



Міністерство охорони здоров'я України
Тернопільський національний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського
Міністерства охорони здоров'я України



НТС

Наукове товариство студентів ТНМУ
Рада молодих вчених ТНМУ

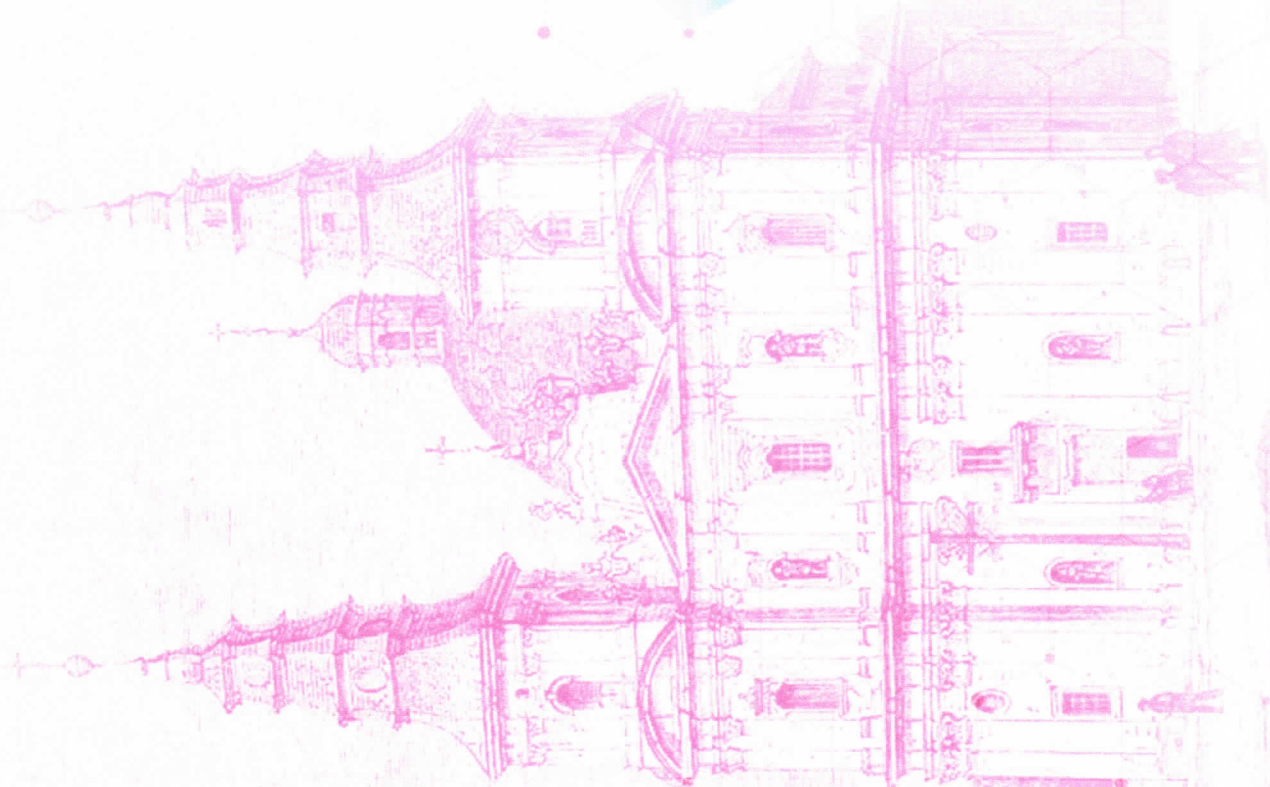
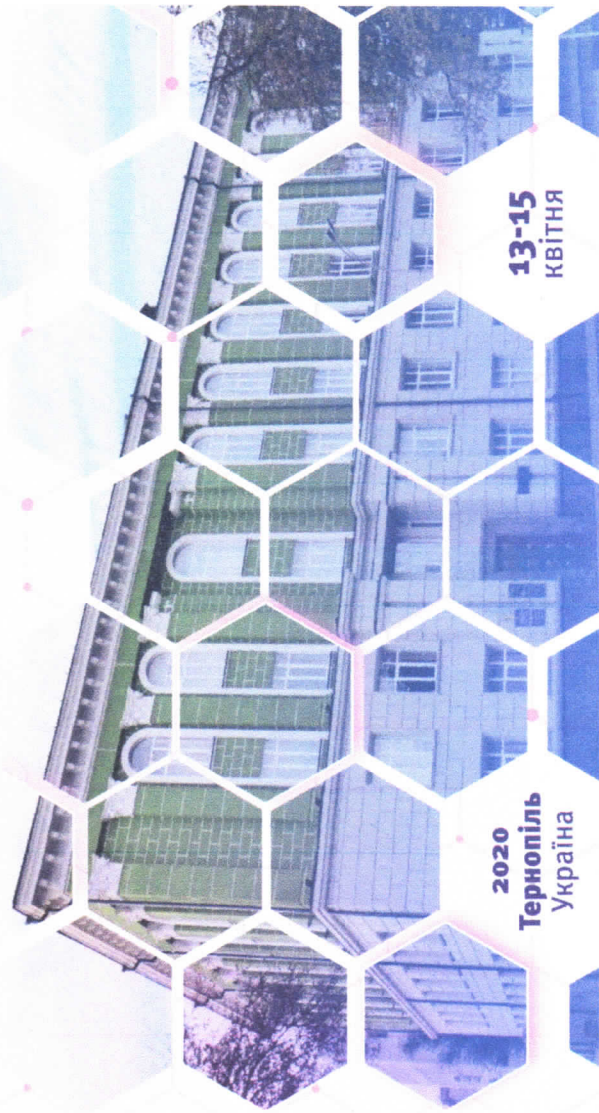
XXXIV

