ISSN 2224-6150

www.medconfer.com

БЮЛЛЕТЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦИЙ

Bulletin of Medical Internet Conferences

2021 Том 11 Выпуск 12
2021 Volume 11 Issue 12

Бюллетень медицинских Интернет-конференций

ISSN 2224-6150

2021. Том 11. Выпуск 12 (Декабрь)

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

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

Электронная версия журнала – на сайте www.medconfer.com

Bulletin of Medical Internet Conferences

ISSN 2224-6150

2021. Volume 11. Issue 12 (December)

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

E-mail: info@medconfer.com

URL: www.medconfer.com

X Всероссийская неделя науки с международным участием «Week of Russian science – 2021» (WeRuS-2021) посвященная 110-летию со дня организации теоретических и клинических кафедр Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского (материалы: часть 9)

82-я студенческая межрегиональная научно-практическая конференция «Молодые ученые — здравоохранению»

Организаторы:

- ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,
- Общество молодых учёных и студентов Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского,
- Научно-образовательный кластер «Нижневолжский»,
- Проект «Медицинские конференции On-line»

Дата проведения очной сессии: 26-30 апреля 2021 года
Подробная информация о мероприятии на сайте: http://www.medconfer.com/Rusmedsci-2021-about

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12

Иностранные языки. Английский язык

ID: 2021-12-7-R-19429 Краткое сообщение

Yakovenko K.A., Tsygelnik A.A., Salienko S.N., Botalova.A.P., Hrul A.S.

Mechanism of neuroplasticity

Tyumen State Medical University, Department of Philological Disciplines

Scientific supervisor: Korotkova N.A.

Abstract

This article provides a short overview of the various features of the mechanisms of neuroplasticity. The basis for our research was the scientific publications of researchers on the selected topic. Having studied a number of articles, the information presented there and trace the trends in the study of the process of neuroplasticity were summarized.

Keywords: neuroplasticity, neurophysiology, brain

Actuality

Neuroplasticity is a structural change in the brain that occurs in response to certain stimuli from the environment and underlies learning and memory. Due to neuroplasticity, new or previously acquired neural connections, lost due to brain damage, can be formed or restored.

This review article raises the question of studying the features of the mechanism of neuroplasticity for a more specific understanding of the principles of the functioning of the central system.

The aim of this research is to formulate and give general ideas about the mechanism of neuroplasticity.

Tasks:

1. Collect all relevant information at the moment related to the issue of mechanisms of neuroplasticity.
2. Summarize all the material found on neuroplasticity.
3. Reveal the insufficiently studied aspect of the issue under study.

Material and methods

During this research, 8 publications on neuroplasticity were studied and analyzed from a number of scientific journals.

To search and sort the original articles, specialized search engines were used:

- scholar.google
- jstor.org
- arxiv.org
- scopus.com

When creating a sample of publications, the impact factors of scientific journals and the relevance of the research work were focused.

Among other things, previously published review papers were acquainted for a full-fledged data structuring on the topic under study.

It should be noted that the articles covering the clinical side of the issue were not considered, since the task of our study is a short overview of the mechanism of neuroplasticity itself.

Results

Plasticity is a universal biological process that occurs in all cells and tissues of the body, most pronounced in the nervous system. Neuroplasticity is of great importance both for physiological development and learning, and for the development of adaptive abilities and restoration of impaired functions after damage to the nervous system. The basis of this biological phenomenon is the ability of various parts of the central nervous system to reorganize both due to structural changes in the brain matter and due to functional systems of the central nervous system, changes in neuronal connections and glial elements, as well as the development of new sensorimotor pathways and integrations in the central nervous system during the recovery process. At the same time, the processes of structural and functional neuroplasticity are largely genetically determined and have certain gender differences. The positive value of the plasticity of the nervous system is as follows: ensuring the normal development of the nervous system; adaptation depending on the existing need and compensation for the loss of any function and reorganization of the nervous system in conditions of impaired performance of this function. However, neuroplasticity should not be understood as an unambiguously positive process for recovery. It is well known that the activation of neuroplastic processes is one of the most effective methods of treating diseases of the nervous system; however, it is much less known that it is the processes of neuroplasticity that may underlie the occurrence of certain neurological disorders (spasticity, epileptic seizures, dystonia). Neuronal plasticity underlies the development and functioning of the body, and the formation of activation patterns in both hemispheres of the brain at a certain moment occurs depending on the actual need. So, when performing a certain task, the involvement of sections of the physiological neural network arises in proportion to the complexity of the implemented action with the involvement of the existing, but inactive at the moment, elements of the functional system; when mastering motor skills for the first time and with subsequent repetition, different cerebral regions are activated.

Conclusion

So, summing up, we can state the following: the mechanism of neuroplasticity is a rather “young” and still insufficiently studied object for research.

There are a large number of areas of application of this neurophysiological phenomenon - from pedagogy to postoperative habilitation.

In addition, an equally important component of the topic is environmental factors that can affect neuroplasticity. These factors can potentially include age, ecology, genetic predisposition, lifestyle, degree of CNS trauma.

It should also be noted that the phenomenon of neuroplasticity does not have its own quantitative and qualitative characteristics. In addition, the researchers do not identify a generally accepted measure of neuroplasticity. In other words, it does not have its own conventional unit, which makes it possible to determine the degree of activity of this or that individual.

Thus, the topic of this study is devoid of specificity in many aspects, remains relevant at the moment and needs further consistent and detailed study.

