

Interdyscyplinarna Konferencja Naukowa MIRATIO III

17 września 2022 r.



Interdyscyplinarna Konferencja Naukowa

MIRATIO III

Redakcja naukowa

mgr inż. Dominika Rozmus
mgr Robert Stryński

KSIEGA ABSTRAKTÓW

Olsztyn, październik 2022

Komitet Naukowy:
dr hab. Anna Cieślińska, prof. UWM
mgr inż. Dominika Rozmus

Projekt okładki:
Tomasz Kapusta

Wydawnictwo
CEKONA

Druk publikacji wykonano na podstawie dostarczonych oryginalnych
tekstów, na odpowiedzialność autorów poszczególnych prezentacji

ISBN: 978-83-964451-1-7

SPIS TREŚCI

ANOREKSJA ATYPOWA

Aleksandra Potaś, Agata Studenna. 7

LOGORYTMIKA

Aleksandra Sawicka. 8

SEROTONINA. CZY DOSTARCZAMY JĄ Z POŻYWIENIEM?

Edyta Rótkowska. 9

CULTURAL AND LINGUISTIC IDENTITY AND THE GLOBALIZATION OF CULTURE. THE IMPORTANCE OF ATTITUDES IN LEARNING ROMANIAN AS A FOREIGN LANGUAGE

Irina-Marinela Deftu. 10

STRUKTURA ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO ORAZ ROLA PIEŁĘGNIARKI W REHABILITACJI PACJENTÓW - PRACA PRZEGLĄDOWA.

Julia Mikulska , Aleksandra Purkiewicz , Renata Pietrzak-Fiećko 11

NOWE POTENCJALNE STRATEGIE REHABILITACJI U PACJENTÓW PO UDARZE NIEDOKRWIENNYM MÓZGU – PRZEGLĄD LITERATURY.

Justyna Warchoł-Kalinowska 12

IMIGRACJA ZAROBKOWA OBYWATELI PAŃSTW Z WSCHODNIEJ EUROPY DO POLSKI

Kacper Sיעiński. 13

NAGŁE BÓLE GŁOWY

Karolina Kordalska. 14

PREFERMENTY PIEKARSKIE

Katarzyna Złotkowska 15

PRACOWNIK SŁUŻBY ZDROWIA A RODZINA CHOREGO W OPIECE PALIATYWNEJ Kinga Kowalska	16
WPŁYW I POTENCJALNE MECHANIZMY DZIAŁANIA MODAFINILU JAKO ŚRODKA NEUROSTYMULUJĄCEGO Klaudia Smulewicz.	17
ZESPÓŁ ALAGILLE'A A PRZESZCZEP WĄTROBY Kornelia Kaźmierkiewicz.	18
UDARY MÓZGU W UJĘCIU KLINICZNYM Maciej Romański	19
POZAPŁACOWE WARUNKI PRACY – PIENIĘŻNE I NIEPIENIĘŻNE BENEFITY W POSTRZEGANIU POLSKICH PRACOWNIKÓW Marceli Hązła.	20
INTERAKCJE NAPOJÓW ENERGETYZUJĄCYCH Z LEKAMI ORAZ ALKOHOLEM Marta Kaczmarczyk, Karolina Łukasiewicz, Paulina Prostko	21
MAŁZKI Z OWADÓW JADALNYCH JAKO ALTERNATYWA WZBOGACANIA PRODUKTÓW Joanna Browarek	22
ZABURZENIA MOWY U DZIECI ROZPOCZYNAJĄCYCH EDUKACJĘ SZKOLNĄ Paulina Mistal	23
OPTIMALIZACJA PROSTYCH ZADAŃ DLA DUŻYCH ZBIORÓW DANYCH W JĘZYKU PROGRAMOWANIA PYTHON Ryszard Staruch.	24

SPRAWOZDANIE FINANSOWE JEDNOSTKI. PRZEGLĄD NAJWAŻNIEJSZYCH
INFORMACJI.

Roksana Wizdorf. 25

ALERGICZNE KONTAKTOWE ZAPALENIE SKÓRY - CHOROBA KTÓRA DOTYKA
KAŻDEGO Z NAS

Łukasz Kopoczyński 26

ANOREKSJA ATYPOWA

Aleksandra Potaś, Agata Studenna

Szkoła Zdrowia Publicznego na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim
Koło Naukowe Żywienia i Profilaktyki Żywieniowej UWM

Anoreksja atypowa jest rozpoznawana , gdy osoba spełnia kryteria anoreksji nervosy z wyjątkiem tego, że pomimo znacznej utraty wagi, waga osoby mieści się w normalnym zakresie. Symptomami anoreksji atypowej są suchość skóry, problemy żołądkowo-jelitowe, osłabienie układu immunologicznego oraz obniżony poziom energii, trudności z koncentracją, niska samoocena, odmowa jedzenia. Istnieją zarówno czynniki genetyczne, jak i środowiskowe, społeczne, biologiczne. Anoreksja atypowa może prowadzić do uszkodzenia narządów, stanów lękowych i depresji, ogólnych trudności w funkcjonowaniu, uszkodzeń kości, a w najgorszym przypadku do śmierci. U osób z anoreksją wskazana jest psychoterapia. Ważne jest zwiększanie świadomości zarówno pacjentów, jak i służby zdrowia w tym temacie.

