухода и воспитания детей на региональном уровне. Материал и методы исследования: В работе использованы методы структурно-логического анализа и библиосемантический. Методической основой исследования стал системный подход и системный анализ. Результаты: на Украине до 15% жителей являются инвалидами, из которых до 10% составляют дети. Ежегодный показатель первичного выхода на инвалидность составляет до 36 на 10 тыс. населения и имеет тенденцию к увеличению. Украина присоединилась к выполнению Глобального плана ВОЗ по инвалидности «Лучшая жизнь для людей с инвалидностью» на 2014-2021 гг. При этом результаты работы Оценочная Миссии ВОЗ свидетельствуют о том, что существующая в Украине система оказания реабилитационной помощи, оценки состояния ограничения жизнедеятельности не соответствуют международным требованиям при этом украинская статистическая информация по вопросам инвалидности не может быть сравнена с международными данными. При этом на региональном уровне отсутствует информация о потребностях инвалидов в том числе детей-инвалидов в реабилитационных и социальных услугах, что делает невозможным формирование сети реабилитационных учреждений и

планирование потребности в ресурсах. 9 августа 2017 года Кабинетом Министров Украины принята Национальная стратегия реформирования системы Институционального ухода и воспитания детей на 2017-2026 года и Плана реализации ее первого этапа. Базируясь на данных документах нами предложен региональный стратегический план действий с реформирования системы институционального ухода и воспитания детей в Закарпатской области на 2019-2026 года. Основной целью стратегии является деинституализация системы т.е. создание таких условий для детей, при которых потребность в интернатах и детских домах просто отпадает, что заключается в последовательном реформировании действующей системы, обеспечении прав детей в регионе и формировании системы, которая обеспечит проживание, уход и воспитание детей в семьях или условиях максимально приближенных к семейным. Основными составными стратегии являются: координация и межсекторальное взаимодействие в процессе реформирования системы институционального ухода и воспитания детей; развитие обучающих, медицинских, социальных и реабилитационных услуг для детей и семей с детьми; развитие семейных и других форм альтернативного ухода для детей-сирот и детей, которые лишены отцовской заботы; кадровое обеспечение реформированной системы институционального ухода и воспитания детей; трансформация учреждений институционального ухода и воспитания детей; информационно-просветительская деятельность; привлечение ресурсов для выполнения регионального плана реформирования системы институционального ухода и воспитания детей; мониторинг и оценка выполнения плана. Выводы: Внедрение предложенного регионального стратегического плана действий с реформирования системы институционального ухода и воспитания детей позволит в Закарпатской области обеспечить проживание, уход и воспитание детей, которые лишены отцовской заботы в семьях или условиях максимально приближенных к семейным.

КЛИНИКО-ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ

Кадирова Ф.Ш.

Ташкентская медицинская академия

Научный руководитель: Рахимова М.Э.

В настоящее время сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) закрепили за собой лидирующую позицию в структуре заболеваемости и смертности. Прогрессирование хронической сердечной недостаточности (ХСН) сопровождается резким снижением качества жизни, снижением и утратой трудоспособности больных, повышением смертности. Около половины больных ХСН имеют сниженную фракцию выброса левого желудочка (ХСН-нФВ - ХСН менее 40%), меньшая часть – нормальную (ХСН-сФВ - ХСН с сохраненной фракцией выброса $\geq 50\%$). Цель. Изучение и анализ гендерных различий, коморбидности, клинико-гемодинамических проявлений хронической сердечной недостаточности ишемической этиологии. Материал и методы. В исследование были включены 94 больных с ХСН на фоне ИБС в возрасте 43-84 лет, с изучением у них гендерных показателей и коморбидности в зависимости от фракции выброса (ФВ) левого желудочка (ЛЖ): сохранная ФВ ЛЖ (СН-сФВ) $\geq 50\%$ и низкая ФВ ЛЖ $<40\%$ (СН-нФВ). Из них 39 мужчин и 36 женщин в возрастной категории $53 \pm 7,8$ и $56 \pm 8,3$ лет соответственно. Результаты. При сопоставлении исследуемых групп отмечено, что женщины были старше мужчин, чаще имели избыточную массу тела ($\geq 30,1$) ($p < 0,001$). Большая часть курильщиков представлена лицами мужского пола ($p < 0,001$). При этом ИМ в анамнезе чаще прослеживался в группе мужчин ($p = 0,004$). У 78 (83%) обследованных больных диагностирован ИБС в сочетании с артериальной гипертензией (АГ). При оценке выраженности ХСН отмечено, что у женщин преобладали II и III функциональные классы (ФК) ($p < 0,001$), а у мужчин – наоборот, более тяжелые III и IV ФК ($p < 0,001$). Анализ коморбидной патологии в группах показал, что нарушение углеводного обмена и варикозная болезнь чаще выявлялись у лиц женского пола ($p < 0,05$), а хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) ($p = 0,01$) - у представителей мужского пола. Женщины чаще мужчин страдали артериальной гипертензией ($p = 0,01$) и сахарным диабетом 2 типа ($p = 0,01$). При этом значимое атеросклеротическое поражение артерий нижних конечностей преобладало среди мужчин ($p = 0,022$). При расчете уровня коморбидности значимых межгрупповых различий также выявлено не было ($p > 0,05$). Однако в целом по популяции установлено преобладание среднего уровня коморбидной патологии, что составило 67,4% среди женщин и 70,3% среди мужчин. Изучение ХСН у