**МІЖНАРОДНИЙ
МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС
СТУДЕНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

МАТЕРІАЛИ КОНГРЕСУ

2020
Тернопіль
Україна

13-15
КВІТНЯ



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF UKRAINE
I. HORBACHEVSKY TERNOPIL NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY

XXIV МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

THE 24th INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS



УКРМЕДКНИГА
ТЕРНОПІЛЬ 2020

*Мартиненко Сергій, Калашченко Світлана,
Савченко Надія, Андрєєва Олена*
**СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ВІДПРАЦЮВАННЯ
ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК З НАДАННЯ
ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ
НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ ЯК ШЛЯХ
НАБУТТЯ ФАХОВИХ КОМПЕТЕНЦІЙ
ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ПРАЦІВНИКА**

Кафедра медицини надзвичайних ситуацій та тактичної медицини
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. А. М. Гринзовський
Національний медичний університет
імені О. О. Богомольця
м. Київ, Україна

Актуальність. В нашому суспільстві існує велика загроза виникнення надзвичайних ситуацій (НС). За останні 20 років понад 1 мільярд жителів постраждало від наслідків НС; близько 3 мільйонів осіб загинуло. Професія майбутніх лікарів-фармацевтів передбачає постійне спілкування з людьми, в тому числі з тими які можуть бути в критичному стані та потребувати домедичної допомоги (ДД), тож виникає необхідність підвищувати компетентність в цьому напрямку.

Мета. Вдосконалення методів навчання та професійного розвитку при викладанні ДД для студентів фармацевтичного факультету.

Матеріали та методи. В нашому дослідженні був проведений аналіз елементів ДД в набутті фахових компетенцій фармацевтичного фахівця. Використано наступні методи дослідження: бібліографічний, інформаційно-аналітичний, порівняльний та логічний.

Результати дослідження. Викладання ДД має включати навчання міжособистісної взаємодії в умовах змодельованих професійних ситуацій за допомогою інтерактивних технологій (ІТ). ІТ спрямовуються на організацію активної взаємодії суб'єктів навчального процесу, що надає змогу студентам засвоїти навички виконання професійних ролей та функцій у змодельованих професійних ситуаціях і, таким чином, оптимізувати практичну підготовку студентів до лікувальної роботи.

Висновки. Отже, інтерактивні технології навчання є провідним етапом еволюційного розвитку підготовки лікарів та розвитку медичної галузі. Рольова гра сприяє професійному розвитку студента і збільшує зацікавленість до вивчення теми.

Прохоренко Ольга, Вегера Інна
**ВПЛИВ СУПУТНЬОГО ХРОНІЧНОГО
ГЕПАТИТУ НА ІНТЕНСИВНІСТЬ ПРОЦЕСІВ
ЛІПІДНОЇ ПЕРОКСИДАЦІЇ В ПІЗНІЙ ПЕРІОД
КРАНІОСКЕЛЕТНОЇ ТРАВМИ**

Кафедра медицини катастроф та військової медицини
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. А. А. Гудима
Тернопільський національний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського МОЗ України
м. Тернопіль, Україна

Однією з медико-соціальних проблем сучасного урбанізованого суспільства є зростання травматизму та частоти дифузних захворювань печінки:

хронічних гепатитів і цирозів печінки.

Мета роботи – з'ясувати динаміку активності процесів ліпідної пероксидації в період пізніх проявів травматичної хвороби за умов краніоскелетної травми на тлі супутнього хронічного гепатиту.

Нелінійним білим шурам моделювали хронічний гепатит (Siegers C.P. et al., 1982), після чого в умовах наркозу наносили краніоскелетну травму. Тварин виводили з експерименту через 14, 21, 28 і 35 днів після нанесення травми. В гомогенатах печінки і мозкового шару нирок встановлювали вміст ТБК-активних продуктів ПОЛ та дієнових кон'югатів (ДК). Контрольними стали інтактні тварини та тварини з модельованою краніоскелетною травмою.

Встановлено, що нанесення краніоскелетної травми за умов хронічного гепатиту супроводжується більшою активністю процесів ліпідної пероксидації у печінці та кірковому шарі нирки, з максимумом через 21 добу експерименту. До 35 доби показники покращувалися, проте їх відновлення було значно повільнішим. порівняно з тваринами без супутнього хронічного гепатиту.

Отже, наявність хронічного гепатиту ускладнює перебіг краніоскелетної травми в період пізніх проявів травматичної хвороби, що слід враховувати у клініці.

Тис Олеся, Томечек Маріо
**ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ІНФУЗІЙНОЇ
ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ З ПОЛІТРАВМОЮ**

Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. В. В. Гнатів
Тернопільський національний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського МОЗ України
м. Тернопіль, Україна

Актуальність: за даними МОЗ України внаслідок травм щороку гине 31-44 тис. осіб, із них 20-25% від політравми. Частота політравми протягом останніх років становить 5,5-35% від усіх травм. Летальність при політравмі становить 12-63%, з них в перші 24-48 годин помирає 65-70% потерпілих. Ці дані свідчать про велику актуальність даного питання.

Мета: вивчення та оцінка принципів інфузійної терапії у потерпілих з політравмою на ранньому госпітальному етапі.

Матеріали та методи: проведено дослідження стану 30 постраждалих, які були госпіталізовані до відділення інтенсивної терапії Тернопільської університетської лікарні в 2019 році. Було відібрано випадки, де мали місце пошкодження двох і більше анатомічних ділянок і життєво важливих систем.

Результати: встановлено, що в перші 24-48 години інфузійна терапія постраждалих проводилась кристалоїдними розчинами - розчин Рінгера, розчин Рінгер-лактат, лактасоль.