LOGORYTMIKA

Aleksandra Sawicka

Akademia Pedagogiki Specjalnej imienia Marii Grzegorzewskiej w Warszawie

W terapii logopedycznej warto łączyć wiele aspektów i ją urozmaicać. Logorytmika jest połączeniem terapii logopedycznej i rytmiki. Celem jest korygowanie wad mowy oraz słuchu. Jest stosowana w logopedii i rehabilitacjach osób z wadą słuchu, najczęściej w pracy z dziećmi. Jest to metoda, która obejmuje ćwiczenia muzyczno-ruchowe z użyciem tekstów. Dzięki temu dzieci uczą się słuchać i poznają warstwy języka. Terapia zawiera między innymi: ćwiczenia na powitanie, słuchowe, tematyczne, gry i zabawy, ćwiczenia relaksacyjne oraz ćwiczenia na pożegnanie. Twórcą programu, na których oparta jest terapia logarytmiczna jest Carl Orff. Połączył on zajęcia ruchowe z rytmizowany mówieniem, śpiewem oraz grą na instrumentach.

SEROTONINA. CZY DOSTARCZAMY JĄ Z POŻYWIENIEM?

Edyta Rótkowska

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie
Studenckie Koło Naukowe Żywienia i Profilaktyki Żywieniowej

Serotonina to hormon potocznie zwany hormonem szczęścia. W organizmie pełni dwie główne funkcje. Jako neuroprzekaźnik oraz jako hormon obwodowy. Jako neuroprzekaźnik kontroluje funkcje takie jak: aktywność nerwowa, reakcje stresowe, temperatura ciała, sen, reguluje nastrój oraz apetyt. Z kolei jako hormon obwodowy reguluje funkcje motoryczne i wydzielnicze, wpływa na hemostazę, pracę serca, napięcie naczyniowe, wzrost komórek. Ma duże znaczenie w odporności organizmu, ze względu na to, że reguluje komórki odpornościowe w odpowiedzi na stan zapalny. Serotonina wytwarzana jest głównie w błonie śluzowej jelita oraz w ośrodkowym układzie nerwowym oraz płytkach krwi. Synteza serotoniny odbywa się w dwóch etapach z tryptofanu, który jest aminokwasem egzogennym pozyskiwanym z pożywienia. Tryptofan odpowiada za funkcjonowanie neuronów, odporności i innych procesów fizjologicznych. Metabolizowany jest w organizmie, co prowadzi do powstania związków biologicznie czynnych m.in. serotoniny. Źródłem tryptofanu są produkty wysokobiałkowe, najlepiej przyswajalny jest z produktów pochodzenia zwierzęcego, jednakże znajduje się również w produktach roślinnych. Należy dbać o odpowiednie zbilansowanie diety i skomponowanie składników niezbędnych do funkcjonowania.

CULTURAL AND LINGUISTIC IDENTITY AND THE GLOBALIZATION OF CULTURE. THE IMPORTANCE OF ATTITUDES IN LEARNING ROMANIAN AS A FOREIGN LANGUAGE

Irina-Marinela Deftu

Alexandru Ioan Cuza University of Iasi (Romania)

In this paper, I intend to analyze the attitudes that Polish students have regarding the Romanian language, as an expression of some feelings about the Romanian language that may be the reflection of the impressions on the linguistic difficulty or simplicity, the ease or difficulty of learning the Romanian language. Linguistic attitude in learning an L2 can determine a positive attitude towards a foreign language, facilitating its optimal learning. The reverse phenomenon is also valid, in which the acquisition of good communicative competence in a foreign language leads to the acquisition of a positive attitude towards that language. Thus, the specialized literature also recognizes the importance of attitudes in learning a language. Moreover, in this paper I propose to analyze the way in which students' attitudes can facilitate linguistic transfer in terms of second language acquisition at the level of discourse, phonetics, lexicon, etc.

STRUKTURA ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO ORAZ ROLA PIELĘGNIARKI W REHABILITACJI PACJENTÓW - PRACA PRZEGLĄDOWA.