References

1. Damulin, I. V. The clinical significance of the phenomenon of neuroplasticity in ischemic stroke / I.V. Damulin, E.V. Ekusheva // Annals of Clinical and Experimental Neurology - 2016 - Volume 10. No. 1 - P. 57-64.
2. Gulyaeva N.V. Molecular Mechanism of Neuroplasticity: An Expanding Universe / N.V. Gulyaeva // Biochemistry (Moscow) – 2017- Vol. 82, No 3, pp. 365-371.
3. Romanchuk N.P. Neuroplasticity: modern control methods/ N.P. Romanchuk, V.F. Pyatin // The journal of scientific articles Health and millennium education – 2016 - Vol. 18, No 9, pp. 92-94.
4. Mor Nahum, Hyunkyu Lee, Michael M. Merzenich, Chapter 6 - Principles of Neuroplasticity-Based Rehabilitation, Editor(s): Michael M. Merzenich, Mor Nahum, Thomas M. Van Vleet, Progress in Brain Research, Elsevier, Volume 207, 141-171, 2013.
5. Steven C. Cramer. Harnessing neuroplasticity for clinical applications / Steven C. Cramer, Mriganka Sur // Brain journal of neurology – 2011 – pp. 1591–1609
6. Pittenger, C., Duman, R. Stress, Depression, and Neuroplasticity: A Convergence of Mechanisms. Neuropsychopharmacol 33, 88–109, 2008.
7. Moller A.R. Neural Plasticity and Disorders of the Nervous System. Cambridge etc.: Cambridge University Press, 2006.
8. Harvey S. Levin, Neuroplasticity and Brain Imaging Research: Implications for Rehabilitation, Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, Volume 87, Issue 12, Supplement, 2006.

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12

ID: 2021-12-28-T-19472 Тезис

Tyan A.L.

Vaccination: Some Facts from the History

Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky

Scientific supervisor: Rodionova T.V.

The practice of immunisation dates back hundreds of years. Buddhist monks drank snake venom to confer immunity to snake bite. The Chinese used inoculation techniques for smallpox as early as 1000 AD in the following way: physicians gave children dried crusts from the lesions of people with smallpox. While some developed immunity, others developed the disease. By the 1700s variolation had spread to Africa, India and the Ottoman Empire, followed by the UK and America, where the method of vaccination was a skin puncture.

The first vaccine was introduced by British physician Edward Jenner, who in 1796 used the cowpox virus to confer protection for smallpox in humans. In 1798, the first smallpox vaccine was developed. Following the findings of Jenner as the first scientific attempt to control disease by vaccination, the smallpox vaccine went through many iterations, with the newer vaccines produced by modern cell culture techniques.

The first laboratory-created vaccine was developed for avian cholera by Louis Pasteur, French chemist and microbiologist, in 1879. In 1881 he demonstrated immunization for anthrax by injecting sheep with a preparation containing attenuated forms of the causative bacillus. In 1885, Pasteur created the rabies vaccine, beginning an active period of vaccine development for human illnesses: against typhoid (1899), cholera (1911), diphtheria (1914), tuberculosis (1921), tetanus (1924), etc. Vaccines for polio (1955), measles (1963), mumps (1967) and rubella (1969) followed in the mid-20th century, an active period for vaccine research and development. Methods for growing viruses in the laboratory led to rapid discoveries and innovations. Chemical inactivation began to be applied to viruses: inactivated vaccines for polio, hemophilic influenza type B, hepatitis A, meningitis and encephalitis were developed.

Bacteriological and chemical analysis showed that many pathogens were surrounded by a polysaccharide capsule and that antibodies could promote phagocytosis. The first use of this information to make a vaccine was the development of meningococcal and pneumococcal polysaccharide vaccines. All of the capsular polysaccharide vaccines generated serum antibodies that prevented bacteremia, with resulting control of both invasive infections and spread of the pathogenic microorganisms.

Keywords: history, vaccination, protection against diseases

Общая и клиническая психология

ID: 2021-12-1151-T-19397 Тезис

Левина В.Д.

Динамика эмпатических тенденций студентов-медиков в зависимости от года обучения

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Научный руководитель: к.м.н. Аранович И.Ю.

Актуальность. Эмпатия является одной из фундаментальных способностей человека, необходимых для построения продуктивного межличностного взаимодействия. Для врача эмпатия является базовым качеством, определяющим эффективность профессиональной компетентности. В процессе обучения студентов необходимо формировать и развивать эмпатию как качество, необходимое в будущей профессиональной деятельности.

Цель исследования: изучить динамику эмпатических тенденций студентов-медиков в зависимости от года обучения.

Материал и методы. Выборку составили 60 студентов СГМУ им. В.И. Разумовского в возрасте от 17 до 24 лет. В ходе исследования использовались методики: диагностика уровня эмпатических способностей, В.В. Бойко, 1996; опросник эмоциональной эмпатии, А. Мехрабиан, 1986. Для оценки связи был использован коэффициент корреляции Пирсона, а также t-критерий Стьюдента для определения достоверности различий между 1 и 6 курсом.

Результаты. По результатам первой методики отмечено, что уровень эмпатии возрастает с 1 по 4 год обучения, после чего выходит на плато: 1 курс – 19, 2 курс – 20 (r=0,92), 3 курс – 21 (r=0,94), 4 курс – 22 (r=0,91), 5 курс – 22 (r=0,95), 6 курс – 22 (r=0,95). Чаще всего испытуемые получали низкие баллы по шкалам «идентификация» (40%) и «интуитивная эмпатия» (35%). На старших курсах отмечается повышение рационального канала (20%). Анализ результатов второго тестирования показал, что происходит повышение эмоциональной эмпатии через каждые два года обучения: 1-2 курсы – 15; 3-4 курсы – 16 (r=0,96); 5-6 курсы – 17 (r=0,94).

Выводы. Методика В.В. Бойко выявила повышение эмпатических тенденций в зависимости от года обучения (tэмп = 2,8 при p<0,01). Респонденты имеют низкие показатели идентификации и интуитивной эмпатии, впоследствии наблюдается повышение уровня рациональной эмпатии. Методика А. Мехрабиана показала положительное изменение эмоциональной эмпатии (tэмп = 2,5 при p<0,01), однако у респондентов выявлен низкий показатель вне зависимости от курса обучения.

Ключевые слова: эмпатия, студенты

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12

ID: 2021-12-1151-A-19411 Краткое сообщение

Гильдебрант А.В., Каминский Я.И.

Психологическое объяснение отношения населения к вакцинации от коронавируса: контент-анализ медиасреды TikTok

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Научный руководитель: д.с.н. Андриянова Е.А.

