

ISSN 2181-1008  
DOI 10.26739/2181-1008

# ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических  
исследований



Ежеквартальный  
научно-практический  
журнал

№02(1), 18 мая 2021  
Специальный выпуск

**Министерство Здравоохранения Республики Узбекистан**  
**Самаркандский государственный медицинский**  
**институт**



**СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА И**  
**ФАРМАЦЕВТИКА: НОВЫЕ ПОДХОДЫ И**  
**АКТУАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

**МАТЕРИАЛЫ**

**75-ой Международной научно-практической конференции**  
**студентов-медиков и молодых учёных**

**(Самарканд, 18 мая 2021 г.)**

**Часть II**

**под ред. РИЗАЕВА Ж.А.**

**Самарканд-2021**

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

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

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

PhD., доцент Шавази Н.Н. (отв. секретарь).

## РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Лим М.В., Бобомурадова З.Б., Насырова З.А., Мавлянов Ф.Ш., Очилов У., Гарифулина Л.М., Ахтамова Н.А., Игамова С.С., Пайзуллаева У.Ф., Мирзаев О.В., Пулатов У. С., Гаффаров Р.Р., Мамаризаев И. К., Абдувойитов Б. Б., Фуркатов Ш.Ф., Маликов Н. М., Норбоев Х. О.

Современная медицина и фармацевтика: новые подходы и актуальные исследования: материалы 75-ой Международной научно-практической конференции студентов-медиков и молодых учёных (г. Самарканд, 18 мая 2021 г.) / отв. ред. **Ризаев Ж.А.** - Самарканд: СамГосМИ, 2021. – 633 с.

В сборнике материалов конференции опубликованы работы студентов, молодых ученых и преподавателей из медицинских учебных заведений Узбекистана, Российской Федерации, Таджикистана, Украины, Казахстана и т.д. В нем представлены как результаты экспериментальных исследований, так публикации по клиническим исследованиям различных направлений: терапия, хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология, эндокринология, неврология и др. В материалах конференции рассмотрены актуальные вопросы современной медицины. Сборник предназначен для широкого круга читателей.

Подписано в печать  
12.05.2021.  
Заказ 195  
Формат 60×84<sup>1/8</sup>  
Усл. п.л. 73,59  
Тираж 50 экз.  
Отпечатано в  
типографии  
СамГосМИ. 140100,  
г. Самарканд,  
ул. Амира Темура, 18

<b>Бурханова Шахло Давроновна</b> ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ В ОБУЧЕНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА СТУДЕНТАМ–МЕДИКАМ	1016
<b>Валиева Садокат Шокировна</b> К ВОПРОСУ О ВОСПИТАНИИ ТОЛЕРАНТНОСТИ У ШКОЛЬНИКОВ	1017
<b>Веремеева Анастасия Александровна, Зархина Валерия Кирилловна</b> ВЛИЯНИЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СТУДЕНТОВ БГМУ	1018
<b>Виноградова Екатерина Юрьевна, Журавлев Никита Андреевич</b> ГЕНДЕРНЫЕ И ВИДОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ СТРАХОВ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	1019
<b>Абдульмянова Гульсиня Равильевна</b> ОТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА К ПОНЯТИЮ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ ЖИЗНИ	1019
<b>Гливка Евгений Евгеньевич, Маслякевич Анастасия Васильевна</b> ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЕТСКОГО УЛИЧНОГО ТРАВМАТИЗМА НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ	1021
<b>Джураев Достон, Олимжонова Фарахноза, Махмуджанова Ситора</b> ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ НА УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ У СТУДЕНТОВ	1021
<b>Даминов Жалолиддин Низомиддинович</b> «ИЗУЧАТЬ ЯЗЫК - СЛУШАЯ МУЗЫКУ» КАК ДОБИТЬСЯ МАКСИМАЛЬНОГО ЭФФЕКТА	1022
<b>Джобиров Алиджон Рустамбекович</b> ВЛИЯНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НА ПРОЯВЛЕНИЕ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ – ТЕРАПЕВТОВ	1023
<b>Жанузакон Дастан Замирович, Нурмухамедов Темирлан Нурмухамедович</b> ВЛИЯНИЕ МОДЕЛИ ОДНОДНЕВНОГО ВАХТОВОГО ТРУДА В ВЫСОКОГОРЬЕ НА СТРУКТУРНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ТРУДА В ВЫСОКОГОРЬЕ НА СТРУКТУРНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ МОЗЖЕЧКА	1024
<b>Камариддинзода Аминабону Камариддиновна</b> УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ И ПЯТЬ ТЕЗИСОВ ОБ УПРАВЛЕНИИ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ РЕСУРСАМИ	1025
<b>Ирбутаева Парвина Холмирзаевна</b> <b>Садуллаева Шамсиябону Мухиддиновна</b> ЛАТЫНЬ-КАК ЛАТЫНЬ-КАК ЛАТЫНЬ-КАК МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНЫЙ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ЯЗЫК ВРАЧА	1026
<b>Исмадова Рушана Дониеровна</b> ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА РАБОТНИКАМИ МЕДИЦИНСКОЙ СФЕРЫ	1027
<b>Истамкулов Орзу Фахриддинович</b> КРЫЛАТЫЕ ВЫРАЖЕНИЯ ДРЕВНИХ: ПРИЗМА СОВРЕМЕННОСТИ	1028
<b>Каримова Дилноза Уктамовна</b> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ФРАЗЕОЛОГИЗМОВ НА ЗАНЯТИЯХ РУССКОГО ЯЗЫКА	1029
<b>Каюмов Шахзод Шухратович</b> СОПОСТАВЛЕНИЕ АНГЛИЙСКОГО И ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКОВ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ	1029
<b>Крысь Мария Евстахиевна, Гливка Евгений Евгеньевич</b> КУЛЬТУРА ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ	1031
<b>Лазарева Мария Михайловна</b> МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ЛОПЕРАМИД В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ГОРОДА КУРСКА	1032

