ISSN 2224-6150

www.medconfer.com

БЮЛЛЕТЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦИЙ

Bulletin of Medical Internet Conferences

2021 Том 11 Выпуск 2
2021 Volume 11 Issue 2

Бюллетень медицинских Интернет-конференций

ISSN 2224-6150

2021. Том 11. Выпуск 2 (Февраль)

Учредитель журнала – Общество с ограниченной ответственностью «Наука и Инновации» (Россия, Саратов)

Главный редактор
А.В. Еремин, доцент, канд. мед. наук (Россия, Саратов)

Зам. главного редактора
А.Р. Киселев, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
А.С. Федонников, канд. мед. наук (Россия, Саратов)

Ответственный секретарь
Ю.В. Попова, канд. мед. наук (Россия, Саратов)

Редакционный совет
В.Ф. Киричук, засл. деятель науки РФ, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
А.И. Кодочигова, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
А.П. Ребров, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Ю.В. Черненков, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Ю.Г. Шапкин, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)

Редакционная коллегия
Е.А. Анисимова, доцент, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Г.А. Афанасьева, доцент, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
Н.В. Булкина, профессор, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
В.И. Гриднев, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
И.В. Нейфельд, канд. мед. наук (Россия, Саратов)
О.М. Посненкова, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
С.Н. Потахин, канд. мед. наук (Россия, Саратов)
И.Е. Рогожина, доцент, докт. мед. наук (Россия, Саратов)
И.А. Стародубцева, докт. мед. наук (Россия, Воронеж)
Д.Е. Суетенков, доцент, канд. мед. наук (Россия, Саратов)
В.А. Шварц, канд. мед. наук (Россия, Москва)

Руководитель Интернет-проекта
И.М. Калмыков (Россия, Саратов)

Технический редактор
А.Н. Леванов (Россия, Саратов)

Адрес редакции:
410004, г. Саратов, а/я 4440.
E-mail: info@medconfer.com

Электронная версия журнала – на сайте www.medconfer.com

Общественное рецензирование публикуемых материалов осуществляется на сайте www.medconfer.com.
Материалы публикуются в авторской редакции.
Сведения обо всех авторах находятся в редакции.
© Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2021

Bulletin of Medical Internet Conferences

ISSN 2224-6150

2021. Volume 11. Issue 2 (February)

Publisher – Limited Liability Company "Science and Innovation" (Saratov, Russia)

Editor-in-Chief
A.V. Eremin, PhD, MD (Saratov, Russia)

Deputy Chief Editor
A.R. Kiselev, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
A.S. Fedonnikov, PhD, MD (Saratov, Russia)

Executive Secretary
Yu.V. Popova, PhD, MD (Saratov, Russia)

Drafting Committee
V.F. Kirichuk, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
A.I. Kodochigova, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
A.P. Rebrov, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
Y.V. Chernenkov, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
Yu.I. Shapkin, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)

Editorial Board
E.A. Anisimova, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
G.A. Afanasyeva, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
N.V. Bulkina, Professor, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
V.I. Gridnev, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
I.V. Neyfeld, PhD, MD (Saratov, Russia),
O.M. Posnenkova, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
S.N. Potakhin, PhD, MD (Saratov, Russia)
I.E. Rogojina, D.Sc., MD (Saratov, Russia)
I.A. Starodubtseva D.Sc., MD (Voronezh, Russia)
D.E. Suetenkov, PhD, MD (Saratov, Russia)
V.A. Schvartz, PhD, MD (Moscow, Russia)

Head of the Internet Project
I.M. Kalmikov (Saratov, Russia)

Technical Editor
A.N. Levanov, MD (Saratov, Russia)

E-mail: info@medconfer.com

URL: www.medconfer.com

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2021

Летний медицинский интернет-форум – 2020
(материалы: часть 2)

Организаторы:

- Проект «Медицинские конференции On-line»

Дата проведения очной сессии: июль-август 2020 года

Гуманитарные науки для медицины 34
Сенина Е.С. Специфика свойств жизнестойкости и социальной адаптации пациентов, перенесших ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава 34

Фундаментальные дисциплины 35
Мозгачёва Е.С., Григорьева М.И., Фомина Е.В. Психофизиологическое состояние здоровых мужчин на начальных этапах обучения в вузе, их стрессоустойчивость, активность и коммуникативные способности 35
Григорьева М.И., Мозгачёва Е.С., Фомина Е.В. Динамика психофизиологического состояния, стрессоустойчивости, коммуникативных способностей у молодых мужчин в процессе обучения в вузе 36
Тугушев В.В. Методы позиционирования дентальных имплантатов 37
Тугушев В.В. Оценка напряженно-деформированных состояний нижней челюсти 38

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 2

Гуманитарные науки для медицины

ID: 2021-02-2164-T-19363 Тезис

Сенина Е.С.