Резюме

В работе затрагивается актуальная для общества тема – доверие населения к вакцине от COVID-19. Целью работы является изучение влияния медиасреды «TikTok» на формирование доверия к вакцинации от коронавируса. На основе результатов контент-анализа было выявлено, что в видеороликах прослеживается четкая негативная, эмоционально окрашенная коннотация по отношению к вакцине от COVID-19.

Ключевые слова: доверие, коронавирус, вакцина, TikTok

Актуальность

Любые медиапространства конструируют социальное отношение к существующим явлениям и нормам в обществе, формируя общественное сознание. Одним из таких медиапространств является платформа «TikTok».

Приложение «TikTok» позволяет пользователям создавать 15-секундные ролики с использованием различных фильтров. Видеороликом человек может поделиться с другими пользователями приложения или же переслать на другую платформу. Ролики обладают большой степенью реплицируемости, сценарием может стать любое актуальное событие – это является основными сигнификаторами для популярности ролика [3]. Авторы роликов испытывают потребность в самопрезентации, что мотивирует их создавать подобные видеоролики.

Вакцинация населения от коронавируса является одной из главных социальных задач в 2020-2021 годах, вопрос проведения которой ставит перед собой и решает каждый человек. Пандемия COVID-19 вызывает ряд сложных психологических проблем среди населения в виде социального напряжения, одиночества из-за карантина и в целом ухудшение психологического благополучия, что объясняет важность вакцинирования.

Цель исследования: изучить влияние медиасреды на формирование доверия к вакцинации от коронавируса.

Задачи:

1. Проанализировать основные понятия исследования;
2. Провести метод контент-анализа на предмет доверия населения к вакцинации от COVID-19, используя видеоматериалы, публикуемые в медиасреде «TikTok»;
3. Представить и обобщить результаты контент-анализа.

Материал и методы

Объектом нашего исследования является содержание медиасреды «TikTok». Предмет исследования – доверие населения к вакцинации от коронавируса.

В качестве исследовательского метода использовался контент-анализ платформы «TikTok».

Результаты и обсуждение

П.Н. Шихирев дает одно из самых подробных определений доверия в современной науке: доверие – это «оптимистическое ожидание человека, группы или фирмы, находящихся в условиях уязвимости и зависимости от другого человека, другой группы или фирмы в ситуациях совместной деятельности или экономического обмена с целью способствовать, в конечном счете, взаимовыгодному сотрудничеству сторон. При недостатке эффективных договорных, юридических или общественных средств, обеспечивающих соблюдение обязательств, доверие опирается на добровольно принятое обязательство тех, кому доверяют защищать права и интересы сторон, участвующих во взаимодействии» [2].

Л.Г. Почебут утверждает, что «доверие, являясь базовой категорией человеческих отношений, сохраняет свою значимость, хотя жизнь и собственный опыт вынуждают нас быть осторожными» [1]. Она выделяет несколько компонентов в структуре доверия: когнитивный, эмоциональный и поведенческий.

Самым важным является эмоциональный компонент доверия, возникающий как следствие симпатии к объекту. Таким образом, человек доверяет тому, кто или что ему симпатизирует. Обман доверия люди воспринимают как обиду, также эмоционально реагируя по отношению к объекту, к которому они некогда испытывали симпатию.

Когнитивный компонент доверия возникает, когда необходимо оценить степень надежности к объекту. Обычно данный компонент доверия упоминается во взаимосвязи с такими психологическими понятиями, как безопасность, толерантность, риск. Для возникновения чувства доверия человек анализирует с помощью когнитивных структур, на рациональном уровне.

Третий компонент, поведенческий, проявляется при вербальных и невербальных выражениях (мимика, интонация).

Согласно контент-анализу на предмет доверия населения к вакцине от COVID-19, в большинстве видеоматериалов под хэштегами #covid19 и #спутникV авторы воздействуют на эмоциональный компонент зрителя. Это сделано с той целью, что видео станет более популярным, так как именно реакция зрителей и огласка позволяют автору ролика набрать больше просмотров.

Большая часть видеоряда имеет негативную эмоциональную окраску по отношению к вакцинации, в частности – к вакцине «Спутник V», так как задача роликов в «TikTok» – это популяризация контента любыми способами. Действия авторов не имеют

цели урегулировать социальные отношения, у них нет побуждения к стабилизации в социуме, что может оказывать на общественное отношение отрицательное влияние.

В видеороликах часто задействована коннотация «побочные эффекты», в контексте роликов она является негативной. Данное словосочетание воспринимается зрителем как нечто неизведанное и опасное для самого человека. Воздействуя на эмоциональную сферу зрителя, авторы роликов формируют определенную позицию к вакцинированию. Человек может чувствовать страх и тревогу относительно вируса COVID-19 и одновременно с этим испытывать сомнения относительно вакцины после просмотров подобного видеоматериала.

Заключение

Можно сделать вывод о том, что в видеороликах прослеживается четкая негативная, эмоционально окрашенная коннотация по отношению к вакцине от COVID-19, «подрывая» доверие населения к вакцинации, с целью увеличения популярности ролика.

Литература

1. Л.Г. Почебут, И.А. Мейжис Социальная психология – 2010. – С. 212-215.
2. П.Н. Шихирев Природа социального капитала: социально-психологический подход // Общественные науки и современность. – 2003. – № 2. – С. 17-32.
3. Ю.В. Куликова Образ современного учителя в видеомемах платформы tiktok // Проблемы романо-германской филологии, педагогики и методики преподавания иностранных языков – 2020. – С. 322-327.
4. tiktokprotiv Мою маму убила прививка от коронавируса [Электронный ресурс]. – URL: https://vm.tiktok.com/ZSJ2dr3gr (дата обращение 24.03.2021).
5. overthink.girl О вакцине Спутник V [Электронный ресурс]. – URL: https://vm.tiktok.com/ZSJ2d1x4a (дата обращения 24.03.2021).
6. lili_l777 Спутник V [Электронный ресурс]. – URL: https://vm.tiktok.com/ZSJ2drbfH (дата обращение 24.03.2021).
7. pavel_mitschkov Вакцинация Спутник V [Электронный ресурс]. – URL: https://vm.tiktok.com/ZSJ2d9JVR (дата обращения 24.03.2021).
8. mom_taya_ Вакцинация осложнения [Электронный ресурс]. – URL: https://vm.tiktok.com/ZSJ2d1ywE (дата обращение 24.03.2021).
9. ne.plachh (Е. Зиновьева) Спутник V вакцина [Электронный ресурс]. – URL: https://vm.tiktok.com/ZSJ2eKXEA (дата обращения 24.03.2021).
10. 8__leo__8 Мое состояние после вакцинации от COVID-19 [Электронный ресурс]. – URL: https://vm.tiktok.com/ZSJ2ewSgS (дата обращение 24.03.2021).