<b>Лебедева Тамила Вячеславовна</b> РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КАЛЬЯНОКУРЕНИЯ СРЕДИ МОЛОДЁЖИ И ИХ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ВРЕДЕ	1033
<b>Лях Анастасия Вадимовна</b> ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	1034
<b>Мажидов Шерзод Фархадович</b> ЗНАЧЕНИЕ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН ПРИ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ	1035
<b>Маматкулова Захро</b> АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В НЕПРЕРЫВНОМ ОБУЧЕНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА СТУДЕНТАМ ВУЗА	1035
<b>Мамедова Камила Али-Мусаевна</b> ВНИМАНИЕ	1036
<b>Мамедова Камила Али-Мусаевна</b> О СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ	1037
<b>Маслякевич Анастасия Васильевна, Крысь Мария Евстахиевна</b> ПРОБЛЕМА COVID-19 В ЗАКАРПАТЬЕ: ОБЩЕСТВЕННОЕ МНЕНИЕ И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ВАКЦИНАЦИИ	1038
<b>Махмуджонова Ситора Рустамовна</b> ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СТУДЕНТОВ СамГМИ ВО ВРЕМЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СЕССИИ	1039
<b>Мельникова Анна Романовна</b> ГИГИЕНА ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ, КАК ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ	1040
<b>Мирзоали Н.Т., Раджабова З.</b> КАДРОВЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН	1041
<b>Муйдинов Акбаржон</b> ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ	1042
<b>Мустофоева Зарина</b> ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА В ВУЗЕ	1043
<b>Монахова Дарья Дмитриевна, Щеголева Вероника Александровна</b> ФОРМИРОВАНИЕ ПРИРОДНОГО И АНТРОПОГЕННОГО ОЧАГОВ ВИРУСА ЗАПАДНОГО НИЛА НА ТЕРРИТОРИИ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ	1044
<b>Мукамалова Фариза Юсуфовна, Алиев Толибджон Тохирович</b> ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНДОКРИННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ КАК КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ	1045
<b>Муродуллаев Рухшона Махсатилло кизи</b> ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ – ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ	1046
<b>Нагорная Дарья Андреевна</b> ВЗАИМОСВЯЗЬ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ И ПЕРФЕКЦИОНИЗМА КАК ЛИЧНОСТНОЙ ЧЕРТЫ ДЕВУШЕК (18-20 ЛЕТ)	1047
<b>Наджмитдинов Хусан Бахритдинович</b> РЕЗУЛЬТАТЫ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СПОРТСМЕНОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ФУТБОЛОМ	1047
<b>Назариён Н.Р., Касирзода С.К., Мавлонова С.Н.</b> ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ У СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ И СТРЕССЕ	1048
<b>Назаров Рустамджон Илхомудинович</b> ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ МОТИВАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ	1049

<b>Наимжанова Парвина Улугбековна</b> РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ В СРЕДНИЕ ВЕКА НА ТЕРРИТОРИИ УЗБЕКИСТАНА	1050
<b>Негматов Амиржон Хикматуллаевич</b> ДЕФИЦИТ ЙОДА И ОРЕХИ	1051
<b>Нигматуллаева Саодат Кахрамон кизи</b> ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ	1051
<b>Олимжонова Фарахноза Орифжоновна</b> ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ГЕРОНТОЛОГИИ	1052
<b>Острожинский Ян Александрович</b> ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ОБРАЗЦОВ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ В НЕКОТОРЫХ ТОЧКАХ МИНСКОГО РАЙОНА И ГОРОДА МИНСКА	1053
<b>Пирматова Махина Абдурахимовна</b> ОСНОВНОЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ЙОДНОГО ДЕФИЦИТА	1054
<b>Писаренко Ирина Владимировна, Кацко Дарья Сергеевна</b> АКТУАЛЬНЫЕ АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАБОТАЮЩИХ СТУДЕНТОВ В КОНТЕКСТЕ ОСОБЕННОСТЕЙ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ПАНДЕМИЕЙ COVID-19	1055
<b>Попихина Анастасия Сергеевна</b> ПРЕГРАВИДАРНАЯ ПОДГОТОВКА В РЕЖИМЕ ОНЛАЙН: ЗАДАЧИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ	1055
<b>Пружанец Дарья Леонидовна</b> ПРОБЛЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ COVID-19 ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ	1056
<b>Равшанов Шерхонбек Улугбекович</b> ОБРАЗОВАНИЕ В САМГМИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19	1057
<b>Рахмонов Ёкубджон Хисайнович</b> БЕЗОПАСНОСТЬ ИММУНИЗАЦИИ И ВАКЦИНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА ПРЕПАРАТ AZTRAZENESCA	1058
<b>Рахимжонов Шахзод</b> <b>Холова Шахноза Мардоновна</b> ДИНАМИКА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАНИЯ В ВУЗАХ НЕ ФИЗКУЛЬТУРНОГО ПРОФИЛЯ	1059
<b>Римденек Анастасия Олеговна, Дубровская Мария Владимировна</b> ВЫРАЖЕННОСТЬ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ	1060
<b>Рустамов Тимур Рашидович, Уктамова Дилшода Назиржоновна</b> ГУМАНИЗАЦИЯ БИОЭТИЧЕСКИХ НОРМ - КАК ВАЖНЫЙ ФАКТОР В ДУХОВНОЙ ЖИЗНИ ОБЩЕСТВА	1061
<b>Раимкулова Чарос Ахматовна</b> <b>Норбоев Кодирбек Мардонкулович</b> СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ НЕИНВАЗИВНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО ВЫДЫХАЕМОМУ ВОЗДУХУ	1062
<b>Севостьянова Ольга Юрьевна</b> ГОТОВНОСТЬ ВРАЧЕЙ К РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	1063
<b>Симонов Иван Юрьевич, Колобаев Георгий Юрьевич</b> ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПРИНЦИПАМ СОБЛЮДЕНИЯ МЕР ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ	1064
<b>Субханова Мехрибон Хамзаевна</b> СЕМЬЯ - ОСНОВА ДУХОВНО-ПРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ МОЛОДЕЖИ	1064