Julia Mikulska ¹, Aleksandra Purkiewicz ², Renata Pietrzak-Fiećko ²

¹ Kosmetologia. Trychologia. Dietetyka mgr Julia Mikulska, ul. Żeglarska 4/U3, 11-500
Giżycko

² Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, Wydział Nauki o Żywności, Katedra
Towaroznawstwa i Badań Żywności

W prezentacji przedstawiono charakterystykę zakładów opiekuńczo-leczniczych (ZOL) i roli pielęgniarek w powrocie pacjentów do zdrowia. Celem pracy jest przegląd literatury dotyczącej charakterystyki ZOL oraz znaczenia pielęgniarki w holistycznej rehabilitacji pacjentów. Na podstawie przeprowadzonej analizy można stwierdzić, że wczesne rozpoczęcie rehabilitacji musi uwzględniać aktywne pielęgnowanie, obejmujące m. in.: pewne elementy kinezyterapii, diagnozy pielęgniarskiej w zakresie sytuacji życiowej chorego i wczesnej pomocy psychologicznej. Istnieje potrzeba w zakresie edukacji pacjentów na temat znaczenia pielęgniarki w rehabilitacji. A także, w jakim zakresie zakład opiekuńczo-leczniczy zapewnia pielęgnację oraz rehabilitację.

NOWE POTENCJALNE STRATEGIE REHABILITACJI U PACJENTÓW PO UDARZE NIEDOKRWIENNYM MÓZGU – PRZEGLĄD LITERATURY.

Justyna Warchoń-Kalinowska

Uniwersytet Rzeszowski
Kolegium Nauk Medycznych

Rocznie na udar niedokrwienny w Polsce zapada 190/100 tys. osób. Większość z tych którzy przeżyli wymaga długotrwałej i kompleksowej rehabilitacji. Powszechnie wiadomo, że standardowa rehabilitacja poudarowa jest niewystarczająca dla powrotu do sprawności pacjentów po udarze niedokrwiennym. Konieczne wydaje się wprowadzenie więcej godzin aktywnej rehabilitacji i jak najszybsze jej rozpoczęcie. Uszkodzony mózg regeneruje się dzięki zdolności do neuroplastyczności. Badania zidentyfikowały BDNF jako istotny czynnik promujący neuroplastyczność oraz wpływający na naukę motoryczną i rehabilitację po udarze niedokrwiennym mózgu. Pewne nadzieje budzi połączenie klasycznej terapii ze stymulacją nerwu błędnego u pacjentów z niedowładem kończyny górnej. Potencjał do dalszych badań wykazuje również program rehabilitacji oparty na wirtualnej rzeczywistości. Może zastąpić część standardowej terapii oraz być podstawą terapii na odległość. Wszystkie potencjalne metody wspomagania klasycznej rehabilitacji przedstawione w tym artykule wymagają dalszych badań w celu potwierdzenia ich skuteczności.

IMIGRACJA ZAROBKOWA OBYWATELI PAŃSTW Z WSCHODNIEJ EUROPY DO POLSKI

Kacper Sieciński

Celem prezentacji jest analiza zjawiska imigracji zarobkowej obywateli państw z Wschodniej Europy do Polski. Po 1989 r. w Polsce zaczęto wprowadzać istotne przemiany, które doprowadziły do restrukturyzacji państwa w wielu obszarach gospodarczych. Znacznie uproszczono procedury wyjazdu za granicę oraz przyjazdu do kraju, sprywatyzowano wiele przedsiębiorstw, a także umożliwiono dostęp do zagranicznego kapitału. W kolejnych latach polska gospodarka próbowała sobie poradzić w postkomunistycznych realiach, jakie ukształtowały się na terenie Środkowo-Wschodniej Europy po upadku Związku Sowieckiego. Rozwój gospodarczy Polski na przełomie XXI wieku, akcesja do UE w 2004 roku oraz dołączenie do układu z Schengen w 2007 roku znacznie poprawiło sytuację państwa na arenie międzynarodowej. W konsekwencji tych wydarzeń Polska stała się atrakcyjnym miejscem do zamieszkania dla obywateli państw byłego Związku Sowieckiego. Wśród motywów imigracji do Polski przeważał głównie czynnik ekonomiczny oraz perspektywa stabilnego zatrudnienia i zarobków. Do pozaekonomicznych czynników można zaliczyć bliskość geograficzną, pokrewieństwo kulturowe, czynnik pochodzenia rodziny oraz pokrewieństwo językowe. W związku z wysokim zainteresowaniem imigracją do Polski obywateli państw z Wschodniej Europy, Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej w latach 2006–2011 pracowało nad usprawnieniem systemu czasowego zatrudnienia obcokrajowców. Podstawowym aktem prawnym, który normuje kwestie dotyczące zatrudniania cudzoziemców w Polsce jest ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. W 2017 roku wprowadzono nowelizację do tej ustawy. Głównym celem było wdrożenie dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady Europejskiego z 26 lutego 2014 roku, która odnosiła się do warunków wjazdu i pobytu obywateli państw trzecich w celach zarobkowych. Przedsiębiorcy uzyskali możliwość uproszczonej legalizacji pracy cudzoziemców na podstawie oświadczenia o powierzeniu wykonywaniu pracy. Zmiany w regulacjach prawnych istotnie wpłynęły na skalę imigracji zarobkowej do Polski. W 2021 roku liczba wydanych zezwoleń na pracę zwiększyła się kilkunastokrotnie w stosunku do 2011 roku, co świadczy o wysokim zainteresowaniu podjęcia pracy w Polsce wśród cudzoziemców.