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12

ID: 2021-12-1151-T-19414 Тезис

Сережкина М.А.

Влияние самооценки на смысложизненные ориентации студентов

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Научный руководитель: к.м.н. Аранович И.Ю.

Актуальность. В современном мире происходит кризис человеческих ценностей. Перед студенческой молодежью встает проблема жизненных ориентиров, планирования своего будущего. Во многом смысложизненные ориентации могут определяться уровнем самооценки.

Цель: выявить взаимосвязь между смысложизненными ориентациями и уровнем самооценки студентов.

Материал и методы. Выборка: студенты СГМУ им. В.И. Разумовского 1 и 3 курсов в количестве 42 человек, средний возраст 19±1. Тест смысложизненных ориентаций (СЖО) Д.А. Леонтьева, методика диагностики самооценки Дембо-Рубинштейн. Статистическая обработка данных: программа Excel, коэффициент корреляции r-Спирмена.

Результаты. Результаты теста СЖО Д.А. Леонтьева показали: уровень смысложизненных ориентаций у студентов 1 и 3 курсов находится в пределах средних значений. 8 студентов 1 курса имеют низкие цели в жизни. Это говорит о том, что они пока находятся в начале своего профессионального пути и имеют менее определенные планы на будущее. 6 студентов 3 курса имеют высокий показатель по шкале «локус контроля-Я», они более уверены в своих силах и строят жизнь в соответствии со своими ценностями и идеалами.

Результаты методики диагностики самооценки Дембо-Рубинштейн показали: большинство студентов имеют адекватный уровень самооценки (1 курс – 14, 3 курс - 15). 12 человек 1 курса имеют очень высокий уровень притязаний, что говорит о нереалистичной оценке первокурсников своих возможностей.

Корреляционный анализ зафиксировал статистически значимую связь между уровнем самооценки и смысложизненными ориентациями среди студентов 1 курса. Значение ранговой корреляции по шкалам «процесс жизни» (0,54) и «локус контроля – Я»(0,43) (при $p<0,1$), что говорит о значимости связи. Корреляционный анализ с уровнем притязаний у студентов 1 курса: по шкалам «общий показатель» (0,56)(при $p<0,01$), «цели в жизни» (0,47), «процесс жизни» (0,54), «локус контроля-Я» (0,43), «локус контроля-Жизнь»(0,47)(при $p<0,05$), «результативность жизни» (0,41)(при $p<0,1$), что говорит о значимости связи. У студентов 3 курса зависимость не выявлена.

Вывод. У студентов 1 курса выявлена зависимость между смысложизненными ориентациями и уровнем самооценки: у лиц с адекватным уровнем самооценки наблюдаются высокие показатели по СЖО. Также чем выше уровень притязаний, тем выше показатели по СЖО. У студентов 3 курса зависимость не выявлена.

Ключевые слова: смысложизненные ориентации, смысл жизни, самооценка

ID: 2021-12-1151-T-19440 Тезис

Никулина А.В.

Тревожность личности как фактор, влияющий на тип учебной мотивации у студентов вуза

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

Научный руководитель: к.м.н. Аранович И.Ю.

Актуальность. Мотивация к учебной деятельности студентов является необходимым условием для эффективного осуществления учебного процесса. Связь мотивации и уровня тревожности недостаточно изучена, несмотря на то, что это может оказывать влияние на эффективность учебной деятельности.

Цель: выявить уровень тревожности, мотивов учения и их связь.

Материал и методы. Объект: уровень тревожности студентов и тип учебной мотивации. Предмет: влияние тревожности личности на учебную мотивацию.

Исследование проводилось среди студентов Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского (52 человека). В качестве инструментов исследования были выбраны методика психологической диагностики ситуационной и личностной тревожности Ч. Д. Спилбергера, методика, предназначенная для диагностики учебной мотивации студентов (А. А. Реан и В. А. Якунина в модификации Н.Ц. Бадмаевой). Для статистической обработки данных использован метод ранговой корреляции Спирмена.

Результаты. По результатам исследования в группе испытуемых преобладают студенты с высоким уровнем ситуативной тревожности – 40 человек, среднюю тревожность имеют 11 учащихся, низкую – 1 студент. 46 человек по результатам методики имеют высокий уровень личной тревожности, 4 респондента имеют средний уровень и 2 – низкий уровень. Наиболее выраженными учебными мотивами в исследуемой группе являются коммуникативные, профессиональные мотивы и мотивы творческой самореализации, а наименее выраженными мотивы избегания и престижа. Между ситуативной тревожностью и коммуникативными мотивами наблюдается обратная связь (-0,29709), аналогичная ситуация возникает в связи личностной тревожности с коммуникативными мотивами (-0,3204), отрицательная связь наблюдается между личностной тревожностью и учебно-познавательными мотивами (-0,34786), небольшая отрицательная связь наблюдается в парах: ситуативная тревожность и профессиональные мотивы (-0,38388); личностная тревожность и профессиональные мотивы (- 0,41872).

Выводы. Большинство студентов имеет высокий уровень тревожности, тревожность снижает уровень мотивации к получению профессии, к учебно-познавательной деятельности и к общению.

Ключевые слова: мотивация, тревожность, учебная мотивация, мотивы

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12

ID: 2021-12-1151-T-19441 Тезис

Лазгиева Д.М.