<b>Саидова Диёра Отабек кизи</b> FUTURE SIMPLE TENSE	1065
<b>Сманқул Аякөз Қайсарқызы, Сейтменбетова Акнур Тынысбековна, Сегізбаева Ұмит Дәулетқызы</b> АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID – 19	1066
<b>Спивак Антонина Петровна</b> СПЕЦИАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА КАК ЧЛЕНА МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КОМАНДЫ	1067
<b>Темиров Фирдавсий Акмалович</b> НЕКОТОРЫЕ МНЕНИЯ В ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ В КАРАНТИННЫЙ ПЕРИОД	1068
<b>Тетерина Татьяна Викторовна</b> ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФАКТОРОВ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ СПЕЦИАЛИСТОВ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ	1069
<b>Тиллоева Назокат Рахматжоновна</b> ИСТОРИЯ ПОЯВЛЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПРОКАЗЫ	1070
<b>Уралова Гулхайё Акбаралиевна</b> РЕФОРМИРОВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ В СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ДЕЙСТВИЯ УЗБЕКИСТАНА	1070
<b>Усмонова Лайло Рахматуллаевна</b> РОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ В ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	1071
<b>Хайдарова Рухшона Сухробовна</b> ВКЛАД АКАДЕМИКА И.З. ЗАКИРОВА В РАЗВИТИИ ШКОЛЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ В САМАРКАНДЕ	1073
<b>Худжаев С.Б., Ходжаев Б.М., Солиев А.Г.</b> ТЕЛЕМЕДИЦИНА	1074
<b>Хушвахтова Хислатой Бобур кизи</b> СЛОЖНЫЕ СМЫСЛОВЫЕ СВЯЗИ ПРОИЗВОДНЫХ АНТОНИМОВ В РУССКОМ ЯЗЫКЕ	1074
<b>Хакбердиева Вазира Жамшед кизи</b> КАНОН ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ	1075
<b>Халифаева Ш.Х., Мухаммади Бобо., Малонова Х.С.</b> ИЗУЧЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТЕХНОЛОГИИ УЧИТЕЛЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛ	1076
<b>Хазраткулов Носирбек Киёмжон угли</b> СПОРТ И ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ДЛЯ ВСЕХ И ДЛЯ КАЖДОГО	1077
<b>Холова Шахноза Мардоновна</b> ОРИЕНТАЦИИ СТУДЕНТОВ В ВУЗАХ НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ	1078
<b>Юлия Андреевна Цуркан, София Михайловна Родыгина</b> АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ СТУДЕНТОВ НЕМЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ И КОЛЛЕДЖЕЙ г.КИРОВА О ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ	1079
<b>Чукреев Максим Павлович</b> АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕ	1080
<b>Шарейко Алеся Юрьевна</b> ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СКЛОННОСТИ К АДДИКЦИИ У СТУДЕНТОВ С ВЫЯВЛЕННОЙ АЛЕКСИТИМИЕЙ	1081
<b>Шиляев Дмитрий Сергеевич, Маковеев Алексей Олегович</b> ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННАЯ РАННЯЯ ПРОФИЛАКТИКА ВОЗМОЖНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	1082

Цель работы: определить отношение сестринского персонала онкологического отделения к эвтаназии и понятия смерти пациента.

Методы исследования: Анкетирование работников сестринской службы онкологического отделения городской клинической больницы г. Москвы по стандартной анкете. Выборка составила 10 человек. Респонденты женщины 80%, мужчины 20%, возрасте от 36 до 50 лет - 7 человек, до 35 лет - 2 человека и старше 50 лет - 1 человек. Стаж работы распределился следующим образом по 4 человека со стажем от 5 до 10 лет и больше 15 лет, 2 человека - от 16 до 20 лет и 1 человек до 5 лет.

