

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 1

Суми
Сумський державний університет
2016

эксплуатации возросло содержание в воде хлоридов, сульфатов, солей жесткости, нитратов, а также кадмия и свинца. По остальным определяемым показателям фильтр с выработанным ресурсом сохранял эффективность очистки.

Таким образом, установлено, что использование бытовых фильтров позволяет снижать содержание вредных примесей в водопроводной воде. Несоблюдение срока эксплуатации фильтра приводит к ухудшению качества исходной воды по ряду показателей.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ЗАВОЗНОЙ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ

Котелевская В. И., Кузнецова Д. А.

Научный руководитель: доцент Меркулова Нина Федоровна

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра инфекционных болезней

Актуальность. На сегодняшний день 106 стран являются эндемичными по малярии, соответственно половина всего населения Земли подвержена риску данного заболевания. Наиболее опасна- тропическая малярия, от которой ежегодно умирает около 2 миллионов человек.

Цель. Определить особенности течения и диагностики завозной тропической малярии. **Материалы и методы исследования.** Обследовано 27 больных, находившихся на лечении в Харьковской ОКИБ с диагнозом тропическая малярия за период 2008-2015 г. Из них 24 (88,89%)- мужчин, 3 (11,11%)- женщин. Средний возраст- 29,26±2,2 лет. Граждане Украины- 5 (18,52%), 22 (81,48%)- студенты, эмигранты из стран Африки.

Результаты. Во всех случаях заражение произошло в эндемичных районах за пределами Украины. Клиническая картина развивалась спустя 1-21 день после выезда из эндемичной зоны. Средний срок поступления в клинику– 4,32±0,9 сутки от начала заболевания. Во всех случаях диагноз подтверждался паразитоскопическим методом. У 40,74% больных в анамнезе были указания на перенесенную ранее малярию. У 8 (29,63%) пациентов диагноз установлен во время профилактического обследования. По тяжести течения: лёгкое- 34,4%, среднетяжелое- 61,9%, тяжелое- 3,7%. Всем пациентам проводилась этиотропная терапия: артиметр, люмифонтрен 3-5 дней. У 26 (96,3%) больных на фоне терапии наблюдалось клиническое выздоровление, в одном случае заболевание окончилось летально.

Выводы. В Украине ежегодно регистрируются случаи завозной малярии, большую часть составляет тропическая малярия с наиболее тяжёлым течением, угрозой развития злокачественных форм и летальным исходом. Факторами риска являются пребывание или проживание в эндемичных по малярии странах и сведения о перенесенной малярии в анамнезе, что необходимо учитывать при постановке диагноза.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ В Г. КАРАГАНДА И ЕЁ СОЦИАЛЬНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Курмаева А.Т.¹ магистр факультета непрерывного профессионального развития,

Научный руководитель: к. м. н., старший преподаватель Кантемиров М.Р.¹

Байгутанова Г.Ж.² руководитель отдела эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями управления здравоохранением Карагандинской Области

Бойбосинов Э.У.³ врач-эпидемиолог НПЦ санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга Комитета Министерства Национальной экономики РК,

Карагандинский государственный медицинский университет¹

Актуальность проблемы сальмонеллезом остается одной из самых актуальнейших гигиенических и эпидемиологических проблем всего мира, которая не обходит стороной и Республику Казахстан.

Цель настоящего исследования являлась оценка социально-эпидемиологической значимости распространенности сальмонеллезов в городе Караганда.

Материалы и методы исследования. При исследовании заболеваемости сальмонеллезом были использованы данные: НПЦСЭЭиМ КМНЭ РК. Эпидемиологическое исследование базировалось на данных ретроспективного эпидемиологического анализа (РЭА) за 2009-2015 гг, www.minfin.kz.

Обсуждение результатов исследования. Всего в 2015г. было зарегистрировано 38 случаев заболевания сальмонеллезом, преимущественно регистрируемое среди детского населения от 0 до 14 лет-22 случая (57,9%), по сравнению с взрослым населением-16 случаев (36,9%), подростки от 15-17 лет-2 случая (5,2%). За данный период наибольшие показатели заболеваемости сальмонеллезами в городе были зарегистрированы в 2009, 2010, 2011, 2013, 2014 годах и составили 15,09, 14,3, 14,9, 11,5, 11,0 соответственно на 100 тыс. населения. В 2012 г. (5,1), а 2015г. (7,2) наблюдалось относительное снижение заболеваемости. Прогноз заболеваемости на 2016 год благоприятный и составит в пределах- 1,6 на 100 тыс. населения. Для проведения социально-противоэпидемических мероприятий в очагах сальмонеллеза из местного бюджета было выделено более 23 млрд. тенге. Выше изложенное обуславливает необходимость постоянного социально-эпидемиологического мониторинга и поиска оптимальных путей профилактики.

Выводы

1. В период с 2009-2015 годы показатели заболеваемости снизились в 1,5 раза.
2. Возрастная группа дети от 0-14 лет в 2 раза чаще болеют, чем взрослые и подростки от 15-17 лет.

СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Меженская Е. А., Корниец А. В.

Научный руководитель: Сафаргалина-Корнилова Н. А.

Харьковский национальный медицинский университет,

кафедра пропедевтики внутренней медицины №1, основ биоэтики и биобезопасности

Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) – реакция организма, возникающая вследствие продолжительного воздействия профессиональных стрессоров средней интенсивности. Это процесс постепенного эмоционального истощения, физического утомления, снижения удовлетворения от выполненной работы.

Сегодня актуальна проблема широкого распространения СЭВ среди студенческой молодежи. Эмоциональное выгорание у студентов-медиков встречается несколько чаще и достигает 34–43%, а стрессовые ситуации, связанные с обучением на младших курсах, часто становятся пусковыми для формирования СЭВ на старших курсах и уже в зрелом возрасте у состоявшихся врачей.

Цель работы: изучить распространенность СЭВ у студентов I курса, формирование фаз синдрома в зависимости от пола и успеваемости студентов.

Обследовано 88 студентов I курса (возраст 17–19 лет, 23 юноши и 65 девушек).

Уровень эмоционального выгорания определялся по методике В.В. Бойко (анкетирования по специальному опроснику) и ряду вопросов для определения уровня профессионального самоопределения и успеваемости.

Результаты исследования: у 42 студентов (47,7%) выявлены симптомы эмоционального выгорания – неадекватное эмоциональное реагирование, чувство тревоги, переживание психотравмирующих обстоятельств (в фазе напряжения 52,3%, резистенции – 43,2%, истощения – 23,8%). Анализ развития СЭВ по гендерному признаку: эмоциональному выгоранию больше подвержены девушки (44,6%) по сравнению с юношами (30,4%). В зависимости от успеваемости студентов отмечен высокий уровень СЭВ у «отличников» (56,8%) и «троечников» (48,1%) по сравнению с «хорошистами» (32,6%). Среди причин синдрома ведущее место занимает