NAGŁE BÓLE GŁOWY

Karolina Kordalska

Pielęgniarstwo II rok I°, Szkoła Zdrowia Publicznego, Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie Koło Naukowe Żywienia i Profilaktyki Żywieniowej, Wydział Nauk o Żywności, Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie,

Kinga Kowalska

Pielęgniarstwo II rok I°, Szkoła Zdrowia Publicznego, Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie Koło Naukowe Żywienia i Profilaktyki Żywieniowej, Wydział Nauk o Żywności, Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie"

Ból głowy to dość powszechna dolegliwość, której nie można lekceważyć. Może pojawić się na skutek zmiany ciśnienia atmosferycznego, stresu lub wahań hormonalnych. Czasami towarzyszy jednak poważniejszym schorzeniom i wymaga specjalistycznego leczenia farmakologicznego. Przyczyn pojawienia się bólu głowy jest bardzo wiele. Do najczęstszych należą: zmęczenie, silny stres emocjonalny, problemy z krążeniem mózgowym, wahania hormonalne, zaburzona przemiana materii oraz nieprawidłowości naczyniowe. Niecharakterystyczne bóle głowy mogą pojawiać się jako następstwa prowadzenia nieprawidłowego stylu życia (np. palenia papierosów, nadużywania alkoholu) lub czynników genetycznych. Czasami towarzyszy jednostce chorobowej, np.: zapaleniu zatok i ucha, grypie, nadciśnieniu tętniczemu, zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych, zwyrodnieniu kręgosłupa, guzowi mózgu lub zatruciu tlenkiem węgla. Bóle głowy można podzielić na samoistne i w przebiegu innych chorób. Pierwsze występują w populacji znacznie częściej. Zalicza się do nich np. bóle migrenowe, klasterowe i napięciowe. Drugie z kolei związane są z innymi zaburzeniami, w tym z urazami, infekcjami itd. Warto zaznaczyć, że warto obserwować bóle głowy, ponieważ nasilone, częste bóle głowy wymagają interwencji lekarskiej.

PREFERMENTY PIEKARSKIE

Katarzyna Złotkowska

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, Wydział Nauki o Żywności
Koło Naukowe Żywienia i Profilaktyki Żywieniowej

Przyjmuje się, że chleb jest znany ludzkości od 12 tysięcy lat. Wywodzi się z polewki, czyli nasion zbóż gotowanych w wodzie. Współcześnie produkt ten przybiera niezwykle różnorodne formy, a ofertę rynkową branży piekarskiej cechuje bogactwo wyrobów, zwłaszcza otrzymywanych technologią prefermentacji. Preferment definiowany jest jako ciasto lub płynne ciasto przygotowane przed zmieszaniem końcowego ciasta, z części składników wchodzących w skład receptury tj., mąki, wody, niekiedy drożdży i soli, poddawane następnie fermentacji w celu uzyskania przez niego zdolności spulchniających i nadania pieczywu bogatego smaku i zapachu. Wyróżniamy prefermenty: ciasto przefermentowane, poolish (luźna podmłoda), sponge (sztywna podmłoda), biga, zakwas (sourdough) i aromatyczne zakwasy (levain). Ciasto żytnie można produkować metodą długą opartą na fermentacji wielofazowej, krótką opartą na fermentacji dwu- i trójfazowej, bezpośrednią, czyli jednofazową. Pieczywo żytnie produkowane na zakwasie wyróżnia się pełnym smakiem i aromatem oraz wykazuje przedłużoną trwałość. Odznacza się właściwościami prozdrowotnymi, głównie za sprawą wytwarzanego w dużych ilościach kwasu mlekowego. Jego obecność w przewodzie pokarmowym człowieka reguluje odczyn środowiska, przyczynia się do prawidłowego przebiegu procesu trawienia i wydalania, przez co zmniejsza się ryzyko choroby nowotworowej jelita grubego.

