

SCI-CONF.COM.UA

MODERN SCIENCE: INNOVATIONS AND PROSPECTS



**ABSTRACTS OF IX INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MAY 29-31, 2022**

**STOCKHOLM
2022**

MODERN SCIENCE: INNOVATIONS AND PROSPECTS

Proceedings of IX International Scientific and Practical Conference

Stockholm, Sweden

29-31 May 2022

Stockholm, Sweden

2022

UDC 001.1

The 9th International scientific and practical conference “Modern science: innovations and prospects” (May 29-31, 2022) SSPG Publish, Stockholm, Sweden. 2022. 803 p.

ISBN 978-91-87224-02-7

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Modern science: innovations and prospects. Proceedings of the 9th International scientific and practical conference. SSPG Publish. Stockholm, Sweden. 2022. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ix-mezhdunarodnaya-nauchno-prakticheskaya-konferentsiya-modern-science-innovations-and-prospects-29-31-maya-2022-goda-stokholm-shvetsiya-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine, Russia and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: sweden@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2022 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2022 SSPG Publish ®

©2022 Authors of the articles

	РЕМОДЕЛЮВАННЯ ЛІВОГО ПЕРЕДСЕРДЯ	
26.	<i>Бондар С. С., Дубровська О. М., Недлінська Т. Ю.</i> ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ТЕОРЕТИКО-ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ СУДОВО-МЕДИЧНИХ ЕКСПЕРТІВ ПО ПАТОЛОГІЧНІЙ АНАТОМІЇ: АКТУАЛЬНА ВИМОГА ЧАСУ	102
27.	<i>Гайдай О. С., Уваєв Б. С.</i> РЕГРЕСІЙНИЙ АНАЛІЗ СОНОГРАФІЧНИХ РОЗМІРІВ НИРОК	106
28.	<i>Гошовська А. В., Гуменна І. В.</i> ФАКТОРИ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ФІБРОМІОМИ ТІЛА МАТКИ	109
29.	<i>Ергард Н. М., Біляков А. М., Нікітін М. В., Кулій О. І., Андрейко А. Б.</i> АКТУАЛЬНІ СУДОВО-МЕДИЧНІ ПИТАННЯ ВСТАНОВЛЕННЯ ТРИВАЛОСТІ ЖИТТЯ ЛЮДИНИ ПІСЛЯ ОТРИМАННЯ НЕЮ МЕХАНІЧНОЇ ТРАВМИ	112
30.	<i>Іліка В. В., Іліка О. В.</i> СПІВСТАВЛЕННЯ ОРГАНОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ПЛАЦЕНТИ ПРИ ГОСТРОМУ ХОРІОАМНІОНІТІ У ВАГІТНИХ ІЗ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЮ АНЕМІЄЮ З ПОКАЗНИКАМИ СТАНУ НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ	117
31.	<i>Ільченко І. А., Яхно Я. А., Долик А. А.</i> ПАНІЧНІ АТАКИ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО COVID-19 СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ	120
32.	<i>Крижановський Д. Г., Крижановський І. Д., Трушенко О. С., Бурга І. Ю., Терещенко Н. М.</i> ЗАСТОСУВАННЯ ДЕЯКИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ КРОВІ ТА СЕЧІ ПРИ ДИФЕРЕНЦІЙНІЙ ДІАГНОСТИЦІ ТУБЕРКУЛЬОЗУ НИРОК У ХВОРИХ З ІЗОЛЬОВАНИМ УРАЖЕННЯМ ТА ПРИ ПОЄДНАННІ З НЕСПЕЦИФІЧНИМ ПІЄЛОНЕФРИТОМ	123
33.	<i>Любченко О. В., Велигоря І. Є., Пушкар Л. Ю., Полякова С. В., Циганова Н. Б., Сирота О. М., Іванов О. Є.</i> ДІЯ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ НА БАКТЕРІАЛЬНО-ГРИБКОВУ ФЛОРУ ПОРОЖНИНИ РОТА	129
34.	<i>Монакова О. С., Чеботенко О. Р., Гладченко Н. Ю.</i> АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА КОРОВУ ІНФЕКЦІЮ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ В ПЕРІОД З 2015 ПО 2021 РІК	135
35.	<i>Павлюк К. С., Гайденко В. Є., Александрова Н. К.</i> ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ РОСЛИННОГО ПОХОДЖЕННЯ ТА ІНШИХ СУЧАСНИХ ФАРМАКОЛОГІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ ЗА СТУПЕНЕМ ЇХНЬОЇ ДІЇ НА ЦЕНТРАЛЬНУ НЕРВОВУ СИСТЕМУ	140

АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА КОРОВУ ІНФЕКЦІЮ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ В ПЕРІОД З 2015 ПО 2021 РІК

Монакова Ольга Сергіївна
Асистент кафедри епідеміології
Чеботенко Олег Романович,
Гладченко Наталя Юріївна

Студенти
Харківський національний медичний університет
Харків, Україна

Вступ: З початком пандемії COVID-19 Європейська регіональна комісія з верифікації та елімінації кору та краснухи (РКВ) провела 9-ту сесію (Copenhagen, Denmark, 29 June, 17 September, 5–6 November and 14 December 2020) та була спроможна оцінити статус передачі кору у 2019 році в країнах – членах регіону.

РКВ зазначила, що регіональна різноманітність генотипів вірусу кору зменшується, що відповідає глобальним тенденціям та прогресу у досягненні регіональної мети елімінації, незважаючи на те, що пандемія COVID-19 створює надзвичайний тягар системам охорони здоров'я. За даними Європейського регіону ВООЗ було зазначено, що в Україні показник захворюваності на корову інфекцію зазнав найбільших змін у період з 2015 по 2021 роки.

Мета: Оцінка динаміки захворюваності і ефективності проведення імунопрофілактики коревої інфекції в Україні за 2015 – 2021 роки.

Матеріали та методи: Були проаналізовані звіти ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України», щодо окремих інфекційних та паразитарних захворювань та обсягу виконання профілактичних щеплень в Україні за період з 2015 по 2021 роки. Також, було проаналізовано матеріали РКВ ВООЗ: форма ВООЗ «Узагальнена звітність щодо випадків кору в Україні» (за період з 2015 по 2021 рр.) та звітність «Всесвітньої організації з

охорони здоров'я, ЮНІСЕФ» з контролю та моніторингу захворюваності на корову інфекцію, а саме профіль України в ракурсі елімінації кору та краснухи.

Результати та обговорення: Аналіз даних показав, що показник захворюваності на корову інфекцію в період з 2015 по 2021 рік зазнав значну варіацію.

Показник захворюваності на корову інфекцію за 2015 рік склав 0,24 на 100 тис. населення (105 випадків). В тому році РКВ зазначила зменшення показника захворюваності та пророкувала фіксацію з невеликою розбіжністю показника захворюваності на корову інфекцію.

Як було прогнозовано, показник захворюваності у 2016 році знаходився на одному рівні, та склав 0,24 на 100 тис. населення (102 випадки). МОЗ України зазначило стабільність епідемічного процесу та очікувала продовження тенденції до зниження показника. Але у 2017 році стався масивний спалах корової інфекції. Показник захворюваності за 2017 рік вже становив 11,23 на 100 тис. населення (4782 випадків), що у 46,8 разів більше ніж у попередньому році.

Показник захворюваності у 2018 році зазнав більшого росту та становив 125,47 на 100 тис. населення (53219 випадків). Тобто, у порівнянні з торішнім показником, захворюваність на кір зросла у 11,13 разів. 2019 рік відзначився відносною стабілізацією епідемічного процесу з невеликим, у порівнянні з торішнім стрибком, наростанням. Так, показник захворюваності у 2019 році склав 135,69 на 100 тис. населення (57282 випадка), тобто зростання показника відзначилось на 7%.

З кінця 2019 року весь світ зазнав пандемію COVID-19. Її наслідки вплинули на всі аспекти життєдіяльності людства. У 2020 році відзначилось ризьке падіння показника захворюваності на корову інфекцію. У 2020 році він складав 0,63 на 100 тис. населення (264 випадки). Тобто, зниження показника у порівнянні з торішнім склало у 215 разів.