Самооценка как показатель личности

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

Научный руководитель: к.м.н. Аранович И.Ю.

Актуальность. Жизнь в современном обществе предполагает определенные обязанности, в частности, поддержание коммуникативных связей. Общение способствует продуктивной социализации и реализации всевозможных связей личности в социуме, что, несомненно, положительно влияет на её самооценку и адаптацию в обществе.

Цель: выявить взаимосвязь коммуникативных навыков с самооценкой.

Гипотеза исследования: уровень общительности зависит от самооценки личности.

Материал и методы. Объект исследования: уровень самооценки и общительности личности. Предмет исследования: влияние самооценки на общительность.

В исследовании приняло участие 27 студентов СГМУ им. Разумовского в возрасте от 19 до 21 года. В качестве инструментов исследования использовались методики: тест – опросник «Определение уровня самооценки» С.В.Ковалёва и тест В.Ф. Ряховского «Оценки уровня общительности». Для оценки связи между показателями был использован метод ранговой корреляции Спирмена.

Результаты. У половины респондентов, в количестве 11 человек – самооценка высокая, у 10 человек – низкая, у 6 – средняя. Так, опираясь на данные теста В.Ф. Ряховского, у 9 респондентов относительно низкий уровень общительности, 1человек – замкнут, 11 респондентов – обладают высоким уровнем, 6 респондентов – имеют средний уровень общительности. В процессе исследования выяснилось, что из 10 индивидов с низкой самооценкой 9 человек мало коммуникабельны и 1респондент замкнут, а из респондентов с высокой и средней самооценкой –6 имеют нормальную коммуникабельность, но не любят шумных компаний, 11 человек любят быть в центре внимания и способны активно учувствовать в дискуссиях. Для оценки связи между показателями был использован коэффициент ранговой корреляции Спирмена (r = 0,919), что свидетельствует о достоверной и сильной связи между показателями.

Вывод. Результат исследования может свидетельствовать о наличии взаимосвязи общительности и самооценки личности.

Ключевые слова: самооценка, общительность, коммуникативные навыки

ID: 2021-12-4451-T-19453 Тезис

Евдокимова Д.М., Черепанов А.А.

Роль психологического сопровождения медицинских работников в условии пандемии COVID-19

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Научный руководитель: к.м.н. Засыпкина Е.В.

В период распространения коронавирусной инфекции COVID-19 медицинские работники оказались в условиях чрезвычайной ситуации, связанной с воздействием неблагоприятных психо-эмоциональных, психо-физиологических и профессиональных факторов. Интенсификация труда, дефицит кадрового обеспечения лечебных учреждений, физические и эмоциональные перегрузки приводят к моральным травмам и проблемам с психическим здоровьем. Высокая социальная значимость профессиональной деятельности медицинских работников определяет повышенные требования к их профессиональным и психологическим качествам. Распространение коронавирусной инфекции является главным фактором усиления профессиональной компетентности медицинских работников и развития психологической устойчивости.

Работа в ковидных госпиталях характеризуется повышенными психо-эмоциональными и физическими нагрузками. Негативными факторами адаптации к новым условиям оказания медицинской помощи является преодоление психологического барьера, возникающего в связи с новыми условиями и требованиями оказания помощи пациентам, неуверенность в правильности своих действий, стремительность развития тяжелых форм течения болезни и осложнений.

Эффективность профессиональной деятельности врача зависит не только от специальных знаний, умений и навыков, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам, но и способностью выдерживать высокие профессиональные нагрузки.

Психологическое сопровождение, включающее в себя психодиагностику, психоконсультирование, психопрофилактику, способствует снижению психо-эмоционального напряжения, тревожности, освоению стратегий совладения со стрессом, обучению методам релаксации, формирует навыки самопомощи в экстренных ситуациях.

Таким образом, целесообразно оказывать психологическую поддержку медицинскому персоналу, как в дистанционной форме, так и в формате индивидуального консультирования непосредственно в «красной зоне». Гигиена труда, самосохранительные практики помогут избежать профессионального выгорания и улучшить качество медицинской помощи пациентам.

Ключевые слова: психологическое сопровождение, медицинские работники

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12

ID: 2021-12-1151-T-19515 Тезис

Челышкова А.К.

Личностные особенности как фактор нарушений пищевого поведения у студентов

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Научный руководитель: к.м.н. Аранович И.Ю.

Актуальность. Социальное давление в отношении похудения сочетается с индивидуальными факторами и ведет у многих девушек к нарушениям пищевого поведения.

Цель: выявить взаимосвязь отклонений в пищевом поведении с индивидуальными особенностями личности.

Материал и методы: 25 студенток СГМУ им. В.И. Разумовского, возраст 20±2. О.А. Ильчик, С.В. Сивуха, О.А. Скугаревский, С. Суихи «Шкала оценки пищевого поведения», Дж. Тейлор «Личностная шкала проявлений тревоги». Статистическая обработка данных: программа Excel, коэффициент корреляции r-Спирмена.

Результаты. По результатам шкалы **«**Стремление к похудению» большинство девушек испытывают беспокойство о весе и прибегают к систематическим попыткам похудеть (14 имеют средний уровень, 3–высокий). Шкала имеет тесную связь со шкалами «неудовлетворенность телом» r=0,66 и «интероцептивная некомпетентность» r=0,4. По шкале «булимия» большинство имеет низкий уровень и не переживают эпизодов переедания и «отработки» (2-высокий, 9–средний). Шкала имеет сильную связь со шкалами «интероцептивная некомпетентность» r=0,72, «неудовлетворенность телом» r=0,63 и умеренную со шкалой «неэффективность» r=0,42. Шкала «неудовлетворенность телом» показала, что 18 девушек воспринимают некоторые части тела как чрезмерно толстые, что часто является причиной развития нарушения ПП. Имеет умеренную связь со шкалой «недоверие в межличностных отношениях» r=0,48 и высокую со шкалой «интероцептивная некомпетентность» r=0,72. По шкале «интероцептивная некомпетентность» всего 1 человек имеет высокий уровень и испытывает неуверенность в отношении распознавания чувств, в том числе голода и насыщения. Слабая чувствительность к внутренним сигналам является значимой психологической характеристикой в развитии расстройств ПП. Имеет отрицательную корреляцию со шкалой «перфекционизм» r=-0,48, что может говорить о том, что испытуемые с чертами перфекционизма чаще всего хорошо распознают свои ощущения. Была также выявлена тесная связь тревожности со шкалами «булимия» r=0,4, «неудовлетворенность телом» r=0,53, «неэффективность» r=0,61, «недоверие в межличностных отношениях» r=0,53, «интероцептивная некомпетентность» r=0,42 ($p<0,05$, $R_{крит}=0,396$). Шкала «перфекционизм» (19 человек–средний ур., 4-высокий) не имеет связи с большинством шкал.