Результаты: Мнения респондентов по отношению к понятию искусственного прерывания жизни (эвтаназии) распределились практически одинаково 40% считают, что это «удовлетворение просьбы инкурабельного пациента о прекращении жизни» и 50% «прекращение жизни пациента по его просьбе». При этом практически все 70% отметили, что применять эвтаназию к безнадежно больному человеку в Российской Федерации запрещено на законодательном уровне. Только один человек (10%) ответил, что применить эвтаназию можно, чтоб не продолжать мучения умирающего человека, следует отметить, что стаж работы у респондента составил более 16 лет. И 20% затруднились ответить на данный вопрос. Понятие «смерти» 40% медицинских работников оценили, что «смерть – это заключительный этап жизни человека», 50% респондентов «долг врача и медицинской сестры – до конца бороться за жизнь человека, даже если надежды уже совсем не осталось», и 10% отметили «особенно тяжело воспринимать смерть ребенка».

Этический момент, следует ли говорить безнадежно больному человеку, что «время его жизни ограничено или он скоро умрет», в нашем исследовании половина респондентов считает, что «да, необходимо, человек вправе знать всю правду о состоянии своего здоровья». Мнения остальных разделились между двумя ответами «в зависимости от психологического состояния человека», и «нет, даже в самой тяжелой ситуации всегда остается надежда». К понятию, что для больного значит «духовная поддержка» ответы медицинского персонала распределились следующим образом: большинство (32 %) считают, что это «разговор после которого у пациента происходит переоценка жизненных ценностей»; по 19 % отмечают «общение со священником» и «нахождение рядом до последнего момента». Ответы «возможность исповедаться», «принять факт неизбежности смерти» и «поддержка умирающего человека, держа за руку» отметили меньшинство по 1 %. Однако, практически все респонденты считают, что не имеет значения возрастные ограничения для работы в онкологическом отделении медицинскому персоналу, а зависит индивидуально от человека.

Выводы: результаты исследования свидетельствуют о том, что сестринский персонал знает, что понятие искусственного прерывания жизни запрещена законодательно, и долг медицинского персонала до конца бороться за жизнь человека. Они считают, что человек вправе знать всю правду о состоянии своего здоровья, и возрастные ограничения не имеют значения для желающих работать с онкобольными, и зависит от конкретного человека.

## **ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ДЕТСКОГО УЛИЧНОГО ТРАВМАТИЗМА НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**

**Глипка Евгений Евгеньевич, Маслякевич Анастасия Васильевна**

Студенты магистратуры по специальности «Общественное здоровье» факультета здоровья и физического воспитания, ГВУЗ «Ужгородский национальный университет»  
ГВУЗ «Ужгородский национальный университет», Ужгород, Украина

Цель работы: изучить и проанализировать возможные причины детского уличного травматизма на региональном уровне.

Материалы и методы исследования: В ходе исследования проанализированы уровни детского травматизма за материалами Центра медицинской статистики Министерства здравоохранения Украины. Также проводилось социологическое исследование с использованием специально разработанной анкеты. Опрошено 102 родителей (63,7%

респондентов женского пола и 36,3% респондентов мужского пола). Участие в исследовании было добровольным и анонимным. При выполнении работы использованы социологический и статистический методы. Полученные результаты статистически обработаны с использованием общепринятых методов, определялись процентные значения ответов с доверительным интервалом 95%.

Результаты исследования: Проблема уличного травматизма является одной из значимых проблем здоровья детей. В Закарпатской области в 2015-2017 годах уровень уличного травматизма среди детей в возрасте 0-14 лет регистрировался в пределах 55,6-56,2 на 10000 соответствующего населения, а в возрасте 15-17 лет в 1,6-1,7 раза больше – в пределах 89,2-94,2 на 10000 подросткового населения. При этом показатели травматизма по стране регистрировались значительно выше (136,1-145,7 на 10000 детского населения в возрасте 0-14 лет и 176,7-196,1 на 10000 подросткового населения). В ходе социологического исследования было установлено, что дети опрошенных родителей используют разнообразные средства передвижения: велосипед (74,5±8,5%), самокат (37,3±9,4%), роликовые коньки (23,5±8,2%), скейтборд (16,7±7,2%), гироскутер (11,8±6,3%). Также определено, что 93,1±4,9% родителей уверены в необходимости защитной экипировки при использовании указанных средств передвижения. При этом, о наличии у их детей полного комплекта защитной экипировки указали только 30,4±8,9% родителей, частичной экипировки – 53,9±9,7% респондентов, а 15,7±7,1% ответили об отсутствии защитной экипировки у их детей. Результаты опроса показали, что 72,5±8,7% родителей считают, что их дети знают о предназначении и необходимости светоотражателей на одежде. Полученные результаты показывают недостаточный уровень настороженности родителей к возможному уличному травматизму их детей. В ходе исследования установлено, что 48,0±9,7% респондентов каждый день говорят со своими детьми о правилах дорожного движения и необходимости их соблюдать, 38,8±9,5% – иногда, а 13,7±8,7% – очень редко или никогда. При этом 38,2±9,4% опрошенных родителей указали, что обычно нарушают эти правила в присутствии своего ребенка, чем подвергают его и себя опасности и подают плохой пример для дальнейшей жизни, что подтвердилось увеличением уровня уличного травматизма в подростковом возрасте. При опросе о травмах детей, возникших в результате пребывания на улице, установлено, что 26,5±8,6% родителей назвали случаи незначительных повреждений кожи, 16,7±7,2% респондентов – повреждений головы, 15,7±7,1% – повреждений опорно-двигательного аппарата их детей.

