

SCI-CONF.COM.UA

**MODERN RESEARCH
IN WORLD SCIENCE**



**PROCEEDINGS OF IX INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
NOVEMBER 28-30, 2022**

**LVIV
2022**

MODERN RESEARCH IN WORLD SCIENCE

Proceedings of IX International Scientific and Practical Conference

Lviv, Ukraine

28-30 November 2022

Lviv, Ukraine

2022

UDC 001.1

The 9th International scientific and practical conference “Modern research in world science” (November 28-30, 2022) SPC “Sci-conf.com.ua”, Lviv, Ukraine. 2022. 1977 p.

ISBN 978-966-8219-86-3

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Modern research in world science. Proceedings of the 9th International scientific and practical conference. SPC “Sci-conf.com.ua”. Lviv, Ukraine. 2022. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ix-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-modern-research-in-world-science-28-30-11-2022-lviv-ukrayina-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 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: lviv@sci-conf.com.ua

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

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

©2022 Authors of the articles

66. **Коробкіна П. Д., Дьякова Ю. А., Лупир А. В., Калашник-Вакуленко Ю. М.** 314
ВПЛИВ СТРЕСУ НА ЗАГОСТРЕННЯ ХРОНІЧНОГО ТОНЗИЛІТУ ПІД ЧАС ВЕДЕННЯ БОЙОВИХ ДІЙ В УКРАЇНІ
67. **Кривецька І. І., Хованець К. Р.** 319
СУЧАСНІ ДАНІ ЛІТЕРАТУРИ ЩОДО МОРФОГЕНЕЗУ АНГІОМ ТІЛ ХРЕБЦІВ
68. **Кубрак М. А., Завгородній С. М.** 322
ПРОБЛЕМИ ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ З УСКЛАДНЕНИМИ ФОРМАМИ ЗЛОЯКІСНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ОБОДОВОЇ КИШКИ
69. **Лисайчук Ю. С., Рушай А. К., Хомут Ю. Ю.** 325
ЗНЕБОЛЮВАННЯ ПРИ МІКРОХІРУРГІЧНОМУ НЕВРОЛІЗУ ВИБРАНИХ НЕРВІВ В КОМПЛЕКСІ ЛІКУВАЛЬНИХ ЗАХОДІВ ПРИ СИНДРОМІ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ
70. **Мироник О. В., Антипенко Ю. О.** 331
ДО ПИТАННЯ ВПЛИВУ SARS-COV-2 НА НИРКИ
71. **Невструєв В. П., Камінський С. М.** 338
ПЕРСПЕКТИВИ КОМПЛЕКСНОГО ЗАСТОСУВАННЯ МЕТАМЕРНО-СЕГМЕНТАРНОЇ ТА СТАНДАРТНОЇ ЕЛЕКТРОКАРДІОГРАФІЇ В ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЦЯ
72. **Павлюк К. С., Булига А. О., Миронець Л. О., Вовк В. І.** 341
ДИСОЦІАТИВНИЙ РОЗЛАД ІДЕНТИЧНОСТІ
73. **Пірвердієва І. С., Лопушанський О. М., Дзьоник І. А., Шевченко А. В.** 345
НЕДОЛІКИ ОРГАНІЗАЦІЇ РОБОТИ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я КАНАДИ
74. **Соколенко М. О., Хованець К. Р.** 347
КОРОТКІ ВІДОМОСТІ ЩОДО ПОШИРЕННЯ ТА КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ МЕНІНГІТУ СЕРЕД ДІТЕЙ НА ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ
75. **Стеблюк Е. Е., Дубовенко Д. О.** 350
МІОПІЯ: ВИДИ ТА ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ
76. **Сухомлінова Ж. В., Дзиза А. В.** 354
ЛІКУВАЛЬНІ МОЖЛИВОСТІ ПРИГАЦІЇ ПОРОЖНИНИ НОСА
77. **Ткаченко О. В., Лопушанський О. М., Шевченко А. В.** 359
АНАЛІЗ РІВНЯ ДОКАЗОВОСТІ НАУКОВОЇ ЛІТЕРАТУРИ В КАРДІОТОРАКАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ
78. **Хухліна О. С., Гринюк О. Є., Федорюк О. В.** 361
ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ СИНДРОМУ ТАКОЦУБО
79. **Чупіна В. І., Монакова О. С.** 366
АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА ПОШИРНОСТІ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЕД МЕШКАНЦІВ ХАРКОВА ТА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА ПЕРІОД 2020-2021 РОКИ

**АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА ПОШИРНОСТІ НА
ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЕД
МЕШКАНЦІВ ХАРКОВА ТА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ЗА ПЕРІОД 2020-2021 РОКИ**

Чупіна Вілена Ігорівна

студент

Монакова Ольга Сергіївна

асистент кафедри епідеміології

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Вступ. Захворювання серцево-судинної системи (ССС) залишаються домінуючою причиною смерті та інвалідності населення України, що обумовлює соціально-медичну та соціально-економічну вагомість проблеми профілактики та удосконалення організації медичної допомоги хворим на захворювання ССС [1]. Накопичений досвід розвинутих країн доводить, що сучасний рівень медичної допомоги дозволяє суттєво знизити обсяги передчасної смертності від захворювань ССС [2]. Комплекс факторів може обумовлювати суттєві регіональні відмінності, включаючи різну поширеність чинників ризику, ефективність організації профілактичної роботи, особливості демографічної ситуації, а також якість та доступність надання медичної допомоги, що в цілому відбивається і на показниках смертності, і поширеності захворювань ССС [3].

Серед провідних захворювань ССС залишаються ішемічна хвороба серця (ІХС) та гіпертонічна хвороба (ГХ) [1, 3]. У зв'язку з чим здійснення моніторингу ситуації щодо захворюваності та поширеності ІХС та ГХ серед мешканців Харкова та Харківської області задля можливостей подальшого обґрунтування варіантів удосконалення системи своєчасного виявлення, ефективного лікування та реабілітації хворих на ІХС та ГХ за рахунок оптимізації організації медичної допомоги хворим на ці захворювання ССС є

актуальною медико-соціальною проблемою.

Ціль роботи. Аналіз показників захворюваності та поширеності на ІХС та ГХ серед мешканців Харкова та Харківської області за період 2020-2021 роки.

Матеріали та методи. Інформаційним джерелом для здійснення ретроспективного епідеміологічного аналізу захворюваності на ІХС та ГХ серед мешканців Харкова та Харківської області за 2020-2021 роки виступили статистичні матеріали довідника Центру медичної статистики МОЗ України та Харківського обласного центру медичної статистики [4]. Захворюваність на ІХС та ГХ оцінювали за загальноприйнятими показниками: показник захворюваності (первинної захворюваності) на 100 тис. дорослого населення; показник поширеності на 100 тис. дорослого населення; структура захворюваності та поширеності на ІХС та ГХ (у %).

Результати та обговорення. Протягом 2020–2021 р.р. спостерігається загальна тенденція до зниження інтенсивних показників захворюваності на ІХС серед дорослого населення як у Харківській області, так і у місті Харкові. Так у 2021 році серед дорослого населення Харківської області вперше виявлено 19601 випадків захворювання на ІХС, що на 9 707 випадків менше, ніж у 2020 р. (29308). Стандартизований за віком показник (на 100 тис. дорослого населення) становив 894,5 у 2021 році, що на 32,5% менше, ніж у попередньому році (1325,0). Показник захворюваності на ІХС у місті Харкові у 2021 році зменшився на 39,27% порівняно з 2020 р. (1074,97 та 1725,7 відповідно). Отримані тенденції щодо зниження показників захворюваності на ІХС можуть бути пов'язані з більш широким використанням черезшкірного коронарного втручання, що забезпечує своєчасну реперфузію ішемізованого міокарда та упереджує хронізацію процесу. При цьому треба зазначити про територіальну нерівномірність захворюваності на ІХС у різних районах Харківської області. Так, максимальне зменшення показника захворюваності на ІХС зафіксовано у Харківському та Ізюмському районах (37,56% та 27,4% відповідно). Відносно повільна динаміка зменшення захворюваності на ІХС спостерігається у Куп'янському (8,3%) та Чугуївському (8,9%) районах, а у Лозівському районі

відзначено зростання захворюваності на ІХС на 19,07% з 921,02 у 2020 році до 1096,71 у 2021 році (на 100 тис. дорослого населення).