сможет это осуществить с помощью эффективной построения учебного процесса, индивидуального становления к каждому студенту для усвоения всего объема учебной программы. Поэтому, сохраняя в программе подготовки врача, особенно врача общей практики, основные принципы отечественного преподавания, необходимо дополнить привлечением к учебному процессу эффективного курса по актуальным разделам этой специальности. Такие программы должны быть реальными, целеустремленными, более прагматичными и содержать перечень таких задач, которые в нынешних условиях будут усваиваться студентами полностью, при условии, что каждый будет самостоятельно вне программно изучать не только выбранную дисциплину, но и активно работать в научном студенческом кружке. Первое знакомство будущего врача начинается с социальной медициной и организацией здравоохранения из цикла биостатистики на третьем курсе. Именно этот предмет является начальным на пути усвоения всего курса указанной выше дисциплины. Максимальное насыщение сегодняшним новой научной информации, особенно мировой науки. Игнорирование некоторыми студентами этого периода обучения может привести в дальнейшем к механистического представления врачебной деятельности, ее упрощение. Таким образом, формируется мотивация студента начинать свое становление как специалиста не на заключительном этапе обучения, а на начальном. Современные учебники содержат достаточный объем знаний предусмотренных учебной программой, но большой объем информации, который надо усваивать на каждом занятии, становится для студента большой победой; потому что если он не обладает трудолюбием, а только изучает в сокращенном, поверхностном виде с помощью учебных пособий - это приведет к поверхностным знаниям. Поэтому в условиях ограниченного времени фактического занятия целесообразнее использовать общения с присутствующими на занятии студентами и их объективно оценивать. Тестовый модульный контроль целесообразнее применять на итоговых этапах. Во время записи лекции или практического занятия в процесс памяти присоединяется и «память руки», тактильная чувствительность при написании. Закрепить полученные знания студенты имеют возможность во время участия их в работе постоянно действующего на кафедре научного студенческого кружка. Работа врача, особенно ценна своей ответственностью, требует максимальных умственных и физических усилий. Выводы: индивидуализация и современный технологический уровень обеспечения учебного процесса студентов-медиков, использование электронных версий повышают успешность обучения студентов при наличии стремления начинать свое становление специалиста из начальных этапов, а не на завершающем этапе обучения.

ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

*Дудащ Г.В., Ходаковская Н.Ю., магистранты общественного здравоохранения первого года
обучения факультета здоровья и физического воспитания УжНУ*

Кафедра наук о здоровье (зав. каф.: д.м.н., проф. Слабкий Г.А.)

Научный руководитель: доцент, к.м.н. Брыч В.В.

Цель работы: изучить роль информационно-коммуникационных технологий в профилактической деятельности общественного здравоохранения. Материал и методы исследования: в работе использованы методы структурно-логического анализа и библиосемантический. Методической основой исследования стал системный подход и системный анализ. Результаты: гражданское общество нуждается в развитых и обоснованных коммуникационных технологиях стратегий и тактик их использования, которые обеспечивают: во-первых, удовлетворить потребности общества в качественной и оперативной информации, во-вторых, обеспечить общество, отдельные организации и людей максимально полной информацией о деятельности отдельных структур общества, дают возможность всем субъектам коммуникации показать свое социальное значение, завоевать доверие к своей деятельности и получить поддержку со стороны общества для продолжения успешности выполнения своих функций. В системе здравоохранения это информирование и обучение населения основам сохранения и укрепления личного здоровья, здорового способа жизни, профилактики заболеваний, тактике действий при угрожающих жизни состояниях, места и условий получения различных видов медицинской помощи. В демократическом обществе благодаря использованию информационно-коммуникационных технологий обеспечивается одна из наиболее важных потребностей человечества - потребности своевременно получать объективную,

