

SCI-CONF.COM.UA

PROGRESSIVE RESEARCH IN THE MODERN WORLD



**PROCEEDINGS OF VII INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MARCH 29-31, 2023**

**BOSTON
2023**

PROGRESSIVE RESEARCH IN THE MODERN WORLD

Proceedings of VII International Scientific and Practical Conference

Boston, USA

29-31 March 2023

Boston, USA

2023

UDC 001.1

The 7th International scientific and practical conference “Progressive research in the modern world” (March 29-31, 2023) BoScience Publisher, Boston, USA. 2023. 560 p.

ISBN 978-1-73981-125-9

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Progressive research in the modern world. Proceedings of the 7th International scientific and practical conference. BoScience Publisher. Boston, USA. 2023. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/vii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-progressive-research-in-the-modern-world-29-31-03-2023-boston-ssha-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: boston@sci-conf.com.ua

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

©2023 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2023 BoScience Publisher ®

©2023 Authors of the articles

11. *Барила Н. І., Барила Г. Г.* 73
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ХВОРИХ З СУПУТНИМ ДЕФЦИТОМ ВІТАМІНУ D
12. *Бушуєва В. Ю., Бондарук В. П.* 76
SWOT-АНАЛІЗ ЯК ОСНОВНИЙ ІНСТРУМЕНТ УПРАВЛІННЯ ЗАКЛАДАМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
13. *Волкова Ю. В., Лантухова Н. Д., Гуманець К. Р., Мальцева К. Є., Сухова В. Р.* 81
РЕГІОНАРНА АНЕСТЕЗІЯ ПРИ ТОРАКАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ: ВИДИ ТА ПОКАЗАННЯ
14. *Волос Л. І., Дудаш А. П.* 87
ПРОГНОЗУВАННЯ ЗНАЧЕННЯ ПОКАЗНИКІВ CD3 ЛІМФОЦИТІВ НА ІНВАЗИВНОМУ КРАЇ В ПОТРІЙНОМУ НЕГАТИВНОМУ ФЕНОТИПІ ІНФІЛЬТРАТИВНОГО ПРОТОКОВОГО РАКУ ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ
15. *Івановська О. Е., Брайченко К. В.* 93
ТЕЛЕРЕАБІЛІТАЦІЯ ЯК ЗАСІБ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З НЕВРОПАТІЄЮ ЛИЦЬОВОГО НЕРВА
16. *Івановська О. Е., Тур Г. О.* 96
ПЕРВИННА ОЦІНКА БОЛЮ В ПРОГРАМІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦЕРВІКАЛГІЄЮ
17. *Каук О. І., Гурбич О. С.* 99
КОМПЛЕКСНІСТЬ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ІНСУЛЬТ
18. *Литвинюк Н. І.* 109
ХАРАКТЕР ЗМІН ГЛЮКОЗИ ТА ЛАКТАТУ СИРОВАТКИ КРОВІ ЩУРІВ ЗА УМОВ СПОЖИВАННЯ ЕНЕРГЕТИЧНИХ НАПОЇВ
19. *Меркулова Н. Ф., Лантух І. В., Лантух А. П.* 115
ФІЗІОЛОГІЧНІ ФУНКЦІЇ ТА РОЛЬ ОКСИДУ АЗОТУ У ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ОРГАНІЗМУ ЛЮДИНИ
20. *Монакова О. С., Яценко В. О., Явтушенко А. Є.* 119
АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ПОКАЗНИКІВ ВИЯВЛЕННЯ ЗЛОЯКІСНОГО НОВОУТВОРЕННЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ ЗА ПЕРІОД 2016-2020 РОКИ
21. *Сніжко Б. В., Хохлова А. О., Плехова О. О., Король М. І., Матвій В. В.* 124
ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНА УДАРНО-ХВИЛЬОВА ЛІТОТРИПСІЯ ЯК НАЙМЕНШ ІНВАЗИВНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ СЕЧОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ
22. *Тірон О. І.* 129
ДИНАМІКА ВИРАЖЕНОСТІ ГІСТОЛОГІЧНИХ ЗМІН ТКАНИНИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ ЩУРІВ ПРОТЯГОМ ТРЬОХ ДІБ ПІСЛЯОПІКОВОГО ПЕРІОДУ НА ФОНІ ВВЕДЕННЯ ФІЗІОЛОГІЧНОГО РОЗЧИНУ

АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ПОКАЗНИКІВ ВИЯВЛЕННЯ ЗЛОЯКІСНОГО НОВОУТВОРЕННЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ ЗА ПЕРІОД 2016-2020 РОКИ

Монакова Ольга Сергіївна

Асистент кафедри епідеміології

Ященко Валерія Олександрівна

Явтушенко Аліна Євгенівна

Студентки 5 курсу педіатричного факультету
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. На сьогодні злоякісні утворення лишаються однією з найрозповсюдженіших проблем на всій планеті. У даній науковій роботі наведено аналіз динаміки статистичних даних захворюваності на рак щитоподібної залози серед мешканців України.

Актуальність. У сучасному світі зростає проблема у діагностиці, лікуванні та профілактики онкозахворювань. За даними ВООЗ злоякісні утворення посідають друге місце серед основних причин смертності в усьому світі. Рак щитоподібної залози – це захворювання, яке характеризується аномальним, неоднаковим розростанням клітин органу. Згідно з World Cancer Research Foundation рак щитоподібної залози посідає 5 місце (448,915 вперше встановлених випадків за 2020 р.) серед найчастіших новоутворень у жінок [1]. Актуальність цієї роботи полягає в дослідженні динаміки показників виявлення раку щитоподібної залози в Україні для аналізу значень цих показників.

Ціль роботи. Вивчити динаміку захворюваності населення на злоякісні новоутворення щитоподібної залози в Україні за період 2016-2020 р.

Матеріали та методи. Основним джерелом для вивчення показників виявлення раку щитоподібної залози слугували дані із Національних бюлетенів канцер-реєстру № 19-23.

Результати та обговорення. За даними бюлетенів Національного канцер-реєстру України «Рак в Україні» у 2016 р. стандартизований показник

захворюваності (український стандарт) становив 8,0 на 100 тисяч населення та за 5 років знизився до 6,8 на 100 тисяч населення у 2020 р., тобто на 17,4% [2, с. 60] .

Також потрібно зазначити, що показник захворюваності на рак щитоподібної залози суттєво відрізняється серед жіночого та чоловічого населення України. Показник серед чоловіків коливався від 2,9 в 2016 р. [2, с. 60] до 2,8 на 100 тисяч населення в 2020 р. [6, с. 77], при цьому у 2018 р. спостерігався найвищий рівень захворюваності, показник становив 3,8 на 100 тисяч населення [4, с. 77] . Захворюваність жінок значно вища у порівнянні з чоловіками та становила від 12,3 у 2016 р. [2, с. 60] до 10,4 у 2020 р. на 100 тисяч населення [6, с. 77].

У 2016 р. 44,6% пацієнтів [2, с. 60] отримали діагноз під час профілактичного огляду, 45,6% за 2017 р. [3, с. 62] , у 2018 р. 45,5% [4, с. 72] , у 2019 р. 42,7% [5, с. 66] , а у 2020 р. 39,9% [6, с. 77]. Можемо відмітити, що за період 2016-2020 р. виявлення хворих на рак щитоподібної залози на профілактичних оглядах знизилось на 4,7%.

Результати аналізу смертності в Україні виявили зниження загальної кількості померлих від раку щитоподібної залози на 15%. Інтенсивний показник смертності (український стандарт) був 0,7 на 100 тисяч населення (255 випадків) у 2016 р. [2, с. 60] та став 0,5 на 100 тисяч населення (217 випадків) у 2020 р. [6, с. 77] з перевалюванням в статевій структурі померлих від раку щитоподібної залози жінок, частка яких коливалась від 71,4 % у 2016 р. до 68,2% у 2020 р..

В Україні кожна область відрізняється природними, а й також соціально-економічними факторами, які в свою чергу мають вагомий вплив на захворюваність на злоякісні новоутворення. Саме тому було проведено аналіз географічного розподілу виявлення раку щитоподібної залози.

Було виявлено, що за період 2016-2017 р. спостереження найвищі стандартизовані показники захворюваності (український стандарт) на рак щитоподібної залози було зафіксовано у Кіровоградській області 14,3 на 100

тисяч населення та 14,9 на 100 тисяч населення відповідно у 2016-2017 р. [3, с. 62].