Завдяки заходам інфекційного контролю COVID-19 відзначилось зниження активності епідемічного процесу не тільки вірусу SARS – CoV – 2,

але і вірусу кору. Це було відображено на показниках захворюваності. Так, у 2021 році показник захворюваності на кір склав 0,04 на 100 тис. населення (16 випадків), що менше від торішнього у 10 разів.

Дані із порівнянням показника захворюваності на корову інфекцію за період з 2015 по 2021 рік, можна побачити у таблиці 1.

Таблиця 1

Захворюваність кором населення по Україні за 2015 – 2021 рр.

Найменування захворювання	Зареєстровано				
	Абсолютне число	Інтенсивний показник на 100 тис. населення	Абсолютне число	Інтенсивний показник на 100 тис. населення	Зростання або зниження в %, р., вип. (+/-)
Кір	2015 рік		2016 рік		Зростання або зниження в %, р., вип. (+/-)
	105	0,24	102	0,24	- 3 вип.
	2016 рік		2017 рік		Зростання або зниження в %, р., вип. (+/-)
	102	0,24	4782	11,23	+ 46,8р
	2017 рік		2018 рік		Зростання або зниження в %, р., вип. (+/-)
	4782	11,23	53219	125,47	+ 11,13р
	2018 рік		2019 рік		Зростання або зниження в %, р., вип. (+/-)
	53219	125,47	57282	135,69	+ 7%
	2019 рік		2020 рік		Зростання або зниження в %, р., вип. (+/-)
	57282	135,69	264	0,63	- 215р
	2020 рік		2021 рік		Зростання або зниження в %, р., вип. (+/-)
	264	0,63	16	0,04	- 10р

Наглядну динаміку росту на падіння показника захворюваності на корову інфекцію можна побачити на малюнку 1.



Мал.1. «Захворюваність кором населення по Україні за 2015 – 2021 рр.

Згідно даних ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України», щодо охоплення щепленнями вакциною КПК по Україні, було відзначено обставини для формування прошарку неімунних до збудників кору осіб. Так, починаючи з 2015 року, відсоток виконаних щеплень КПК в Україні почав зменшуватись. У 2015 році показник склав 63,2% вакцинації вакциною КПК та 62,1% для ревакцинації вакциною КПК. У 2016 році ці показники вже становили 45,5% та 30,2% відповідно. Тобто, дійсно, на наступні 5 років був сформований прошарок неімунних до кору дітей. В подальших роках було визначене наростання обсягів щеплень: у 2017 відсоток виконаних щеплень КПК в Україні склав 93,3% вакцинації вакциною КПК та 90,7% для ревакцинації вакциною КПК; у 2018 році показники склали 91,0% та 89,5% відповідно; у 2019 – 93,2% та 91,7% відповідно; у 2020 році - 83,3% та 83,4% відповідно; у 2021 році показники становили 88,5% та 86,8% відповідно.

Висновок: В Україні захворюваність на корову інфекцію у період з 2015 по 2021 роки зазначалась, здебільшого, як феномен «спалаху зірки». Тобто ми

побачили різкий спалах захворюваності, що говорить про характерну циклічність, яка притаманна коровій інфекції - різкі спалахи захворювання виникають приблизно раз на 5 років, а в інші періоди захворюваність суттєво скорочується.

Факторів, які були сприятливими для створення та розвитку епідемічного процесу, є безліч. Наприклад такі, як низький рівень охоплення профілактичними щепленнями та накопичення значного прошарку неімунних до збудників кору осіб.

Також, було зазначено істотний вплив пандемії COVID-19 на рівень реєстрації захворюваності на кір у 2020 та 2021 роках, а саме його зниження. Це пов'язано з потенційним зниженням передачі збудника в зв'язку з комплексом обмежувальних заходів, оскільки обидві інфекції мають аерозольний механізм передачі.

Також, низький рівень реєстрації захворюваності на кір, може бути пов'язаний з тим, що пацієнти в меншій кількості зверталися до лікувальних закладів у період карантину через обмежений доступ до медичних послуг та підвищене навантаження на систему охорони здоров'я у цей період.