PRACOWNIK SŁUŻBY ZDROWIA A RODZINA CHOREGO W OPIECE PALIATYWNEJ

Kinga Kowalska

Pielęgniarstwo II rok I°, Szkoła Zdrowia Publicznego, Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie Koło Naukowe Żywienia i Profilaktyki Żywieniowej, Wydział Nauk o Żywności, Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie"

Karolina Kordalska

Pielęgniarstwo II rok I°, Szkoła Zdrowia Publicznego, Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie Koło Naukowe Żywienia i Profilaktyki Żywieniowej, Wydział Nauk o Żywności, Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie,

Opieka paliatywna jest gałęzią medycyny, która powstała z potrzeby zapewnienia osobom ciężko i przewlekłe chorym jak najlepszej i dokładniejszej opieki w ostatnich dniach życia. Opieką taką są objęte osoby w każdym wieku i może być realizowana w domu chorego lub jego rodziny albo w hospicjum. Istotne jest to aby pacjent mógł wtedy być wraz ze swoją rodziną lub bliskimi mu osobami. Najważniejszym punktem takiej opieki jest komunikacja z pacjentem, jego rodziną i bliskimi, którzy potrzebują wsparcia, empatii i poczucia zaufania w ciężkich chwilach. Ważną rolę odgrywa tutaj komunikacja werbalna jak i niewerbalna, osoba rozmawiająca z pacjentem i jego bliskimi musi wczuć się w emocje wszystkich i dostosować swój sposób mówienia, ton i całą postawę ciała wraz z gestykulacją i mimiką do sytuacji, kluczowy też jest kontakt wzrokowy, który trzeba nawiązać z osobą mówiącą/ słuchającą. Pacjent jest często zagubiony w nowej rzeczywistości w jakiej przyszło mu żyć i potrzebuje wtedy kontaktu z bliskimi, którzy byli w jego życiu na co dzień i stanowili dla niego oparcie. Prócz zaufania zasadniczą sprawą jest także cierpliwość jaką personel medyczny jak i niemedyczny powinni okazać pacjentowi i jego bliskim. Personel medyczny i nie medyczny, który rozmawia z pacjentem i jego bliskimi powinien pamiętać o zasadach obowiązujących podczas komunikacji, ponieważ to w jaki sposób się komunikujemy z pacjentem będzie miało duży wpływ na nastawienie pacjenta i jego bliskich na personel medyczny.

WPŁYW I POTENCJALNE MECHANIZMY DZIAŁANIA MODAFINILU JAKO ŚRODKA NEUROSTYMULUJĄCEGO

Klaudia Smulewicz

Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

Modafinil to neurostymulant używany w leczeniu objawowym chorych na ADHD, nadmierną senność, narkolepsję, zaburzenia neurodegeneracyjne, depresję i inne choroby. Modafinil to zatwierdzona przez FDA substancja eugeroiczna, która bezpośrednio zwiększa poziom katecholamin w korze mózgowej. Oprócz zatwierdzonego stosowania w leczeniu nadmiernej senności, uważa się, że modafinil jest powszechnie stosowany bez recepty w celu poprawy funkcji poznawczych u zdrowych ludzi. Jednak pomimo tej popularności środek ten nie jest do końca przebadany, a mechanizm jego działania nie jest dokładnie poznany. W ostatnich latach modafinil jest przedmiotem wielu badań klinicznych i przedklinicznych, sprawdzających jego wpływ na punkcje poznawcze takie jak np. kreatywność, pamięć, uwaga. Lek wpływa między innymi na neurony w hipokampie, należy do sympatykomimetyków działających ośrodkowo. Działanie modafinilu jest związane z kortykoliberyną, więc może być skutecznym środkiem zmniejszającym senność. Modafinil jako lek jest stosunkowo bezpieczny, jednak powinien być stosowany uważnie i według zaleceń.

ZESPÓŁ ALAGILLE'A A PRZESZCZEP WĄTROBY

Kornelia Kaźmierkiewicz

Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu.

Zespół Alagille'a (AGS), znany również jako dysplazja tętniczo-wątrobową, to wieloukładowa choroba dziedziczona autosomalnie dominująco. Wczesne przybliżenia oparte na diagnozie cholestazy u niemowląt szacowały częstotliwość zachorowań na 1 na 70 000 żywych urodzeń, jednak zastosowanie diagnostyki molekularnej zwiększyło liczbę wykrytych przypadków, przez co rzeczywista częstość występowania wzrosła do 1 na 30 000. AGS charakteryzuje się występowaniem cholestazy oraz zwężeniem dróg żółciowych ze specyficznymi cechami dysmorficznymi twarzy. Oprócz tego może objawiać się zmiennym zajęciem oczu, serca, szkieletu, nerek czy układu naczyniowego. W 90% AGS jest spowodowany mutacjami w JAGGED1 (JAG1), genie na chromosomie 20 kodującym ligand w szlaku przekazywania sygnału komórkowego Notch, natomiast w pozostałych przypadkach dochodzi do mutacji receptora NOTCH-2. Ciężkość objawów zespołu Alagille'a różni się między przypadkami, a pierwsze objawy występują z reguły we wczesnym dzieciństwie.