Специфика свойств жизнестойкости и социальной адаптации пациентов, перенесших ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Введение. Дегенеративно-дистрофические заболевания тазобедренного сустава являются одними из самых распространённых среди аналогичных заболеваний других суставов, приводящих к снижению социальной адаптации, а также жизнестойкости больных. Это связано с тем, что у больных, перенесших ревизионное эндопротезирование, даже во время реабилитации долгое время сохраняется болевой синдром, что не может не сказаться на их физическом и психическом самочувствии.

Жизнестойкость – степень живучести и приспособленности человека к жизни, к резким перепадам условий жизнедеятельности. Это индивидуальная способность человека к социальной адаптации и саморегуляции, механизм управления собственными ресурсами в контексте социальных, культурных норм и средовых условий. Жизнестойкий человек способен сохранять позитивный настрой, веру в свои силы, в положительный итог любой ситуации. Более того, жизнеспособный человек умеет эффективно пересматривать и изменять свой взгляд на мир, свои установки, приобретать новые навыки и способности в зависимости от ситуации и нового опыта в жизни.

Материал и методы. На базе отделения гнойной хирургии ФГБУ «Саратовский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии» Минздрава России было проведено исследование, в котором приняли участие 30 пациентов, перенесших ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава. Средний возраст пациентов составил 60,7 ± 8,62.

По результатам исследования сделано **заключение**:

1. В период реабилитации для таких пациентов важен комфорт, чувство уверенности в том, что данный процесс естественен и проходит правильным путём.
2. От медицинского персонала необходимо психологическое сопровождение пациента на госпитальном этапе реабилитации в условиях стационара, его ежедневное наблюдение, беседа, которые играют роль в восстановлении социально значимых ролей и организации пациента в социуме.
3. Психологическое сопровождение необходимо ещё до хирургического вмешательства и вплоть до выписки пациента. Осуществить это возможно благодаря созданию сбалансированной психологической службы в клинике. Это даст возможность пациенту не чувствовать себя брошенным, ощущение собственной значимости и позволит пациенту почувствовать уверенность в себе, зародит в нём направленность на успех и, как следствие, приведёт к положительному результату реабилитации.

Ключевые слова: жизнестойкость, социальная адаптация, эндопротезирование

Презентация доступна по ссылке: https://medconfer.com/node/19363

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2021

Фундаментальные дисциплины

ID: 2021-02-7-T-19344 Тезис

Мозгачёва Е.С., Григорьева М.И., Фомина Е.В.

Психофизиологическое состояние здоровых мужчин на начальных этапах обучения в вузе, их стрессоустойчивость, активность и коммуникативные способности

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: д.м.н. Оленко Е.С.

Введение. Начало учебы в вузе подразумевает переход человеческого организма на новый уровень функционирования. Студент становится подверженным комплексу различных факторов, при адаптации к которым создаётся своя функциональная система. Действенность адаптации зависит от психологических характеристик личности студента, особенностей его организма. Впоследствии происходит формирование устойчивой системы отношений ко всем компонентам образовательной системы.

Цель исследования: изучение психофизиологического состояния студентов-мужчин младших курсов, их стрессоустойчивость, активность и коммуникативные способности.

Материал и методы. В работу вошли результаты обследования 30 здоровых лиц мужского пола, среднего возраста 19±0,5 лет, без вредных привычек и хронических заболеваний.Для оценки показателей применялся восьмицветовой тест Люшера. Анализировались показатели суммарного отклонения от аутогенной нормы (СО), гетерономности-автономности (ГА), концентричности-эксцентричности (КЭ). Тестирование проводилось на аппаратно-программном комплексе «НС-Психотест» ООО «Нейрософт». Показатели оценивались автоматически в баллах. Математическая обработка результатов осуществлялась с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0, MicrosoftExcel 7.0.

Результаты. Полученные результаты показали, что 13,2% (n=4) студентов имели повышенный и высокий уровни непродуктивной нервно-психической напряженности (НПН); 36,7% (n=11) - средний уровень НПН; 33,4% (n=10) – незначительный и у 16,7% (n=5) опрошенных студентов НПН отсутствовало.Далее 80% (n=24) молодых мужчин обладали гетерономностью, а 20% (n=6) автономностью; 66,7% (n=20) – концентричностью и 33,3% (n=10) – эксцентричностью.

Заключение. У большинства молодых людей выявляется средний (36,7%) и незначительный (33,3%) уровни НПН, что говорит об их способности справляться с привычной учебной деятельностью без затруднений,способность преодолевать усталость волевым усилием, с некоторым снижением работоспособности в последующем. Большинству (80%) опрошенных присуща пассивность в поведении, чувствительность, склонность к зависимому положению в обществе. Две трети обследованных (66,7%)сосредоточены на собственных проблемах, не стремятся к активному общению, не заинтересованы в поддержке со стороны коллектива.

Ключевые слова: психофизиологическое состояние, стрессоустойчвость, нервно-психическая напряжённость

ID: 2021-02-7-T-19345 Тезис

Григорьева М.И., Мозгачёва Е.С., Фомина Е.В.

