

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКА НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ
ХАРЧОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ**



ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**ХІІІ Всеукраїнської науково-практичної
конференції молодих учених та студентів
з міжнародною участю**



**«Проблеми формування
здорового способу життя у молоді»**

1 жовтня - 3 жовтня 2020 року

м. Одеса

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКА НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ ХАРЧОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**XIII Всеукраїнської науково-практичної
конференції молодих учених та студентів
з міжнародною участю**

**«Проблеми формування
здорового способу життя у молоді»**

1 жовтня - 3 жовтня 2020 року

м. Одеса

УДК 663 / 664

Головний редактор,
канд. техн. наук, доцент

О.М. Кананихіна

Заступник головного редактора,
канд. техн. наук, доцент

Т.М. Турпурова

Редакційна колегія,
доктори техн. наук, професори:

О.Г. Бурдо, О.В. Бочарова,
Л.Г. Віннікова, К.Г. Іоргачова,
Г.В. Крусір, В.М. Плотніков,
Л.М. Тележенко, Н.А. Ткаченко
О.О. Меліх, В.В. Немченко
О.Б. Ткаченко

доктори екон. наук, професори
доктор техн. наук, доцент
доктор техн. наук,
ст. наук. співроб.
канд. істор. наук, доцент
канд. техн. наук, доценти

О.О. Коваленко
А.О. Соловей
Т.П. Сергєєва, О.О. Фесенко

Технічний редактор,
канд. техн. наук, доцент

Т.М. Турпурова

Одеська національна академія харчових технологій

Збірник матеріалів XIII Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих учених та студентів з міжнародною участю «Проблеми формування здорового способу життя у молоді» / Міністерство освіти і науки України. – Одеса: 2020. — 251 с.

Збірник опубліковано за рішенням Вченої Ради
від 3 листопада 2020 р., протокол №5

За достовірність інформації відповідає автор публікації

© Одеська національна академія харчових технологій, 2020

РОЗДІЛ 2
МЕДИЧНІ АСПЕКТИ ЗДОРОВОГО
СПОСОБУ ЖИТТЯ МОЛОДІ

ПРОДЛЕНИЕ РЕМИССИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

**Агасарян Н.К., студентка 28 группы 6 курса лечебный факультета ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова МЗ РФ
ФГБУ Российский центр судебно-медицинской экспертизы МР**

Обращение человека за медицинской помощью в поликлинику или при необходимости прохождение стационарного лечения является нормой. Но временные промежутки лечения на стационарном этапе, а так же лист о нетрудоспособности на поликлиническом этапе имеют четкие ограничения по времени и регламентированы они временем в зависимости от диагноза прописанного в МКБ-10 или до улучшения состояния до относительно удовлетворительного. Но, известно что организм, который был подвержен какому-либо заболеванию, методам диагностики и лечению, претерпевает изменения на физиологическом уровне и даже при видимых положительных изменениях субъективных и частично объективных данных пациента проходившего лечения в условиях медицинских организаций нуждается в периоде, когда он сможет восстановить свои защитные силы, нормализовать уровень психоэмоционального состояния, и тем самым восстановить уровень общей работоспособности, хотя для людей имеющих профессии исполнительского класса, от которых зависит жизнь и благополучие людей перед возобновлением своей рабочей деятельности необходимо восстановить уровень профессиональной работоспособности.

А так как здоровье граждан является важнейшим фактором национальной безопасности, и независимо от различных преобразований в политической, демографической и усиливающейся социальной ориентации на первое место в системе жизненных ценностей объективно выдвигается здоровье - как отдельного человека, так и общества в целом. Охрана и укрепление здоровья нации является важнейшей стратегической задачей, необходимым условием достижения национальной безопасности, максимально высокого качества жизни.

Таким образом санаторно-курортное лечение, которое входит в структуру здравоохранения и проводится медицинскими организациями, которые имеют соответствующую медицинскую лицензию, организуется в условиях курортов, лечебно-оздоровительных местностей и использует возможности природных лечебных ресурсов, например, таких как: минеральные воды, лечебные грязи, климата и др. Так же учитывая, что имеется научная основа в

виде многочисленных исследований, которые подтверждают пользу санаторно-курортного лечения можно утверждать, что санаторно-курортная помощь оказывает следующее влияние на организм человека: активизирует защитно-приспособительные реакции организма в целях профилактики и оздоровления; восстанавливает и (или) компенсирует функции организма, нарушенные вследствие травм, операций и хронических болезней и др.; уменьшает число обострений, удлиняет период ремиссии, замедляет развитие болезней и инвалидизации в качестве заключительного этапа медицинской реабилитации пациентов, которая в настоящее время объединила в себе все виды существующей медицинской помощи включающей в себя медицинскую реабилитацию в рамках которой пациентам оказывают медицинскую помощь вплоть до хирургической, а так же физической реабилитации, психоэмоциональной, социальной и профессиональной.