Przeszczep wątroby jest jedną z metod leczenia stosowanych w zespole Alagille'a. Szacuje się, że jest on wskazany u 21–31% pacjentów z AGS, z czego większość stanowią chorzy z powikłaniami postępującej cholestazy. Liczne badania potwierdzają, że wśród pacjentów z zespołem Alagille'a z występującą cholestazą przeszczep wątroby wskazany jest u ok. 75% chorych poniżej 18 roku życia. Udowodniono również, że po transplantacji wątroby u chorych z AGS przeżycie roczne wynosiło 82% a 5-letnie 78%. Z kolei największe ryzyko powikłań naczyniowych oraz dróg żółciowych występuje w ciągu pierwszych 30 dni od operacji. Przeszczep wątroby jest bezpieczną i skuteczną strategią terapeutyczną dla dzieci z AGS, jednak należy pamiętać, że jedynie łagodzi on objawy wątrobowe zespołu a nie umożliwia jego całkowite wyleczenie.

UDARY MÓZGU W UJĘCIU KLINICZNYM

Maciej Romański

Udary mózgu zarówno z medycznego punktu widzenia jak i społecznego jest jednym z najpoważniejszych problemów związanych ze zdrowiem w Polsce i na świecie. Udar mózgu stanowi trzecią co do częstości występowania przyczynę zgonu w krajach wysokorozwiniętych. Jest on również przyczyną trwałej niepełnosprawności lub znaczącego skrócenia długości życia. W niniejszej prezentacji omówione zostały objawy i anatomiczne następstwa udaru mózgu i ich objawy kliniczne oraz najnowsze standardy postępowania i rekomendacje dotyczące diagnostyki i terapeutycznego postępowania w przypadku wystąpienia mózgowego incydentu udarowego. Prezentacja porusza kwestie epidemiologiczne w Polsce i na świecie, podział udarów ich najczęstsze przyczyny oraz objawy i czynniki ryzyka. Opisane zostały również standardy pomocy szpitalnej w każdym etapie udaru, uwzględniając najnowsze działania medyczne zalecane w poszczególnych etapach pomocy udzielanej chorym z udarem mózgu. W prezentacji uwzględnione zostały wytyczne Polskich i światowych towarzystw naukowych specjalizujących się w chorobach naczyniowych mózgu. Uwagę poświęcono także leczeniu trombolitycznemu przy pomocy rekombinowanego aktywatora plazminogenu (rtPA). Poruszone zostały także zarówno wskazania do tego leczenia jak i przeciwwskazania.

POZAPŁACOWE WARUNKI PRACY – PIENIĘŻNE I NIEPIENIĘŻNE BENEFITY W POSTRZEGANIU POLSKICH PRACOWNIKÓW

Marceli Hązła ^{1,2}

¹ Katedra Międzynarodowych Stosunków Gospodarczych, Instytut Gospodarki
Międzynarodowej, Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu

² Studenckie Koło Naukowe Zrównoważonego Biznesu "Trade Fair", Uniwersytet
Ekonomiczny w Poznaniu

Celem niniejszego referatu jest zbadanie i przedstawienie postrzegania pozapłacowych warunków pracy (w podziale na pieniądze i niepieniężne benefity) przez polskich pracowników. Jest to ważny temat w kontekście przystąpienia Polski do ligi gospodarek rozwiniętych, w których to pracownicy coraz częściej zaczynają zwracać uwagę również na kwestie niezwiązane bezpośrednio z wynagrodzeniem. W tym celu przeprowadzono badanie wśród 90 respondentów podzielonych na cztery grupy wiekowe: poniżej 25 lat, 25-40 lat, 41-56 lat i powyżej 56 lat, pytając o postrzegane znaczenie wybranych pieniężnych i niepieniężnych pozapłacowych warunków pracy, a także ich ewentualny wpływ na decyzję o zmianie pracy. Wśród najważniejszych ustaleń należy wymienić fakt, że dla każdej grupy wiekowej niepieniężne pozapłacowe warunki pracy okazały się ważniejsze niż ich pieniężne odpowiedniki. Niepieniężne pozapłacowe warunki pracy miały również większy deklarowany wpływ na deklarowane decyzje pracowników o zmianie pracy. Znaczne różnice wystąpiły również pomiędzy grupami wiekowymi w zakresie wyboru najważniejszych pozapłacowych warunków pracy. Można także było zaobserwować kilka dodatkowych prawidłowości w kontekście deklarowanego postrzegania poszczególnych czynników, jak na przykład rosnące znaczenie możliwości podejmowania samodzielnych decyzji w miejscu pracy wraz z wiekiem, czy malejące znaczenie możliwości pracy zdalnej wraz z wiekiem. Wyniki badań pozwoliły na sformułowanie rekomendacji dla pracodawców chcących zwiększyć atrakcyjność swoich ofert pracy, a także zwiększyć stopień zadowolenia swoich obecnych pracowników. W przyszłości badanie może także zostać kontynuowane w formie wywiadów jakościowych, celem dogłębnego zbadania przyczyn zaobserwowanych prawidłowości.