полную и достоверную информации. Информация является главной составляющей процессу коммуникации, как для отдельных людей, так и общества в целом. Формы и методы коммуникаций, которые используются в здравоохранении, в том числе в системе общественного здоровья, зависят от задач, которые они решают, целевой аудитории коммуникационного воздействия и уровня коммуникаций. Основу профилактической работы составляют коммуникации, которые осуществляются на индивидуальном уровне, уровне семьи и уровне общества. Наиболее эффективным профилактическим направлением являются образовательные программы по формированию у населения ответственного отношения к личному здоровью и здоровому способу жизни. Такими формами являются следующие: на индивидуальном уровне – памятки, буклеты, муляжи, слайды, аудио- и видеоматериалы; на уровне семьи - проведение занятий на профилактические темы; на уровне общества – создание движений за здоровье. В последнее время быстрыми темпами развиваются облачные технологии при которых программное обеспечение и компьютерные ресурсы представляются пользователям как интернет-сервис. Они существенно упрощают внедрение и поддержку информационных продуктов и облегчают предоставление телемедицинских консультаций. Использование информационно-коммуникационных технологий положительно влияет на повышение санитарной грамотности населения, способствует формированию мотивации населения к ответственному отношению к личному здоровью и что важно обеспечивает открытый диалог власти и общества в вопросах сохранения здоровья. Выводы: проведенный анализ позволил сделать вывод, что использование современных форм и методов информационно-коммуникационных технологий играет важную роль в профилактической деятельности общественного здравоохранения направленной на формирование мотивации населения к сохранению здоровья и здоровому способу жизни.

ЗАВИСИМОСТИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ, КАК АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

*Жданова О.В., аспирант второго года обучения факультета здоровья и физического воспитания
УжНУ, Бонь Ю.В. магистрант общественного здравоохранения первого года обучения факультета
здоровья и физического воспитания УжНУ*

Кафедра наук о здоровье (зав. каф.: д.м.н., проф. Слабкий Г.А.)

Научный руководитель: профессор, д.м.н. Слабкий Г.А.

Цель работы: изучить и проанализировать различные виды зависимости современных студентов Украины. Материал и методы исследования: С использованием специально разработанной анкеты было опрошено 650 студентов высших учебных заведений Украины. Анкеты утверждены этическим комитетом университета. Участие в исследовании студентов было добровольным. При проведении исследования были сохранены персональные данные о респондентах. При выполнении работы использован социологический метод. Полученные результаты статистически обработаны с использованием общепринятых методов. Результаты: серьезной медико-социальной проблемой современного мира является употребление населением психоактивных веществ. На данном этапе развития общества важной социально, медицинской и психической проблемой стала интернет-зависимость, которая в обществе стремительно прогрессирует. В ходе исследования было установлено, что среди студенческой молодежи имеется высокий уровень распространения вредных привычек и зависимостей. Так, алкогольные напитки регулярно употребляет 67,5±2,4 % респондентов, злоупотребляет ими 24,3±2,1% и имеет зависимость 4,9±1,1%. Ежедневно употребляют табачные изделия 62,9±2,4 %. Хотя бы один раз в жизни употреблял наркотические вещества 59,1±2,5% опрошенных, 18,3±1,9% употребляет их регулярно и 2,6±0,8% имеет зависимость от употребления психоактивных веществ (кроме алкоголя). Также установлено следующие виды зависимостей студенческой молодежи. Умеренный уровень интернет- зависимости имеет 20,9±2,0% опрошенных студентов как мужского так и женского пола. При этом показатель высокого уровня интернет-зависимости колеблется от 8,7±1,4% у студентов второго курса обучения до 13,5±1,7% у студентов четвертого курса обучения с граничной разностью показателя в 4,8±1,1%. Показатель умеренной степени интернет-зависимости колеблется от 17,4±1,9% у студентов второго курса обучения до 26,8±2,2% у студентов третьего курса обучения с граничной разностью показателя в 9,4±1,4%. У студентов с высоким уровнем интернет-зависимости установлены следующие наиболее высокие уровни интернет-активностей: игры онлайн (39,5±2,4%), общение в чатах (39,4±2,4%), поиск обучающей информации (31,6±2,3%) в то же время у

