

**Міністерство освіти і науки України
Ministry of Education and Science of Ukraine
Близькосхідний технічний університет
(Middle East Technical University (METU) (Turkey)
Венеціанський Університет Ка-Фоскарі
(Ca' Foscari University of Venice) (Italy)
Інститут філософії НАН України
Institute of Philosophy of the National Academy of Sciences of Ukraine
Національний педагогічний університет імені М.П. Драгоманова
M.P.Dragomanov National Pedagogical University
Дніпровський національний університет імені Олеся Гончара
Oles Honchar Dnipro National University**

СОЦІАЛЬНО-ГУМАНІТАРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ІННОВАЦІЙНА ОСВІТНЯ ДІЯЛЬНІСТЬ

**МАТЕРІАЛИ
II Міжнародної наукової конференції**

26-27 червня 2020 р.

**Proceedings of the Second International Scientific Conference
Social Sciences and Humanities Research
and Innovative Educational Activities**

**Dnipro, Ukraine
June 26-27, 2020**

**Дніпро
2020**

Редакційна колегія:

Іваненко Валентин Васильович, д.і.н., проф., проректор з науково-педагогічної роботи у сфері гуманітарної освіти та виховання молоді Дніпровського національного університету ім. Олеся Гончара.

Токовенко Олександр Сергійович, д.філос.н., проф., декан факультету суспільних наук і міжнародних відносин Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара.

Трампус Антоніо, доктор наук з історії, професор Департаменту лінгвістики та порівняльних культурних досліджень Венеціанський Університет Ка-Фоскарі (Ca' Foscari University of Venice), Італія.

Октай Танзевер, доктор філософії з політичних наук, професор, декан факультету міжнародних відносин Близькосхідного технічного університету (Middle East Technical University (METU)), м.Анкара, Турція.

Іщенко Ігор Васильович, д.політ.н., доц., завідувач кафедри міжнародних відносин Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара.

Хамітов Назіп Віленович, д.філос.н., проф., провідний науковий співробітник відділу філософської антропології Інституту філософії ім. Г.С. Сковороди НАН України

Крилова Світлана Анатоліївна, д.філос.н., проф., завідувач кафедри філософської антропології Національного педагогічного університету імені М.П. Драгоманова

Висоцький Олександр Юрійович, д.політ.н., проф., професор кафедри міжнародних відносин Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара.

Кривошеїн Віталій Володимирович, д.політ.н., проф., завідувач кафедри соціології Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара.

Третяк Олексій Анатолійович, д.політ.н., доц., завідувач кафедри політології Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара.

Окороков Віктор Броніславович, д.філос.н., проф., завідувач кафедри філософії Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара

Ключник Руслан Максимович, к.політ.н., доцент кафедри політології та міжнародних відносин Університету імені Альфреда Нобеля.

Міхейченко Марія Анатоліївна, к.політ.н., доц., доцент кафедри міжнародних відносин Дніпровського національного університету імені Олеся Гончара

С 69 Соціально-гуманітарні дослідження та інноваційна освітня діяльність. Матеріали II Міжнародної наукової конференції. 26-27 червня 2020 р., м.Дніпро. / Наук. ред. О.Ю.Висоцький. – Дніпро: СПД «Охотнік», 2020. – 388 с.

У збірник вміщено матеріали II Міжнародної наукової конференції «**Соціально-гуманітарні дослідження та інноваційна освітня діяльність**», що присвячені найбільш значущим науковим проблемам у царині політичних, соціологічних, юридичних, історичних, філологічних, психологічних, економічних наук, а також філософії, державного управління, соціальних комунікацій, фізичного виховання і спорту, розробці стратегій подальшого розвитку освітнього потенціалу в світовому контексті, узагальненню досвіду викладання та визначенню шляхів інноваційної освітньої діяльності з огляду на нові виклики та світові досягнення. Рекомендовано для студентів, аспірантів і викладачів вищих навчальних закладів, науковців.

© Колектив авторів, 2020

© ДНУ ім. Олеся Гончара, 2020

At the same time, we do not exclude theologians as potential teachers of the Religious Studies disciplines. Theology is a core of any religion – its inner content. However, it is impossible to analyze the external characteristics of religion without Religious Studies. One cannot exist without the other.

Another issue that the Ukrainian scholars are facing is a lack of the foreign language proficiency. The latter creates a significant number of opportunities in study, research, and communication, allowing a person to better navigate in the modern world and to utilize the results of the others' experience.

We have discussed only some issues and difficulties existing in modern religious education. A proper understanding of religious and church issues of both doctrinal and practical nature is a prerequisite for the complete humanitarian education of a professional of any profile – the person should have full comprehension of the humankind spiritual heritage and universal values, concentrated in the doctrines of the world religions. This is the idea and purpose of the Religious Studies course in higher education.

*В. П. Стусь, В. М. Краснов,
М. Ю. Поліон, Д. І. Логвіненко, Г. М. Сніцар*

АНАЛІЗ ПАЦІЄНТІВ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ РАДИКАЛЬНУ ЦИСТЕКТОМІЮ: ДОСВІД ОДНОГО ЦЕНТРУ

Актуальність. Рак сечового міхура є 7-м найбільш часто діагностуємым раком у чоловіків. Світовий стандартизований показник захворюваності (на 100 000 людей/рік) – 9,0 для чоловіків та 2,2 для жінок (13,7 та 2,0 відповідно в Україні). У Європейському союзі стандартизований за віком коефіцієнт захворюваності складає 19,1 для чоловіків та 4,0 для жінок. У Європі найбільш високий стандартизований за віком показник захворюваності зареєстровано у Бельгії (31 у чоловіків та 6,2 у жінок) та самий низький у Фінляндії (18,1 у чоловіків та 4,3 у жінок).