Исходя из вышесказанного целью санаторно-курортной помощи являются восстановление различных способностей пациента, нормализация физического, психического, социального, интеллектуального и духовного здоровья, нарушенного в результате травм, заболеваний, отравлений и др. Именно поэтому категория оздоровительных мероприятий в рамках санаторно-курортного лечения является положительным фактором в восстановительном лечении и профилактике лиц, получивших специальную терапию по поводу различных заболеваний. Так целесообразность и высокая эффективность санаторно-курортного лечения не вызывает сомнения.

Также, делась личным опытом проживания в курортной местности в округе г. Пятигорска, имеющего в близком соседстве такие города-курорты Ставропольского края, как Минеральные Воды, Ессентуки, Кисловодск, Железноводск, изобилующие различными видами санаториев, мы можем рекомендовать санаторно-курортный отдых не только, как важнейший и необходимый заключительный этап лечения и реабилитации пациентов, но и восстановления коэффициента полезного действия человеческого организма после плодотворной работы в целях пополнения резерва и восстановительного потенциала организма применительно к любым возрастным категориям для сохранения трудоспособности, снижения темпов старения, преждевременной смертности, заболеваемости и увеличения средней продолжительности и качества жизни, что способствует улучшению демографической ситуации в стране.

Поэтому мы считаем, что в структуру образования медицинских вузов знания касательно прохождения пациентами лечения и реабилитации на санаторно-курортном этапе, необходимо

включать и в структуру учебных программ клинических кафедр, что бы студенты могли своевременно получать знания относительно заключительного этапа лечения больных разного профиля, а так же им это позволит лучше понять и осознать, что санаторно-курортное лечение является обязательной составляющей в этапности лечения больных, которая имеет медико-социальную и экономическую значимость.

Научные руководители — д-р. мед. наук, профессор Тучик Е.С.;
канд. мед. наук, доцент Иваненко Т.А

ФАКТОРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ЗНАНИЙ ОБ УХОДЕ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

**Бугаев В.Ю., студент V курса стоматологического факультета
Харьковский национальный медицинский университет,
г. Харьков**

В современном обществе стабильно высоким остается показатель распространенности кариеса и заболеваний пародонта. Подобная ситуация является проблемой, поскольку достаточно велики как затраты на лечение непосредственно стоматологических заболеваний, так и на их осложнения со стороны других органов и систем человеческого организма.

Благодаря результатам исследований отечественных и зарубежных ученых, удалось сформулировать определенные взгляды на основные причины развития подобной стоматологической патологии. Несмотря на существование множества теорий развития кариозного процесса, основным является положение о том, что кариес - это инфекционная болезнь. Так называемая «Химико-паразитарная теория кариеса» Миллера (Miller, 1890) и в настоящее время, спустя более 115 лет, является фундаментом профилактики и лечения кариеса зубов

Пренебрежение гигиеной рта создает условия для накопления микробного налета на поверхности зубов. Уже через 2–3-е суток меняется состав бактериальной флоры в сторону увеличения количества микроорганизмов, продуцирующих кислоту за счет ферментации углеводов.

ФОРМУВАННЯ РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ СТУДЕНТІВ-ПЕРШОКУРСНИКІВ Русецька А.О.....	24
ЗДОРОВИЙ СОН – НЕВІД’ЄМНА СКЛАДОВА УСПІШНОЇ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ Сакали М.А.....	26
АДАПТАЦІЯ ОРГАНІЗМУ ЛЮДИНИ ДО ЗОВНІШНІХ ФАКТОРІВ СЕРЕДОВИЩА Седлецька Г.О.....	28
СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНІ ОСНОВИ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ Селезньова Л.Ю.....	29
ФІЗИЧНЕ ВИХОВАННЯ СТУДЕНТІВ ЗВО ЯК ФУНДАМЕНТАЛЬНИЙ АСПЕКТ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЇХНЬОГО ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ Сухінова Д.Д.....	31
КОНЦЕПЦІЯ СИСТЕМИ ГЛОБАЛЬНИХ ЗМАГАНЬ ІЗ ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ НА БАЗІ МОЖЛИВОСТЕЙ МЕРЕЖІ ІНТЕРНЕТ ТА ФІТНЕС-ТРЕКЕРІВ Цехмайструк В.В.....	33
ОЦІНКА РІВНЯ ЗДОРОВ'Я В СИСТЕМІ «ЛЮДИНА - ЗДОРОВ'Я - СЕРЕДОВИЩЕ» Шахова М.Ю.....	35
ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ Шевченко Д.С.....	37
СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКІ ПРОБЛЕМИ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ Шерепера Г.І.....	39
РОЗДІЛ 2 - МЕДИЧНІ АСПЕКТИ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ МОЛОДІ.....	41
ПРОДЛЕННЯ РЕМИССИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ Агасарян Н.К.....	42