Выводы: возможными причинами детского уличного травматизма могут быть отсутствие защитной экипировки у детей при использовании средств передвижения, незнание правил дорожного движения и недостаточное внимание родителей к соблюдению указанных правил. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости разработки интервенций профилактики детского уличного травматизма с участием родителей и детей.

## **ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ НА УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ У СТУДЕНТОВ**

**Джураев Достон, Олимжонова Фарахноза, Махмуджанова Ситора**

Студены 209 группы медико-педагогического факультета Самаркандского государственного медицинского института Самарканд, Узбекистан.

Научный руководитель: асс. Вафаева Н.А.

Цель: наших исследований явилось изучение возможного повышения эффективности физических упражнений у студентов на открытом воздухе по сравнению с занятиями в закрытом помещении в зале. Для проведения этих исследований были сформулированы следующие задачи: провести сравнительную оценку уровня заболеваемости и физической работоспособности у студентов, оценить с помощью специальных тестов рост физиологических качеств и уровень успеваемости студентов.

Материалы и методы исследования: Исследовались физическое состояние и уровень успеваемости 73 студентов второго курса медико-педагогического факультета.

## **КУЛЬТУРА ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ**

**Крысь Мария Евстахиевна, Глипка Евгений Евгеньевич**

Студенты магистратуры по специальности «Общественное здоровье»

факультета здоровья и физического воспитания ГВУЗ

«Ужгородский национальный университет», Ужгород, Украина

Цель работы: изучить и проанализировать характеристики культуры половой жизни студентов в возрасте 16 - 22 лет.

Материалы и методы исследования: исследование проводилось с использованием специально разработанной анкеты. Опрошено 208 студентов ГВУЗ «Ужгородский национальный университет» (148 респондентов женского пола и 60 респондентов мужского пола). Участие в исследовании студентов было добровольным и анонимным. При выполнении работы использованы социологический и статистический методы. Полученные результаты статистически обработаны с использованием общепринятых методов, определялись процентные значения ответов с доверительным интервалом 95%.

Результаты исследования: в последнее время все более актуальной становится проблема сексуального образования молодежи и недостаточный уровень информированности в вопросах сексуальной культуры и болезней, передающихся половым путём. В ходе исследования было установлено, что на момент анкетирования половой жизнью уже жили  $69,2 \pm 6,3\%$  респондентов, из которых  $9,7 \pm 4,8\%$  указали, что первый половой опыт у них был в возрасте 13-15 лет,  $41,7 \pm 8,1\%$  – в возрасте 15-17 лет,  $43,1 \pm 8,1\%$  – 18-20 лет и только  $4,2 \pm 3,3\%$  студентов указали, что после 20 лет. Настораживает, что у  $31,9 \pm 7,6\%$  респондентов из всех, живущих половой жизнью, было уже четыре и больше половых партнера, у  $11,1 \pm 5,1\%$  – три партнера, у  $9,8 \pm 4,9\%$  – два партнера, а почти у половины ( $47,2 \pm 8,2\%$ ) – только один половой партнер. Определено, что большинство ведущих половую жизнь респондентов ( $83,3 \pm 6,1\%$ ) всегда используют контрацепцию. При этом  $76,9 \pm 6,9\%$  из них указали, что отдают предпочтение презервативам,  $14,4 \pm 5,7\%$  – противозачаточным препаратам,  $13,5 \pm 5,6\%$  – используют календарный метод, а  $17,3 \pm 6,2\%$  – прерывание полового акта. При опросе о методах контрацепции, которые предотвращают инфицирование ВИЧ и другими инфекциями, передающиеся половым путём (ИППП), установлено, что  $97,2 \pm 2,2\%$  всех опрошенных студентов указали наиболее эффективными презервативы,  $2,8 \pm 2,2\%$  – противозачаточные оральные контрацептивы,  $5,6 \pm 3,1\%$  студентов назвали внутриматочные средства, а  $4,7 \pm 2,9\%$  респондентов считают наиболее подходящим методом прерывание полового акта. Также в результате исследования было установлено, что только  $27,1 \pm 6,0\%$  опрошенных студентов систематически проходят обследование у врача (гинеколога, уролога, венеролога),  $33,6 \pm 6,4\%$  респондентов делают это при необходимости, а  $39,3 \pm 6,6\%$  молодых людей не посещали еще таких врачей. При этом на наличие ВИЧ и ИППП обследовались один раз  $7,5 \pm 3,6\%$  и  $3,7 \pm 2,6\%$  опрошенных студентов соответственно, несколько раз –  $15,0 \pm 4,9\%$  и  $16,8 \pm 5,1\%$  соответственно. В результате анкетирования установлено, что предпочитаемыми источниками информации о культуре половой жизни и репродуктивном здоровье студенты назвали Интернет ( $69,2 \pm 6,3\%$ ), занятия в учебном заведении ( $63,9 \pm 6,5\%$ ), врачей ( $61,7 \pm 6,6\%$ ), книги ( $43,0 \pm 6,7\%$ ), родителей ( $42,1 \pm 6,7\%$ ), сверстников ( $15,9 \pm 5,0\%$ ).

