

Міністерство охорони здоров'я України
Державний заклад „Запорізька медична академія післядипломної освіти
Міністерства охорони здоров'я України”



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

XVI ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

„АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ”

24-25 листопада 2022 року

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.Г. Алексєєв, к.фарм.н., доцент, в.о. ректора Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор з науково-педагогічної роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

О.О. Токаренко, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., професор;

В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;

В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;

В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент.

Тези за матеріалами: XVI Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених «Актуальні питання клінічної медицини» (24-25 листопада 2022 р., м. Запоріжжя) – Запоріжжя, 2022. – 277 с.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

соматичної патології кишечника було запропоновано визначення інтегрального індексу співвідношення MMP-9 та TIMP-1. Значення індексу MMP-9/TIMP-1 у здорових осіб складало у середньому $0,21 \pm 0,01$, тоді як в обстежених хворих його значення збільшувалося. Так, показник MMP-9/TIMP-1 у хворих із коморбідним перебігом ПІ та СПК був вище референтної норми майже в 2,38 рази ($P < 0,05$), а у пацієнтів без клінічних проявів ураження кишечника – майже вдвічі ($P < 0,05$). Різниці у значенні інтегрального індексу у хворих основної групи та групи зіставлення не виявлено ($P > 0,05$).

Висновки. 1. При рецидивуючій герпетичній інфекції відмічається зростання активності MMP-9 на фоні дефіциту TIMP-1, що підтверджує їх роль у патогенезі захворювання. 2. У хворих з коморбідним перебігом герпетичної інфекції та синдрому подразненого кишечника встановлено більш суттєве збільшення рівня протеїнази та зменшення активності тканинного інгібітору TIMP-1, тому значення інтегрального індексу MMP-9/TIMP-1 вірогідно зростало. Це свідчить про наявність більш вираженого синдрому системного запалення у даної категорії хворих.

РОБОТОТЕХНІКА В СУЧАСНОМУ ЖИТТІ

А.Д. Мельниченко

Сумський державний університет

Кафедра фізіології і патофізіології з курсом медичної біології

Науковий керівник: доцент А.А. Бєседіна

Технології займають важливе місце в сучасному суспільстві. Вони впливають на всі сфери життя: роботу, відпочинок, здоров'я і т.д. Розглянемо роль технології на прикладі роботів. Завдяки роботизованим технологіям люди можуть не перенавантажуватися у виконанні різної роботи.

За прогнозами Pricewaterhouse Coopers і Оксфордського університету, до 2030 року більше 30% робочих місць займуть роботи, Всесвітній економічний форум у своєму звіті «Майбутнє робочих місць» говорить, що до 2025 року роботи займуть понад п'ять мільйонів робочих місць. Штучний інтелект (ШІ), великі дані, блокчейн, 3D-друк та інші сучасні технології не тільки допомагають нам вирішувати проблеми, вони створюють абсолютно нові висококваліфіковані професії в сфері науки, змушують людей змінювати роботу і освоювати нові компетенції (J. Brown, T. Gosling, B. Sethi, Blair Sheppard, C. Stubbings, J. Sviokla, J. Williams, D. Zarubina. et al., 2017). Тому, з метою зробити життя простішим та зручним, актуальним залишається дослідження ролі робототехніки в сучасному житті.

Проникнення роботів у всі сфери життя неминуче, а процес автоматизації вплине як на фізичну, так і на інтелектуальну працю. Сьогодні технології збільшили потребу у висококваліфікованих професіях у галузі науки про дані та інших, які тепер можуть використовувати інформацію для розвитку або вдосконалення стратегії компанії. Люди в цій ситуації освоюють роль менеджера з тим же штучним інтелектом і створять нові робочі місця для роботів.

Ще одне хочу сказати, що роботизоване обладнання не є повністю безпечним, і виробничий травматизм має місце. Візьмемо найсвіжіший випадок хірургічного робота «Да Вінчі», дітища компанії Intuitive Surgical. Ця модель зараз встановлена в клініках по всьому світу. Вважається, що винахід значно полегшило роботу хірургів, яким іноді доводиться виконувати складні операції протягом багатьох годин, не виходячи з операційного столу... «Да Вінчі» оснащений чотирма механічними важелями, набором ріжучих інструментів і міні-телескопом (M. Brendel et al., 2010). Управління роботом здійснюють живі лікарі за допомогою спеціальної консолі, орієнтуючись на тривимірне зображення оперованого органу, що відображається на моніторі. Робот запрограмований на те, щоб робити мініатюрні надрізи, що знижує крововтрату, знижує ризик кровотечі, а також скорочує загальний період відновлення після операції.

Апарат активно використовується в таких операціях, як трансплантація органів, ремонт мітрального клапана, шлункове шунтування, видалення жовчного міхура і передміхурової залози і багато інших. Спочатку лікарі були в захваті від кібернетичного «колеги», що дійсно багато в чому спростило їх важку роботу. Але останнім часом ряд інцидентів, пов'язаних з використанням «Да Вінчі», змусив лікарів насторожитися. Так, під ножем робота загинули дві людини, а 3 отримали поранення. Але прогрес не стоїть на місці, і я сподіваюся, що незабаром це буде безпечна галузь.

Таким чином, роботи все частіше використовуються у виробництві, а застосування ускладнюється в міру розвитку технологій. Інтернет речей і штучний інтелект сприятимуть розвитку роботів, які будуть працювати поряд з людьми. Технології роблять життя цікавим, простішим та зручним.