

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

Методы исследования: индукция, дедукция, мета-анализ, системный подход.

Результаты. Концепция информированного согласия утверждает, что традиционный патернализм в отношениях между врачом и пациентом уступает место новой парадигме отношений, в которой врач перестает единолично определять, что необходимо пациенту. И, как результат, нести полную ответственность за этот выбор. Врач становится консультантом пациента в выборе лечения. Он предоставляет пациенту полную информацию о заболевании и возможных методах лечения, а за пациентом остается право выбора медицинского вмешательства.

С точки зрения характера активности врача и степени участия больного в лечебном процессе можно выделить две основные формы их взаимоотношения: руководство и сотрудничество (партнерство).

Руководство — врач занимает ведущую, активную позицию, а больной остается сравнительно малоактивным. Недостатком этого типа взаимоотношений является низкая активность больного, а также нередко зависимость от врача по завершении лечения.

Партнерство — это модель неавторитарного сотрудничества, союза и предполагает активное участие больного в лечебном процессе, развитие его самостоятельности и ответственности в выборе альтернативных решений. Сотрудничество наиболее эффективно у больных, стремящихся противодействовать болезни.

Выводы. Трансформация взаимоотношений доктор-пациент обуславливает необходимость разработки устойчивых моделей поведения врача, которые бы позволяли ему предоставлять качественную медицинскую помощь.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА

Светличная Е. В., Трегуб П. О.

Научный руководитель: асс. Трегуб П. О.

Харьковский национальный медицинский университет,

кафедра социальной медицины, организации и экономики здравоохранения.

Туберкулез – одно из самых распространенных заболеваний в мире, которое нередко приводит к смерти. Тем не менее, большинство родителей отказывается прививать своих детей вакциной БЦЖ, ссылаясь на множество осложнений возникающих после вакцинации.

Целью данной работы является демонстрация того, как снизится показатель заболеваемости туберкулезом, при условии вакцинации.

Материалы и методы. В данном исследовании было обследовано 100 детей в возрасте 14 лет, 70 из которых получили вакцину против туберкулеза, 5 не привиты по медицинским показаниям и 25 детей, чьи родители отказались от проведения вакцинации.

Результаты исследования. В ходе исследования было выявлено 1 случай (1,4%) заболевания туберкулезом среди детей, получивших вакцину и 3 случая (12%) среди детей, которым вакцинацию не проводили.

Индекс эффективности составляет – 8,4, и показывает то, во сколько раз заболеваемость среди привитых детей, ниже заболеваемости среди детей ее не получивших.

Вывод: В результате исследования было выявлено, что заболеваемость туберкулезом среди не привитых гораздо выше заболеваемости детей, которые получили вакцину.

НИКОЛАЙ АНДРЕЕВИЧ КАСЬЯН – ВЫДАЮЩИЙСЯ МАНУАЛЬНЫЙ ТЕРАПЕВТ

Турута Д.А.

С.Г. Усенко (к.мед.н., доц.)

Харьковский национальный медицинский университет,

кафедра социальной медицины, организации и здравоохранения

Актуальность: В современной жизни люди перестали верить в традиционную медицину. Все чаще стали обращаться к целителям. Одним из таких специалистов был

Николай Андреевич Касьян. Рекордсмен Книги рекордов Гиннеса по количеству проведенных операций, основоположник Центра мануальной терапии, издатель монографии «Мануальная терапия при остеохондрозе позвоночника».

Цель: Показать ценность мануальной терапии, в отечественной медицине начиная с истоков.

Материалы и методы: Были проанализированы современные отечественные литературные источники.

Результаты: Николай Андреевич Касьян был врачом – остеопатом, мануальным терапевтом, но правильно его назвать специалист по проблемам позвоночника. Особенностью в лечении людей выражалась в даре определять диагноз с помощью своих рук. Всю жизнь мануальный терапевт использовал только специальные приемы своего отца. Методика "постучал, постучал, побил по спине". У пациентов не было болезненных ощущений и кровоподтеков. Однажды был проведен хронометраж рабочего времени Касьяна: каждый день эти руки поднимали около 30 тонн и делали 7,5 тысяч ударов по спине и другим частям тела. Вскоре он внедрил метод "диск-радикулит конфликта", которым можно было убрать грыжу межпозвоночных дисков менее 5 мм.

25 мая 1988 года Николай Андреевич получил звание Заслуженного врача Украины, 15 июня 1990 года он стал Народным врачом СССР.

В 2005 году в Кобеляках был открыт Центр мануальной терапии, руководителем которого стал Николай Андреевич Касьян.

Умер Николай Андреевич Касьян 28 октября 2009 года.

Выводы: Вся деятельность Н.А. Касьяна показывает, что он был известной и важной личностью в отечественной медицине и заложил крепкий фундамент для существования мануальной терапии на высоком медицинском уровне.

CONNECTIONS BETWEEN STATE OF HEALTH AND LUNG CANCER

Zinchuk A.N., Grishchenko A.R., Zinchuk O.G.

Kharkiv National Medical University

Department of Social Medicine, Organization and Economics

The **main** task of epidemiology of non-infectious diseases is to determine the connection between illness and state of health. The important thing is to find risk factors of the disease and develop effective plans of its prevention.

The **aim** is to find various factors of lung cancer.

Materials and methods: By means of methodic anonymous questioning of patients with lung cancer an authorial questionnaire was composed. The research includes 339 patients with a verified diagnosis of lung cancer, along with a control group of 202 people was formed.

Main results: Results revealed that 10,2±1,64% of patients and 3,4±1,28% of people in a control group ($p<0,01$) marked that their parents had some form of oncologic pathology, 42,4±2,68% of respondents from the basic and 8,9±2,0% from the control group ($p<0,001$) showed they have an hereditary predisposition to lung cancer. 23,1±2,29% of patients and 9,4±2,05% from control group ($p<0,001$) often have pneumonia, 51,2±2,71% respondents in the basic group and 27,6±3,15% from the control group ($p<0,001$) often have a chronic obstructive disease involving the bronchopulmonary system.

A tense relationship in a family is also a risk factor of the disease, present in 72,1±2,44% of the basic group, and among 45,4±3,5% in the control group ($p<0,001$). 53,2±2,71% of the basic group and 10,8±2,18% of the control group were employed and worked in potentially factor related environments $p<0,001$. 87,7±1,78% of patients of the basic group and 38,1±3,42% from the control group have pernicious harmful habits ($p<0,001$).

Conclusions: It is thus well-proven that the leading role in lung cancer development belongs to the socio-biological and socio-economic factors affecting the state of health of patients.