Выводы: в результате исследования установлены особенности поведенческих практик половой жизни студентов (возраст начала половой жизни, количество половых партнеров), недостаточная информированность о контрацептивных средствах и их функциях; низкий уровень обследования на наличие ВИЧ и ИППП. Все это может способствовать нарушению формирования репродуктивного здоровья молодежи и увеличивать вероятность инфицирования ВИЧ и ИППП.

социальном аспекте; ценностные ориентации и специфика общественных отношений в медицине как отрасли человековедения.

Основная задача социологии медицины: анализ взаимодействия и взаимоотношений медицины с обществом, с различными социальными институтами, рассмотрение законов развития и функционирования теории здравоохранения как социального феномена. Состояние здоровья населения включает физический, социальный и психологический компоненты, оно во многом определяется такими социологическими категориями, как: образ жизни, социальные отношения, поведение, деятельность, общение. Социология медицины на эмпирическом уровне изучает конкретные проблемы, являющиеся пограничными между медициной и социологией: девиантное поведение; нервно-психическое состояние населения и кризис общества; медицинские и социальные последствия экономических преобразований; мотивы медицинской профессионализации; уровень и образ жизни как критерии здоровья; социально-психологическая специфика медицинского коллектива и др.

К функциям социологии медицины относятся: Исследование теоретических и эмпирических задач медицины, системы здравоохранения как специфической области деятельности человека, ориентированной на развитие заложенных в нем способностей; Выяснение направлений изменения образа жизни разных социальных групп в современных условиях и воздействие этих изменений на состояние здоровья.

## **ПРОБЛЕМА COVID-19 В ЗАКАРПАТЬЕ: ОБЩЕСТВЕННОЕ МНЕНИЕ И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ВАКЦИНАЦИИ**

**Маслякевич Анастасия Васильевна, Крысь Мария Евстахиевна**

Студенты магистратуры по специальности «Общественное здоровье» факультета здоровья и физического воспитания ГВУЗ «Ужгородский национальный университет»

ГВУЗ «Ужгородский национальный университет», Ужгород, Украина

Цель работы: изучить отношение взрослого населения к отдельным вопросам проблемы коронавирусной инфекции и выяснить приверженность к вакцинации.

Материалы и методы исследования: Исследование проводилось с использованием специально разработанной анкеты. Опрошено 308 представителей взрослого населения Закарпатской области (75,3% респондентов женского пола и 24,7% респондентов мужского пола). Участие в исследовании было добровольным и анонимным. При выполнении работы использованы социологический и статистический методы. Полученные результаты статистически обработаны с использованием общепринятых методов, определялись процентные значения ответов с доверительным интервалом 95%.

Результаты исследования: По данным Министерства здравоохранения Украины, по состоянию на 18.04.2021 г. за все время пандемии в Украине заболели COVID-19 1 946 510 человек (4,6% населения). В результате нашего исследования установлено, что 55,8±5,5% респондентов считают, что болели COVID-19, а 79,2±4,5% указали, что болели члены их семей. При этом 53,2±5,6% опрошенных участников исследования сообщили о появлении в начале заболевания определённых симптомов (потеря обоняния, вкуса), а 33,1±5,3% опрошенных ответили, что узнали о своей болезни только в результате тестирования на наличие SARS-CoV 2. Установлено, что большинство респондентов (63,6±5,4%) доверяют ПЦР-исследованию, 18,2±4,3% – обследованию с помощью иммуноферментного анализа (определение иммуноглобулинов М и G), и только 8,4±3,1% доверяют экспресс-тестам. При этом 17,5±4,2% респондентов вообще не доверяют никаким видам обследования на наличие коронавирусной инфекции. Половина опрошенных ответили, что о месте, где можно пройти тестирование на COVID-19, им сообщил семейный врач, 35,7±5,4% самостоятельно искали такую информацию в интернете. На официальном сайте Министерства здравоохранения Украины можно ознакомиться с картой бесплатных пунктов тестирования на COVID-19. В Закарпатской области состоянием на 14.04.2021г. таких пунктов – 83.

В результате проведенного нами исследования установлено, что большинство респондентов стараются постоянно использовать защитную маску: 79,9±4,5% – в торговых центрах и супермаркетах, 73,4±4,9% – в общественных местах, 70,8±5,1% – в общественном транспорте, и только 33,8±5,3% опрошенных ответили, что всегда одевают маску, когда выходят из дома. При

этом только 13,0±3,8% респондентов меняют маску на новую каждые 3 часа, 34,4±5,5% – каждый день, 30,5±5,1% – только раз в неделю. Также определено, что 90,3±3,3% респондентов регулярно используют санитайзеры.