Тенденцію до зниження також мають і показники поширеності захворювань на ІХС. Так, у Харківській області у 2021 році на ІХС хворіли 18958,06 (на 100 тис. дорослого населення), що на 9,72% менше, ніж у 2020 році (20999,34). При цьому найпомітніші показники зниження поширеності ІХС спостерігалися серед мешканців міста Харкова, Харківського та Чугуївського районів (18,03%, 12,81% та 9,72% відповідно). У Красноградському та Ізюмському районах поширеність ІХС зменшилась на 6,65% та 4,79%, відповідно. Такі дані свідчать, ймовірно, про підвищення рівня профілактичного консультування, який попереджує реалізацію факторів ризику ІХС. На жаль, позитивна динаміка зростання показника поширеності ІХС фіксується у Лозівському (7,12%) та Куп'янському (1,46%) районах, що може свідчити про низький рівень первинної профілактики.

При цьому, на тлі загального зниження як поширеності, так і захворюваності на ІХС, спостерігається зростання смертності від цієї хвороби на 9,35% з 2020 по 2021 роки (863,05 та 943,78 відповідно) (на 100 тис. всього населення).

Також в Харківській області відзначається зменшення поширеності гіпертонічної хвороби (ГХ) на 5,91% в 2021 році у порівнянні з 2020 р. (23036,89 та 24483,14 відповідно) (на 100 тис. дорослого населення). При цьому максимальне зниження показників демонструється у місті Харкові, Харківському та Красноградському районах (10,6%, 8,52% та 7,98 % відповідно). В той же час у Лозівському районі цей показник зріс на 6,93%, а у Куп'янському районі на 4,43%. Динаміка вперше виявленої ГХ у Харківській області з 2020 по 2021 рр. фіксує зниження на 16,2% (1366,64 та 1145,27 відповідно) (на 100 тис. дорослого населення). Максимальні показники зниження захворюваності відзначаються у Красноградському районі (31,04%), Богодухівському районі (21,13%) та Харківському районі (19,48%). І тільки у Куп'янському районі спостерігається зростання даного показника на 38,7%.

Загальній тенденції зниження як захворюваності так і поширеності ГХ в Харківській області відповідає і смертність від цієї недуги. Так, у 2020 та 2021 рр. даний показник становив 0,15 та 0,11 відповідно (на 100 тис. всього населення). Можна припустити, що такі динамічні зміни за даним класом хвороб відбулись завдяки посиленню заходів первинної та вторинної профілактики. При цьому, Куп'янський район викликає занепокоєння та потребує удосконалення роботи, щодо своєчасного виявлення, ефективного лікування та реабілітації хворих на ГХ.

Висновки. Проведений аналіз даних продемонстрував тенденцію до зниження, яка намітилася у показниках захворюваності та поширеності на ІХС та ГХ серед мешканців Харкова та Харківської області. Період часу, обраний для аналізу, збігся з пандемією COVID-19 в світі і впровадженням жорстких обмежувальних заходів в Україні та Харківській області, що сприяло зниженню звернень населення за медичною допомогою з причин, інших за COVID-19.

Слід звернути увагу на суттєву територіальну варіацію показників захворюваності, поширеності цих захворювань ССС у Куп'янському та Лозівському районах Харківської області, яка значною мірою обумовлена проблемами в організації кардіологічної допомоги в області, ймовірно, недостатнім розвитком кадрових ресурсів та матеріально-технічної бази кардіологічної служби. Перспективи подальших досліджень полягають у використанні одержаних результатів для обґрунтування концептуальних підходів до удосконалення первинної та вторинної профілактики ІХС та ГХ та організації кардіологічної та кардіохірургічної допомоги населенню Харківської області. Очевидно, що на засадах комплексу організаційних, профілактичних, лікувально-діагностичних заходів в Харкові та Харківській області потрібно створити умови для стримування зростання показника втрати років життєвого потенціалу населення (за рахунок передчасної смертності та інвалідності) внаслідок захворювань ССС, що буде набувати особливу актуальність в 2022 році і подальші роки.