INTERAKCJE NAPOJÓW ENERGETYZUJĄCYCH Z LEKAMI ORAZ ALKOHOLEM

Marta Kaczmarczyk, Karolina Łukasiewicz, Paulina Prostko

Szkoła Zdrowia Publicznego, Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie

Koło Naukowe Żywienia i Profilaktyki Żywnościowej UWM w Olsztynie

Napoje energetyzujące to gazowane napoje energetyzujące, których głównym zadaniem jest zapobieganie uczuciu zmęczenia oraz poprawa koncentracji oraz przebiegu procesów myślowych. Pierwszy raz na rynku pojawiły się one w roku 1987 w Austrii za sprawą działalności firmy RedBull. W składzie napojów energetyzujących znajdziemy kofeinę, której przypisuje się główne działanie pobudzające, taurynę, ekstrakty ziołowe, takie jak żeń-szeń, ekstrakt z mitorzębu czy guarany, substancje bioaktywne, takie jak L-karnityna czy kreatyna, substancje słodzące, barwniki, aromaty oraz emulgatory. Napoje energetyzujące zawierają wiele substancji wchodzących w interakcje z lekami na receptę, ale również z tymi bez recepty. Składnikiem, którego interakcje mają największe znaczenie farmakologiczne jest kofeina, która wchodzi w interakcje między innymi z preparatami litu, lekami przeciwastmatycznymi czy lekami przeciwbólowymi, takimi jak paracetamol czy leki z grupy niesteroidowych leków przeciwzapalnych. Ekstrakt z mitorzębu w połączeniu z lekami przeciwpsychotycznymi może zwiększać ryzyko krwawień, a żeń-szeń wchodzi między innymi w interakcje z lekami przeciwcukrzycowymi. Łączenie napojów energetyzujących z alkoholem prowadzi do spożycia większej ilości alkoholu, za sprawą zmniejszenia odczuwania upojenia alkoholowego, zmęczenia czy senności na skutek spożywania substancji odurzającej. Połączenie to jednak prowadzi może prowadzić również do zwiększenia odczuwania skutków ubocznych spożycia alkoholu.

MĄCZKI Z OWADÓW JADALNYCH JAKO ALTERNATYWA WZBOGACANIA PRODUKTÓW

Joanna Browarek

Studenckie Koło Naukowego Technologów Przetwórstwa Surowców Roślinnych
Katedra Przetwórstwa Surowców Roślinnych, Wydział Nauki o Żywności
Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie

Owady to jeden z przykładów z prognozowanych trendów związanych ze spożyciem i produkcją żywności. Aktualnie stanowią alternatywne źródło żywności, jednakże przewiduje się, że w ciągu najbliższych kilkudziesięciu lat będą stanowiły podstawę żywności ludzi na świecie. FAO szacuje, że w przeciągu najbliższych lat liczba ludności zwiększy się do nawet 8 miliardów. Tak wysoki wzrost spowodować może problem z wyżywieniem ludzkości, ponieważ produkcja żywności musiałaby wzrosnąć ponad 1,5- krotnie. Celem pracy było przedstawienie informacji o rodzajach owadów wykorzystywanych do produkcji mąki i sposobach jej wykorzystania w produkcji żywności. W pracy dokonano również przeglądu asortymentu tego typu produktów dostępnego na polskim rynku.

ZABURZENIA MOWY U DZIECI ROZPOCZYNAJĄCYCH EDUKACJĘ SZKOLNĄ

Paulina Mistal

Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie
Studia Doktoranckie, Instytut Językoznawstwa i Literaturoznawstwa

W procesie nauczania szkolnego język pełni funkcję poznawczą. Aktywność słowna jest jedną z podstawowych form działalności człowieka, ponieważ mowa wpływa zarówno na ogólny rozwój dziecka jak i jego osiągnięcia szkolne. Okres szkolny to etap, w którym poziom opanowania mowy wpływa na oceny szkolne. Jest to również czas, gdy zwiększa się zakres ról społecznych pełnionych przez dzieci, a jakość opanowania mowy zaczyna splatać się z pozycją socjometryczną, którą dziecko zajmuje w grupie rówieśniczej. Zaburzenia mowy wpływają na trudności w zakresie nauki pisania i czytania, a także niejednokrotnie znajdują swoje odzwierciedlenie również w sferze emocjonalno-motywacyjnej uczniów i przekładają się na mniejszą aktywność werbalną dziecka. Konieczna więc wydaje się być profilaktyka logopedyczna oraz rozpoczęcie terapii jak najwcześniej, aby w efektach kształcenia zaburzenia mowy nie wpływały negatywnie na osiągnięcia szkolne. Podjęty problem badawczy jest istotny nie tylko dla logopedów, ale przede wszystkim dla nauczycieli, którzy w pracy wychowawczo-dydaktycznej stykają się z interferencją biologicznych i środowiskowych uwarunkowań determinujących rozwój dziecka.