Динамика психофизиологического состояния, стрессоустойчивости, коммуникативных способностей у молодых мужчин в процессе обучения в вузе

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: д.м.н. Оленко Е.С.

Введение. Период обучения в вузе, в частности, специфика его основных этапов, оказывает многообразное влияние на развитие личностных качеств будущих специалистов. Решающее значение оказывают стрессовые факторы образовательной среды, кардинально отличающиеся на начальных и старших курсах.

Цель исследования: изучение динамики психофизиологического состояния студентов-мужчин младших и старших курсов, их стрессоустойчивость, активность и коммуникативные способности.

Материал и методы. В работу вошли результаты обследования 50 здоровых лиц мужского пола, без вредных привычек и хронических заболеваний, разделенные на 2 группы: 30 человек среднего возраста 19±0,5 лет, 20 – возраста - 23±0,5 лет. Для оценки показателей применялся восьмицветовой тест Люшера. Анализировались показатели суммарного отклонения от аутогенной нормы (СО), гетерономности-автономности (ГА), концентричности-эксцентричности (КЭ). Тестирование проводилось на аппаратно-программном комплексе «НС-Психотест» ООО «Нейрософт». Показатели оценивались автоматически в баллах. Математическая обработка результатов осуществлялась с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0, MicrosoftExcel 7.0.

Результаты. У 13,34% (n=4) студентов младших курсов и по 10% (n=2) старшекурсников имелся повышенный и высокий уровень непродуктивной нервно-психической напряженности (НПН). Средний уровень - у 36,7% (n=11) и 45% (n=9), соответственно, незначительный у 33,4% (n=10) 35% (n=7), НПН отсутствовало у 16,7% (n=5) студентов младших курсов. Гетерономностьотмечалась 80% (n=24) студентов младших курсов и у 60% (n=12) старшекурсников, а автономность, соответственно, у 20% (n=6) и 40% (n=8). Концентричностью обладают 66,7% (n=20) студентов младших курсов и 35% (n=7) старших курсов, а эксцентричностью – 33,3% (n=10) и 65% (n=13), соответственно.

Заключение. На всех этапах обучения у студентов преобладают средний (36,7% и 45%) и незначительный (33,3% и 35%) уровни НПН, что говорит о сохранении стрессоустойчивости и установки на активную деятельность. Старшекурсникам в большей степени (40%) свойственна активность в поведении, чем студентам младших курсов (20%). Очевиден рост коммуникативных способностей у студентов старших курсов (65%) по сравнению с младшими (33,3%).

Ключевые слова: коммуникативные свособности, активность, студенты младших курсов

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2021

ID: 2021-02-5-T-19351 Тезис

Тугушев В.В.

Методы позиционирования дентальных имплантатов

ГБУЗ Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина

Введение. Длительность функционирования дентальных имплантатов зависит от точности их позиционирования.

Материал и методы. Проведен анализ современных методов позиционирования дентальных имплантатов. Это позволило выявить особенности влияния человеческого фактора на результаты установки дентальных имплантатов.

По **результатам** исследования выявлено, что метод "свободной руки" является наиболее неточным методом. Точность механических устройств накладывает отпечаток на результаты дентальной имплантации.

Выводы.

Применение механических и роботизированных устройств при дентальной имплантации позволяет добиться наилучшего результата в сравнении с методом "свободной руки".

Ключевые слова: навигационная система, дентальная имплантация, позиционирование имплантата, видео-трекер, метод "свободной руки"

ID: 2021-02-5-T-19353 Тезис

Тугушев В.В.

Оценка напряженно-деформированных состояний нижней челюсти

ГБУЗ Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина

Актуальность. Функциональное единство зубного ряда обусловлено балансом между окклюзионными взаимоотношениями и тканями пародонта. Образование травматической окклюзии ведет к функциональной перегрузке тканей пародонта на отдельных участках, что является фактором риска возникновения атрофии костной ткани альвеолярных отростков и возникновением рецессии десны.

Цель: оценить напряженно-деформированное состояние фрагмента нижней челюсти содержащего зубы на статическую прочность и сопротивление усталости кортикальной пластинки в зависимости от ее толщины.

Материал и методы. При расчётах мы использовали от 0 до 10^6 циклов нагружений. Количество циклов выше 10^6 нами не рассматривалось и считалось "бесконечной жизнью образца". Задавались амплитуды нагружения от 0 Н до 185Н. Для корректного моделирования кортикальной пластинки применяли метод Surface Coating. Толщина Surface Coating в нашей работе определяла толщину кортикальной пластинки. При моделировании зубы и альвеолы челюсти были связаны контактом типа Bonded.

Выводы. В результате исследования была выявлено, что напряжения имеют линейный вид и изменяются от толщины кортикальной пластинки. При этом при изменении толщины кортикальной пластинки от 0,05 мм до 0,4 мм наблюдается падение эквивалентных напряжений более чем в 2 раза (от 75 МПа до 27 Мпа).

Ключевые слова: напряженно-деформированные состояния, дентальная имплантация, кортикальная пластинка

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2021