Рівень захворюваності та смертності від раку сечового міхура у різних країнах відрізняється з причини різних факторів ризику, методів виявлення та діагностики, а також доступності методів лікування. Проте ця різниця також частково обумовлена різними методологіями, що використовуються у дослідженнях, та якістю збора даних. У деяких реєстрах частота та смертність від раку сечового міхура знизилась, що, можливо, відображає зниження впливу збудників. Приблизно у 75% пацієнтів з раком сечового міхура, пухлина обмежена лише слизовою або підслизовою. У більш молодих пацієнтів (<40 років) цей процент ще вище.

Матеріали та методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз 73 історій хвороб пацієнтів, які перенесли радикальну цистектомію з 2018 року по травень 2020 року на базі урологічного відділення №2 КП «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова» ДОР».

Результати дослідження. Серед 73 проведених радикальних цистектомій – 6 було проведено жінкам (8.22%), а 67 – чоловікам (91.78%). Співвідношення жінок до чоловіків склало 1:11.2. Тривалість захворювання до проведення цистектомії складала $21,00 \pm 15,24$ місяців. При аналізі факторів ризику індекс маси тіла склав $27,26 \pm 4,46$ м/кг², а стаж тютюнопаління - $31,07 \pm 11,26$ пачко-років.

Уретерогідронефроз був у 43.24% пацієнтів, причому двобічний – у 18,91%. Швидкість клубочкової фільтрації складала $72,78 \pm 16,12$ мл/сек, а рівень загального білка крові $67,9 \pm 8,1$ г/л.

За результатами патогістологічного дослідження після радикальної цистектомії I стадія рака сечового міхура встановлена у 16 пацієнтів (21.92%), II – у 44 (60.27%), III – у 3 (4.11%), а IV – у 16 пацієнтів (21.92%).

Висновки. У цілому показники захворюваності в світі відповідають даним проаналізованих історій хвороби, а тютюнопаління лишається ключовим фактором у розвитку рака сечового міхура.

*В. П. Стусь, В. М. Краснов,
М. Ю. Поліон, Г. М. Сніцар, Д. І. Логвіненко*

НОКТУРІЯ – НЕДООЦІНЕНА ПРОБЛЕМА

Ноктурія – це стан, який характеризується необхідністю прокидатися ≥ 1 разів за ніч, для випорожнення сечового міхура (для сечовипускання). Ноктурія є багатофакторним станом, який може співіснувати з іншими симптомами нижніх сечових шляхів, найбільш розповсюдженим фактором є підвищене сечоутворення у нічний час.

Розповсюдженість: 69% чоловіків та 76% жінок (у віці ≥ 40 років) у США, Великобританії та Швеції, мають ≥ 1 нічних епізодів сечовипускання. Від 4% до 18% жінок у віці від 20 до 30 років страждали ≥ 2 нічних епізодів сечовипускання, збільшилось до 28–62% у жінок у віці 70–80 років. Подібні діапазони були зареєстровані у чоловіків. Доля чоловіків у віці від 20 до 30 років, які повідомили про ≥ 2 нічних епізодів сечовипускання, склала від 2% до 17%, збільшилась до 29–59% у чоловіків у віці від 70 до 80 років.

Класифікація. Необхідно розрізняти наступні терміни, при яких зустрічається ноктурія. Глобальна поліурія, при якій підвищений добовий діурез, а співвідношення нічний/денний діурез збережено (діурез > 40 мл/кг/добу). Ноктурична поліурія – переважання нічного діурезу над денним. Розраховується через ноктуричний індекс, який не повинен перевищувати 20% у категорії до 60 років, 33% у категорії 60 років та старше.

Причинами ноктурії можуть бути урологічна патологія (доброякісна гіперплазія передміхурової залози, рак сечового міхура, нейрогенний сечовий міхур), ендокринопатії (цукровий діабет, нецукровий діабет, полідипсія), так і спосіб життя (споживання алкоголю, кофеїн містящих напоїв, рідини ввечері), споживання діуретиків у другій половині дня, зсув секретії сечі у бік нічного (ідиопатична ноктурична поліурія).

Була показана кореляція між ноктурією та переломом шийки стегна у пацієнтів у віці від 40 до 80 років. Травматизм збільшився у 2.67 разів у пацієнтів із ноктурією ≥ 2 (ICS Philadelphia 2018 Population-based analysis of the relationships between falls, fractures and nocturia). Серед біля 3000 опитаних пацієнтів «Що ймовірно порушає ваш сон?», серед інших причин ноктурію відмітили 60% пацієнтів (Middelkoop et al. J Ger Sci Med Sci 1996. Bliwise et al. Sleep Med 2009)

Лікування пацієнтів із нейрогенним сечовим міхурем соліфенацином 10 та 5 мг не показало результатів у відношенні ноктурії (Brubaker et al. Int Urogynecol J. 2007). Лікування ДГПЗ методом ТУР простати у 359 пацієнтів показало ефективність тільки у 20% випадках (Yoshimura et al. Urology 2003).

Методи діагностики. Окрім збору скарг, анамнезу захворювання та анамнезу життя, одним із найважливіших методів діагностики – щоденник сечовипускання протягом 3 діб, із зазначенням часу та об'єму сечовипускання, випитої рідини, прийому препаратів, часу засинання та пробудження (не включається останнє сечовипускання перед сном, але включається перше сечовипускання після сна), розрахування ноктуричного індексу.

В останній час вважається найважливішою причиною ноктуричної поліурії – недостатність продукції вазопресину гіпоталамусом, або мутація гену рецеп-