OPTIMALIZACJA PROSTYCH ZADAŃ DLA DUŻYCH ZBIORÓW DANYCH W JĘZYKU PROGRAMOWANIA PYTHON

Ryszard Staruch

Wydział Matematyki i Informatyki
Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

Głównym celem prezentacji jest przybliżenie tematów związanych z programowaniem i optymalizacją algorytmów. Zdefiniowane pojęcia pozwalają zrozumieć istotę problemów. Przykładowe zadania pokazują, że prostota problemu nie przekłada się na jego szybkie rozwiązanie. Porównanie różnych sposobów rozwiązań przedstawionych zadań oraz wskazanie różnic w czasach wykonywania programów w zależności od wielkości zbioru danych pokazuje jak istotne jest stosowanie optymalnych rozwiązań.

SPRAWOZDANIE FINANSOWE JEDNOSTKI. PRZEGLĄD NAJWAŻNIEJSZYCH INFORMACJI.

Roksana Wizdorf

Politechnika Częstochowska

Celem pracy jest przybliżenie tematu sprawozdania finansowego jednostki. Sprawozdanie finansowe to dokument, zawierający ujęte pod względem finansowym, podstawowe informacje o rocznej działalności przedsiębiorstwa. Daje ono obraz sytuacji majątkowej i finansowej podmiotu gospodarczego. Podstawowe sprawozdanie finansowe składa się z trzech elementów: z bilansu, rachunku zysków i strat oraz informacji dodatkowej. Jednakże, jednostki które podlegają corocznemu badaniu przez biegłego rewidenta dodatkowo są zobowiązane do przygotowania zestawienia zmian w kapitale (funduszu) własnym oraz rachunku przepływów pieniężnych. Bilansem przedsiębiorstwa nazywamy zestawienie składników majątkowych (aktywów) oraz źródeł ich finansowania (pasywów). Aktywa dzielimy na aktywa trwałe oraz obrotowe. Pasywa składają się z kapitału własnego oraz rezerw na zobowiązania. Rachunek zysków i strat prezentuje przychody i koszty za dany okres sprawozdawczy. Informacja dodatkowa powinna zawierać istotne dane i objaśnienia, które są niezbędne do rzetelnego i jasnego przedstawiania sytuacji majątkowej i finansowej oraz wyniku finansowego w sprawozdaniu finansowym. Zestawienie zmian w kapitale własnym przedstawia majątkowo – finansową sytuację przedsiębiorstwa oraz informacje na temat zmian zachodzących w składnikach kapitału własnego za dwa okresy, mianowicie za poprzedni oraz bieżący rok obrotowy, a także przyczyny ich zaistnienia. W rachunku przepływów pieniężnych uwzględnia się wpływy i wydatki z działalności operacyjnej, inwestycyjnej oraz finansowej jednostki. Raport audytorów ma na celu potwierdzenie rzetelności sporządzonych przez daną firmę sprawozdań.

ALERGICZNE KONTAKTOWE ZAPALENIE SKÓRY - CHOROBA KTÓRA DOTYKA KAŻDEGO Z NAS

Łukasz Kopoczyński

Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy UMK w Toruniu

Wydział Lekarski Kierunek Lekarski

Studenckie Koło Naukowe Dermatologii

Alergiczne kontaktowe zapalenie skóry to jedna z częściej występujących chorób w dermatologii. Jest to zapalenie skóry, które powstaje po kontakcie z alergenem kontaktowym. Alergeny kontaktowe różnią się między sobą i z tego obraz kliniczny często różni się znacząco. Najczęstszymi alergenami kontaktowymi są nikiel, chrom, kobalt, substancje występujące w gumie czy składniki leków. W alergicznym kontaktowym zapaleniu skóry występuje opóźniona reakcja nadwrażliwości. Z tego powodu pierwsze zetknięcie z antygenem nie powoduje powstania zapalenia. Choroba ta przebiega w dwóch fazach: fazy indukcji i fazy ujawnienia. W fazie indukcji pobudzane są w skórze komórki Langerhansa, a w fazie ujawnienia limfocyty T, które są odpowiedzialne za wydzielanie cytokin i doprowadzają do zapalenia. Najbardziej popularnym leczeniem alergicznego kontaktowego zapalenia skóry są glikokortykosteroidy – zarówno podczas przewlekłego przebiegu choroby jak i zaostrzenia. Stosuje się też fototerapię UVA lub UVB. U 30–50% chorych choroba ustępuje, gdy alergen zostanie wyeliminowany. Jest to jednostka chorobowa o dobrym rokowaniu, jest jednak diagnozowana w Poradniach Dermatologicznych każdego dnia.