студентов с легким уровнем интернет-зависимости установлены наиболее высокие уровни интернет-активностей: поиск обучающей информации ($54,7 \pm 2,5\%$), общение в чатах ($41,8 \pm 2,5\%$), он-лайнные покупки ($32,9 \pm 2,3\%$). Выводы: в ходе исследования установлено высокий уровень зависимости студенческой молодежи в том числе от алкоголя, психоактивных веществ, разных видов интернет – зависимости, что отрицательно влияет на их социальную активность и требует комплексного решения проблемы на всех уровнях управления от местного до национального. Ведущую роль в решении проблемы должна взять на себя система общественного здравоохранения. Кроме разъяснительной работы и психологической поддержки молодежи рекомендуется широкое внедрение мероприятий по полезной занятости студенческой молодежи.

ЗНАЧЕНИЕ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ПОКОЛЕНИЯ ДЛЯ ОБЩЕСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ

Закирова С.А., студентка 205 группы медико-педагогического факультета СамМИ

Кафедра гуманитарных и социально-экономических наук (зав. каф.: Махмудова А.Н.)

Научный руководитель: ст.преп. Мажидов Ш.Ф.

Преемственность поколений - это важный фактор, влияющий на развитие человечества. Как правило именно от того, насколько удачно старшим членам общества удастся передать детям накопленные знания, умения и навыки, зависит успешность сообщества. Такая передача позволяет выходить за границы развития конкретного человека, установленные краткостью человеческой жизни. Каждое новое поколение имеет возможность использовать уровень развития, достигнутый прошлыми поколениями. И этот уровень становится некоей стартовой точкой, основой для дальнейшего развития, для дальнейших достижений, которые в свою очередь будут переданы детям и внукам. одной из форм закрепления и передачи совокупного духовного опыта человечества является культурно-историческое наследие. Выделяют следующие компоненты культурно-исторического наследия: язык, идеалы, традиции, обряды, обычаи, праздники, памятные даты, фольклор, народные промыслы и ремесла; произведения искусства, музейные, архивные и библиотечные фонды, коллекции, рукописи, письма, личные архивы; памятники архитектуры, науки и искусства, памятные знаки, сооружения, ансамбли, достопримечательные места и другие свидетельства исторического прошлого. Культурно-историческое наследие представляет собой «духовный «запасник» и одновременно время источник, благодаря которому развивается современная культура». К примеру, в работах известного исследователя Э. Баллера освещена проблема преемственности культуры и дано его определение, где автор понимает под ним в широком смысле слова «совокупность связей, отношений и результатов духовного производства прошлых исторических эпох», а в более узком смысле слова - «совокупность доставшихся человечеству от прошлых эпох культурных ценностей, критически осваиваемых, развиваемых и используемых в соответствии с конкретно-историческими задачами современности, в соответствии с объективными критериями общественного прогресса». Особенностью культурного наследия является сознательное наследование исторического опыта, то есть преемственность. Механизм культурного наследования осуществляется главным образом посредством традиции. В этой связи представляется необходимым обратиться к определению содержания категории «традиция». Именно традиция выступает как система действий, передающихся из поколения в поколение и формирующих мысли и чувства людей, вызываемые у них определенными общественными отношениями. Существование и реализация традиции обусловлены обязательностью системы действий общества, воплощающей мысли и чувства, необходимые для материального закрепления этих действий; превращение этих материально закрепленных действий в достояние других возрастных групп и поколений людей, вступающих в данные общественные отношения. Однако, этих признаков традиции недостаточно, поскольку они не дают возможности четко разграничивать понятия «традиция» и «обычай». В условиях медицинского образования преемственность поколений играет важную, культуру-транслирующую роль в передаче определённых умений и навыков от одного поколения к другому, позволяет существовать определённым научно-образовательным школам по различным сферам медицинской науки. В частности в нашем институте уже на протяжении нескольких десятков лет успешно действует научная школа акушеров-гинекологов, непосредственно созданная доктором медицинских наук, профессором, академиком И.З.Закировым (1928-2000 гг.). Принадлежащие к ней учёные и практикующие врачи по праву гордятся своими славными