В результате анализа ответов определено, что 42,2±5,5% опрошенных респондентов не доверяют вакцинам от COVID-19, 38,3±5,4% доверяют вакцинам компании Pfizer, и только 13,0±3,8% опрошенных доверяют всем вакцинам, которые планируют использовать в Украине (Astra Zeneca (Covishield), Sinovac Biotech, Pfizer-BioNTech и Novavax). Более трети группы исследования (37,0±5,4%) указали, что категорически не готовы вакцинироваться.

Выводы: Результаты исследования показали недостаточно критичное и ответственное отношение населения к проблеме эпидемии COVID-19, а также низкий уровень приверженности к вакцинации. Все это может способствовать увеличению распространения COVID-19 и требует усовершенствования профилактической работы, эффективной коммуникационной кампании с использованием новых методов информирования.

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СТУДЕНТОВ СамГМИ ВО ВРЕМЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СЕССИИ**

**Махмуджонова Ситора Рустамовна**

Студентка 209-группы медико-педагогического факультета Самаркандского  
государственного медицинского института, Самарканд Узбекистан

Научный руководитель: Лапасова З.Х.

Введение. Одной из многократно повторяющихся в течение всего периода обучения эмоционально-стрессовых ситуаций для студентов являются экзамены, которые вызывают значительные психические, нейроэндокринные и вегетативные сдвиги. В период подготовки к итоговым испытаниям имеют место такие неблагоприятные факторы, как переработка большого объема информации в условиях острого дефицита времени, гиподинамия, нарушение режима сна, питания, эмоциональные переживания. Негативное влияние экзаменационного стресса на нервную, сердечно-сосудистую и иммунную системы студентов, которое способствует снижению уровня адаптационных резервов организма и развитию целого ряда заболеваний, что затем неблагоприятно отражается на эффективности процесса обучения. Кроме упомянутых выше систем-мишеней немаловажными для процессов адаптации в этот период учебной деятельности являются реакции высших психических функций, а их отражением можно считать динамику в психоэмоциональном состоянии студента.

Целью настоящей работы явилась оценка и сравнительный анализ психоэмоционального состояния студентов второго курса медицинского вуза до начала и во время зимней экзаменационной сессии. Методика исследований. Обследовали группу студентов добровольцев второкурсников (n=12), 7 девушек и 5 юношей, средний возраст которых на момент тестирования составил (19,0±0,1) лет. Все субъекты эксперимента были проинформированы о целях и задачах исследования и подписали лист информационного согласия. Для оценки психоэмоциональных характеристик личности студентов использовали опросник Спилбергера-Ханина (оценка ситуационной тревожности) и САН (самооценка самочувствия, активности, настроения). Дополнительно, с целью определения типологических характеристик личности, использовали опросник Айзенка (EPI). До начала обследования участники дали ответы на вопросы анкеты об образе жизни, физической активности, вредных привычках, состоянии своего здоровья. Тестирование студентов проводили индивидуально, после предварительных инструкций в изолированном помещении. Обследование выполняли в утренние часы дважды – до начала экзаменов и непосредственно перед сдачей одного из них. Статистический анализ данных выполняли с помощью методов непараметрической статистики: медианы (Me), перцентели (25%, 75%), критерий Вилкоксона и коэффициент Спирмена (p<0,05).

Результаты исследований. Результаты анкетного опроса показали, что 7 студента из группы считают свое здоровье «скорее хорошим», 2 имеют хронические заболевания, а 3 болеют острыми вирусными инфекциями 2-3 раза в год. Из опрошенных, 3 респондентов

По 4 категории - 1629 вызова, на данную категорию пришлось увеличение на 29,3% чем в 2019 году. В июле 2020 года по 2 категории поступило 5144 вызова - на 63% больше 2019 года; 3 категория составила 2274 вызова, отмечается скачек вызовов по данной категории на 81% больше чем в 2019 году.

Выводы: таким образом, результаты проведенного нами анализа карт вызовов показал увеличение нагрузки на бригады скорой медицинской помощи в 2020 году в целом на 25% больше, чем в 2019 году. В пик заболеваемости коронавирусной инфекцией в стране пришелся на июнь и июль 2020 года. В целом показатели по 2 категории поступивших вызовов составили на 57%, а по 3 категории на 73% больше по сравнению с аналогичным периодом 2019 года. Служба скорой медицинской помощи является важным этапом оказания медицинской помощи населению на этапе ПМСП.

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА КАК ЧЛЕНА МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КОМАНДЫ**

**Спивак Антонина Петровна**

аспирант по специальности «Физическая терапия» факультета здоровья и физического воспитания ГВУЗ «Ужгородской национальный университет»

ГВУЗ «Ужгородской национальный университет», Ужгород, Украина

Цель работы: сформировать минимальный необходимый перечень специальных компетентностей, которые необходимы медицинской сестре хирургического стационара для обеспечения реабилитации пациентов после экстренных хирургических вмешательств на брюшной полости в раннем послеоперационном периоде.

Материалы и методы исследования: в исследовании использованы методы контент-анализа медико-технологических документов по стандартизации медицинской помощи в системе Министерства здравоохранения Украины, структурно-логического анализа и синтеза.