Выводы. Гипотеза подтвердилась. Выявлена взаимосвязь между индивидуальными характеристиками и пищевым поведением личности.

Ключевые слова: пищевое поведение

ID: 2021-12-1151-T-19542 Тезис

Севостьянова Е.С., Хижнякова В.Д.

Динамика психических процессов у студентов специальности «Клиническая психология» в период дистанционного обучения

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии

Научный руководитель: к.с.н. Киреева С.А.

Актуальность. 2020 год запомнится нам, как год пандемии. В период локдауна «Саратовский государственный медицинский университет» им. В.И. Разумовского» перешел на дистанционную форму обучения. В связи с изменившимися условиями обучения стало актуальным изучение особенностей протекания психических процессов у студентов-психологов.

Цель исследования: проанализировать динамику концентрации внимания и памяти у студентов 2 курса специальности «Клиническая психология».

Материал и методы. Объект: познавательные процессы студентов. Предмет: динамика концентрации внимания и особенности образной памяти студентов.

Выборка: 21 студент 1 группы 2 курса специальности клиническая психология «СГМУ им. В.И. Разумовского» в 20 девушек, 1 юноша в возрасте 19,6 лет (18-24лет).

Диагностика проводилось с помощью методик «Корректурная проба» Б. Бурдона, 1895. и «Память на образы» Э. Криса, 1974.

Исследование проходило в два этапа:

1 этап – апрель 2020 года – период карантина, все студенты находились дома, проходили методики онлайн.

2 этап – март 2021 года- очное обучение восстановлено, студенты проходили методики в учебной аудитории.

Результаты. Результаты методики «Память на образы» показали, что максимальный показатель запоминания в 2020 был у 1 испытуемого – 16, в 2021 - уже у 6 студентов, а минимальный показатель увеличился с 8 на 10.

Результаты методики «Корректурная проба», показали, что концентрация внимания в 2020 составляла норму, в 2021 год у 14 человек повысилась.

Корреляционный анализ с помощью критерия Стьюдента показал умеренные взаимосвязи между концентрацией внимания 2020 и 2021 года (0,403; при p=0,05), между показателями памяти и концентрацией внимания (0,438; при p=0,05), а также значимые взаимосвязи между процентом запоминания 2020 и 2021 года (0,792; при p=0,05).

В связи с дистанционным обучением повышается уровень использования наглядности - поиск наглядных образов, сопровождающих учебный материал, способствует лучшему запоминанию, вырабатывается умение поиска информации и выделения из нее нужного. Немаловажным становится мобильность обучения. Увеличивается объем просматриваемых символов и концентрация на определенных аспектах, что развивает большую концентрацию внимания. В связи со всеми предоставленными результатами исследования мы говорим о положительном влиянии дистанционного обучения на психические процессы студентов.

Ключевые слова: психические процессы, память, внимание, концентрация внимания

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12

Педиатрия

ID: 2021-12-376-T-19401 Тезис

Камышонкова М.А., Клешнина Е.Д., Аранович Т.И., Рахматуллина А.В.

Вакцинация на страже здоровья саратовцев

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра инфекционных болезней у детей и поликлинической педиатрии им. Н.Р.Иванова

Научный руководитель: к.м.н. Матвеева М.А.

Актуальность работы. На долю тяжелых внебольничных пневмоний (ВП) пневмококковой этиологии приходится до 47% детей, отита до 55%, синусита до 60%. Заболеваемость детского населения в 2019-2020г ВП в РФ составила 38%. В структуре пациентов с ВП в Саратовской области дети до 17 лет занимают 41%. Вакцинопрофилактика - единственная возможность снизить риск заболеваемости и летальности от пневмококковой инфекции.

Цель: изучить заболеваемость инфекциями дыхательных путей у вакцинированных и невакцинированных детей против ПИ вакциной Превенар 13.

Материал и методы. Анализировали 92 истории развития ребенка ГУЗ «СГДП №8». Выделены 4 группы детей: I группа - 20(21, 7 %) детей, V1,V2 и RV Превенар 13. II группа - 19(20, 7%) детей V1,V2. III группа - 17(18,5%) V1. IV группа – дети, невакцинированные против ПИ, 36 детей(39,1%).

Результаты. Заболеваемость назофарингитом в IV группе составила 6,64 случая на 1 ребёнка в год; I – 3,55 ($p<0,05$); II – 3,32 ($p<0,05$); III – 5,28 ($p>0,05$). Заболеваемость тонзиллофарингитом: IV группа – 1,89 случаев на одного ребёнка в год; I - 0,4 ($p<0,05$) , II – 0,16 ($p<0,05$), III – 1,83 ($p>0,05$). Заболеваемость аденоидитом в IV группе - 0,86 ($p<0,05$), I-0 , во II - 0,7 ($p<0,05$), в III– 1,17 случая ($p<0,05$). Заболеваемость острым бронхитом: IV группа (1,75 случаев в год) по сравнению с детьми остальных групп (для всех групп $p<0,05$). Заболеваемость ВП в III и IV группах детей– 0,22 случая на 1 ребёнка в год. В I и II группе детей случаев ВП не было.