Результаты исследования: Формирование новой системы реабилитационной помощи в здравоохранении Украины привела к необходимости создания ряда моделей предоставления реабилитационных услуг различным категориям пациентов на переходном этапе на основе мульти дисциплинарного подхода. Так, разработана модель реабилитационной помощи пациентам после urgentных хирургических вмешательств на органах брюшной полости в раннем послеоперационном периоде, в котором ключевая роль возлагается на медицинскую сестру хирургического стационара, которая должна обладать соответствующими компетенциями и, соответственно, пройти специальную подготовку. По результатам анализа стандартов медицинской помощи, унифицированных протоколов и данных научной и методической литературы определено, что основными общими целями раннего периода реабилитации в раннем послеоперационном периоде для данной группы пациентов являются: восстановление физиологии дыхательной системы и профилактика пневмонии, профилактика тромбоза глубоких вен нижних конечностей и тромбоза легочной артерии; профилактики спаечного процесса в брюшной полости и улучшения перистальтики кишечника. Исходя из определенных целей, медицинская сестра хирургического стационара должна овладеть следующими знаниями и умениями, сформированными в специальные компетентности: проведение эффективной респираторной физической терапии, правильное применение техники мягких тканей на грудной клетке, проведение активной дыхательной гимнастики, тренировки правильного кашля; владение методикой ранней вертикализации, после незначительных хирургических вмешательств (например, после операции паховой грыжи) возможна и очень желательна вертикализация с подготовленным специалистом уже в первый послеоперационный день; проведение сосудистой гимнастики, владение методиками выполнения упражнений для профилактики тромбоза; знания подходов к активации щадящими методами мышц живота и мягкие техники восстановления перистальтики. Данные специальные компетентности необходимо трансформировать в ожидаемые результаты

обучения и сформировать программу переподготовки медицинских сестер хирургических стационаров для обеспечения их работы в составе мульти дисциплинарных реабилитационных команд для пациентов хирургических стационаров, где отсутствуют штатные должности физических терапевтов.

Выводы: предложенный подход к формированию минимально необходимого перечня компетенций медицинской сестры хирургического стационара позволит разработать программу повышения ее квалификации как члена мульти дисциплинарной реабилитационной команды для обеспечения ранней реабилитации пациентов непосредственно в хирургическом стационаре.

## **НЕКОТОРЫЕ МНЕНИЯ В ОБЕСПЕЧЕНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ В КАРАНТИННЫЙ ПЕРИОД**

**Темиров Фирдавсий Акмалович**

Студент 308 группы медико-педагогического факультета Самаркандского государственного медицинского института, Самарканд, Узбекистан

Научный руководитель: ст.преп. Наимова З.С.

Цель работы: в конце 2019 года коронавирус – вирус, напоминающий возбудителя атипичной пневмонии (атипичной пневмонии), относящийся к семейству вирусов, вызвал у пациентов тяжелое заболевание, известное как острый тяжелый респираторный синдром (ТОРС). Из-за угрозы, которую коронавирус представляет для общественного здравоохранения, он станет вирусом, который Всемирная организация здравоохранения объявила чрезвычайной ситуацией во всем мире. С введением карантинных мер удалось снизить заболеваемость. Карантин (итал. quarantena-сорок дней), карантин – комплекс противоэпидемических административно-санитарных мероприятий, направленных на ограничение распространения особо опасных инфекционных заболеваний.

Цель исследования: состоит в том, чтобы изучить значение мер, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в период карантина, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и мнения населения относительно карантина.

Материал и методы исследования: в период карантина был проведен он-лайн опрос для выяснения некоторых мнений населения. Участники опроса: 6% - мужчины, 3% - женщины | (15-17 лет), 18% мужчины, 10% женщины (18-24года), 24% - мужчины, 13% - женщины (25-34 года), 11% - мужчины, 7% - женщины (35-44 года), 4% - мужчины, 4% - женщины | (45-64 года). Результаты исследования: Какие меры вы принимаете для поддержания социальной дистанции? Ответ на вопрос: 36% - не выхожу из дома. 47% - выхожу из дома со всем необходимым для жизни (аптека, магазин и т. Д.) 15% - живу по-прежнему, только ношу маску и часто мою руки. 2% - не соблюдаю никаких мер предосторожности Чем вы занимаетесь дома в период карантина? 48% - я много времени провожу с семьей, 13% - я начал изучать то, что меня давно интересовало, 11% - ем и сплю, 5% - занимаюсь спортом, 14% - ничего, потому что времени нет, работы увеличилось, 9% -Ничего, потому что нет страсти ни к чему. Изменился ли ваш образ жизни в период карантина, когда вы приобрели основные продукты, необходимые для дома? 15% - покупаю продукты на месяц, чтобы меньше выходить на улицу; 42% - покупаю еду на неделю, чтобы меньше гулять; 17% - покупаю еду на три дня, чтобы меньше гулять; 8% - я покупаю еду каждый день, несмотря на карантин; 18% - я отказываюсь от большого количества обычных продуктов, чтобы меньше выходить на улицу. Хотите, чтобы система школьного, высшего и дополнительного образования продолжала работать онлайн после эпидемии? 20% - Да, это современно и удобно, 60% - Нет, поддерживаю традиционный метод обучения, 8% - Да, если есть возможность прямого взаимодействия с учителями и одноклассниками, 12% - Да, если качественно тренировочных платформ увеличивается. Хотите пройти тест? 53% - Да, я хочу сдать тест, 40% - Нет, я не хочу сдавать