Мы выявили, что у невакцинированных детей инфекционная заболеваемость регистрируется чаще, чем у частично вакцинированных и значительно чаще, чем у вакцинированных полным курсом от пневмококковой инфекции.

Выводы. 1.Вакцинация против ПИ приводит к снижению заболеваемости пневмониями, а также назофарингитами, аденоидитами, бронхитами, отитами. 2.Максимальная эффективность вакцинации достигается при проведении полного курса (V1,2 и RV).

Ключевые слова: вакцинация, пневмококковая инфекция, педиатрия

ID: 2021-12-376-T-19402 Тезис

Атапина Е.А.

Диагностика хеликобактерной инфекции у детей

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной педиатрии и неонатологии

Научные руководители: к.м.н. Гуменюк О.И., д.м.н. Черненков Ю.В.

Цель: оценить различные методы диагностики Helicobacter pylori (H.pylori), выявить преобладающий метод диагностики в клинике госпитальной педиатрии Университесткой клинической больницы №1 им. Миротворцева СГМУ.

Материал и методы. Проведен анализ историй болезни 45 пациентов за 2019 год с подтвержденным инфицированием желудочно-кишечного тракта H. Pylori. Мальчиков - 18, девочек – 27, медиана возраста составила 11 лет (min 5 лет; max 17 лет). Гистологическим методом инфекция H.pylori выявлена у 33 детей (73%), уреазным тестом – 5 (11%), серологическим методом – 7 (16%). Пациенты были разделены на две группы в зависимости от особенностей терапии.

Результаты. В группе I (n=39 детей, 87%) пациентам проводили терапию «первой линии» тремя препаратами (ингибиторы протонной помпы, антибиотики из группы аминопенициллинов и макролидов, препараты висмута). Эффективность лечения составила 100%. Пациенты группы II (n=6 детей, 13%) получала терапию, состоящие из более, чем 3-х препаратов. Различий в эффективности терапии в группах не получено, эффективность лечения в группе II также составила 100%.

Выводы. Преобладающим методом диагностики у детей с инфекцией H. pylori в клинике госпитальной педиатрии является гистологический метод: обнаружения H. pylori в биоптатах слизистой оболочки желудка. Схема терапии инфицирования H. Pylori, включающая большее количество препаратов не имеет преимущество перед схемой, состоящей их 3х препаратов «первой линии».

Ключевые слова: хеликобактерная инфекция, педиатрия

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12

ID: 2021-12-376-T-19454 Тезис

Рассказова Ю.В., Манюшкина Т.А., Савельева А.А.

Оценка реакции фрустрации у детей и подростков с ожирением

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диабетологии

Научные руководители: к.м.н. Компаниец О.В., д.с.н. Понукалина О.В.

Актуальность. Проблема ожирения у детей в последние десятилетия выдвигается на первый план в системе здравоохранения в связи с высокой распространенностью. Если нынешняя тенденция продолжится, то число детей раннего возраста с избыточным весом к 2025 г достигнет 70 млн. чел. В настоящее время статус пациента с ожирением требует оценки психического состояния фрустрации наравне с клинико-метаболическими показателями.

Цель работы: оценка реакции фрустрации у детей и подростков с ожирением.

Материал и методы. Основная группа – пациенты с ожирением от 7 до 17 лет (n=52), из них мальчиков – 20 чел. (39%), девочек – 32 чел. (61%). В качестве контрольных данных были взяты результаты тестирования здоровых детей, опубликованных в работах Е.Е.Даниловой и С.Розенцвейга. Метод исследования – тест фрустрационных реакций С.Розенцвейга.

Результаты. С учётом степени тяжести ожирения пациенты были разделены на 3 группы: 1-я степень (SDS ИМТ 2,1-2,5) – 23 чел. (44%), 2-я (SDS ИМТ 2,6-3,0) – 9 чел. (17%), 3-я (SDS ИМТ 3,1-3,9) – 20 чел. (39 %). Наследственная отягощенность по ожирению была выявлена у 23 чел. (44%) из общего числа тестируемых. Сниженный показатель GCR был получен у 35 чел. (66,6%). 29 чел. (56%) проявили импунитивные реакции фрустрации (позиция уклонения от психотравмирующей ситуации). Оценивая типы реакций фрустрации, было выявлено преобладание препятственно-доминантного и эго-защитного типов, что означает исключение пациентов из числа ответственных за развитие и прогрессирование у них ожирения. Среди пациентов с 1-ой и 3-ей степенями ожирения преобладали импунитивные реакции препятственно-доминантного типа, со 2-ой – экстрапунитивные реакции потребностно-настойчивого типа.

Выводы. 1. У подавляющего числа пациентов с ожирением преобладают импунитивные реакции фрустрации, что объясняет их позицию уклонения от разрешения психотравмирующей ситуации, т.е. от перемен пищевого поведения с целью снижения массы тела. 2. Можно предположить, что пациенты со 2-й степенью ожирения, преимущественно девочки-подростки, имеющие экстрапунитивные реакции потребностно-настойчивого типа, могут стать потенциально активными участниками разрешения своей психотравмирующей ситуации, т.е. наиболее мотивированными к изменению пищевого поведения и обучению новым пищевым привычкам.

Ключевые слова: ожирение, фрустрация, дети

ID: 2021-12-376-T-19478 Тезис

Михеева Д.С.

Клинические особенности течения синдрома Жильбера (случай из практики)

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

Научный руководитель: к.м.н. Гуменюк О.И.

Актуальность. Синдром Жильбера – хроническое доброкачественное заболевание с аутосомно-рецессивным типом наследования, ассоциированное с наследственным дефектом промоторной области гена UGT 1A1, который кодирует фермент уридиндифосфатглюкуронилтрансферазу (УДФГТ). Заболевание относится к группе пигментных гепатозов с нарушением внутриклеточного транспорта билирубина в гепатоцитах и умеренным интермиттирующим повышением содержания непрямого билирубина в крови.

К клиническим особенностям синдрома Жильбера относятся: бессимптомное течение с манифестацией на фоне различной вирусной инфекции, физического или умственного стресса, приема ряда препаратов. Заболевание может приводить к нарушениям состава и свойств желчи и является фактором риска развития билиарного сладжа, желчнокаменной болезни.

Целью настоящей работы является изучение особенности течения синдрома Жильбера в семье, где у пятерых членов семьи была выявлена мутация гена UGT1A1.

Материал и методы. Проанализированы истории болезни родственников (мать, ее младший брат и трое детей) с генетически идентифицированным синдромом Жильбера.

Результаты. Среди сопутствующих заболеваний и синдромов у членов семьи преобладали: аномалии развития желчного пузыря, хронический панкреатит, неалкогольная жировая болезнь печени, холестаз, метеоризм, запоры. Также стоит отметить, что у пациенток в семье при обследовании с целью выявления мутации в гене UGT1A1 (синдром Жильбера) обнаружен генотип 7ТА/6ТА, а у пациентов мужского пола выявлено наличие 7ТА-повторов в гомозиготном состоянии.

Заключение. Таким образом, в семье прослеживается патология желчевыводящей системы, что является одним из классических проявлений синдрома Жильбера.

Ключевые слова: синдром Жильбера, ген UGT1A1, пигментные гепатозы

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12

ID: 2021-12-376-T-19489 Тезис

Сафронов А.Д., Гордиенко У.А.

Особенности дистанционного обучения школьников

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

Научный руководитель: к.м.н. Гуменюк О.И.

Актуальность. В связи с современной эпидемиологической обстановкой возникла необходимость перехода образовательных учреждений на он-лайн формат обучения с активным использованием персональных компьютеров, ноутбуков и планшетов. С гигиенической точки зрения экраны планшетов и ноутбуки без отдельной клавиатуры и мышки являются неоптимальными средствами обучения (В.Р. Кучма с соавторами, 2020 г.).

Цель исследования: изучить особенности дистанционного обучения и оценить состояние здоровья школьников в условиях дистанционного обучения.

Материал и методы. Проведено он-лайн анкетирование 40 учащихся с 5-11-х классов общеобразовательных школ на платформе «Google формы» с использованием анкеты, разработанной НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков.

Результаты. При анализе анкет установлено, что с переходом на дистанционное обучение в 5 раз увеличилось время проведения учащихся за экраном персонального компьютера, ноутбука или планшета. При этом, обращает на себя внимание тот факт, что основная часть (82%) предпочитает для дистанционного обучения использовать смартфоны/айфоны, а компьютеры используют лишь 36 % школьников. Из этого следует, что экранное время нахождения детей за гаджетами значительно увеличилось в связи с переходом на новый способ освоения материала. В 23% случаев отмечено появление головных болей, в 18% – появилась усталость глаз, в 10% случаев – жалобы на боли в области шеи, 8% – боли при движении глазных яблок. За последние 12 месяцев обучающиеся, использующие компьютеры, стали отмечать хотя бы 1 раз в неделю и чаще такие симптомы, как: слезливость и/или желание плакать (15%), частые колебания настроения (10%), нарушение сна (10%), боли в животе (10%),

Выводы. Дистанционное обучение анкетированных школьников отличается длительным пребыванием за электронным экраном, активным использованием ноутбуков и планшетов. На фоне обучения он-лайн возрастает частота поражения органа зрения и опорно-двигательного аппарата, а также возрастает частота появления лабильности психики.

Ключевые слова: дистанционное обучение

ID: 2021-12-376-T-19552 Тезис

Свенцицкая И.А.

Анализ причин декомпенсации врожденной дисфункции коры надпочечников

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диабетологии

Научный руководитель: д.м.н. Райгородская Н.Ю.

Актуальность. Дефицит 21-гидроксилазы - наиболее частая форма врожденной дисфункции коры надпочечников (ВДКН). Несмотря на проведение заместительной терапии в постоянном режиме, мы часто сталкиваемся с проявлениями декомпенсации. Цель работы: проанализировать причины декомпенсации у детей и подростков с ВДКН.

С **целью** выявления причин декомпенсации оценивали соблюдение пациентами врачебных рекомендаций.

Материал и методы. Обследованы 18 детей 1-17 лет с ВДКН, обусловленной дефицитом 21-гидроксилазы: 15 девочек, 3 мальчика. Оценка анамнеза, физического, полового развития, костного возраста (КВ); УЗИ органов малого таза, гонад; исследование в сыворотке крови маркеров дефицита 21-гидроксилазы: 17ОНП, ренина, тестостерона проведены у детей в 3-х возрастных периодах: 0-1 года, 6-8 лет, 12-14 лет.

Результаты. Все дети в возрасте 1 года имели средние показатели физического развития и нормальные показатели КВ. В 6-8 лет опережение роста и КВ на 2-4 года имели 6/10 детей. У 3/8 девочек на фоне гиперандрогении и ускорения КВ выявлены проявления преждевременного полового развития. Двое мальчиков имели преждевременное пубархе при допубертатном объеме яичек. При обследовании в 12 – 14 лет определена низкая скорость роста и ранее закрытие зон роста, гипоплазия матки по данным УЗИ. При оценке гормональных показателей уровень 17 ОНП на 1 году соответствовал показателям здоровых детей; в 6-8 лет отмечалось повышение 17ОНП до 65,3[15,5;79,9] нмоль/л; в 12-14 17ОНП составил 36,5[35,7;60,6] нмоль/л, уровень тестостерона 2,4[0,69;8,3] нмоль/л. Несоблюдение рекомендаций по лечению и контролю терапии: пропуски приема препаратов, изменение времени приема, необоснованный переход на пролонгированные формы ГК выявлено у 11/18 детей в возрасте 6-14 лет.

Выводы. 1) При обследовании детей с ВДКН проявления декомпенсации выявлены в возрасте 6 – 8 лет – период адренархе и в возрасте 12- 14 лет- период пубертата у 70% детей; 2) Несоблюдение рекомендаций по лечению и контролю терапии установлено у 61% детей.

Ключевые слова: ВДКН, декомпенсация, дети

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2021. Volume 11. Issue 12