У 2018 р. високі стандартизовані показники захворюваності (український стандарт) на рак щитоподібної залози спостерігались у Київській області (15,1 на 100 тисяч населення), Херсонській обл. (13,5 на 100 тисяч населення) та у Вінницькій області (12,9 на 100 тисяч населення) [4, с. 72], у 2019 р. Херсонській області (15,3 на 100 тисяч), Київській обл. (14,6 на 100 тисяч населення) та Вінницькій (11,9 на 100 тисяч населення) [5, с. 66], у 2020 р. у Херсонській обл. (11,8 на 100 тисяч населення), Київській обл. (11,1 на 100 тисяч населення) [6, с. 77].

Високі стандартизовані показники смертності (український стандарт) зареєстровані у Київській області 1,1 осіб на 100 тисяч населення (2016 р.) [2, с. 60], у Івано-Франківській області 1,1 осіб на 100 тисяч населення (2017 р.), у Вінницькій області 1,1 осіб на 100 тисяч населення (2017 р.), у Полтавській області 1,1 осіб на 100 тисяч населення (2017 р.) [3, с. 62], у Харківській області 1,1 на 100 тисяч населення (2018 р.), у Кіровоградській області 0,9 на 100 тисяч населення (2018 р.), у Черкаській області 0,9 на 100 тисяч населення (2018 р.) [4, с. 72], у Рівненській області 1,0 на 100 тисяч населення (2019 р.), у Кіровоградській області 1,0 на 100 тисяч населення (2019 р.) [5, с. 66], 1,1 на 100 тисяч населення (2020 р.) [6, с. 77].

Таку ситуацію можна пов'язати з екологічними особливостями регіонів, соціально-економічними факторами, а саме: шкідливі звички у населення, робота з іонізуючим опроміненням, спадковість, проживання в районах з підвищеним радіаційним фоном або отримання значних доз радіації, підвищений вміст кальцитоніну у крові. З приводу Київської, Вінницької, Полтавської, Черкаської областей, вони розташовані найближче Чорнобильської АЕС, де в 1986 р. відбувалася аварія на 4 енергоблоці. За отриманими даними останніх досліджень вчених Національного інституту раку саме в цих областях рівень захворюваності на рак вищий. Епідеміологічну ситуацію, яка склалася у Кіровоградській області можна пояснити, тим що тут

знаходяться найбільші в Європі поклади уранової руди. Саме через це концентрація урану в підземних водах у 10 разів вища, ніж, наприклад, у Львівській області .

Висновок. Проведений аналіз даних показав зниження показників захворюваності на діагноз «Рак щитоподібної залози» за період 2016-2020 р. на 17,4%. За період спостереження виявлена тенденція до зниження випадків, які були виявлені під час профілактичних оглядів впродовж 2016 - 2020 р. на 4,7%.

Можемо припустити, що зменшення показників захворюваності на рак щитоподібної залози у 2020 р. трапилось через гіподіагностику цього захворювання, як наслідок пандемії COVID-19, тому що упроваджений локдаун та карантинні обмеження вплинули на кількість візитів до лікарів, відповідно до підпункту 3 пункту 37 постанови КМУ від 22.07.2020 № 641 на час дії карантину тимчасово дозволялось приймати до роботи працівників без проходження попередніх та періодичних медоглядів.

Показник захворюваності на рак щитоподібної залози серед жіночого населення превалює над чоловічим, причинами цього можуть бути гормональний збій, рак грудей, наявність вузликів в щитоподібній залозі.

Показники захворюваності та смертності за територіальною ознакою нерівномірні: найвищі показники реєструються на території Північної частини України, а саме Київської області, Центральної частини України (Вінницька, Полтавська, Черкаська, Кіровоградська області), Західної частини України (Івано-Франківська та Рівненська області) та Південної частини України (Херсонська область). Дана ситуація обумовлена екологічними і соціально-економічними чинниками.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. World Cancer Research Fund International: веб-сайт. <https://www.wcrf.org/cancer-trends/worldwide-cancer-data/> (дата звернення 08.02.2023)

2. Рак в Україні 2016-2017. Бюлетень Національного канцер-реєстру України: у № 21 / Федоренко З.П. та ін.; за ред. в. о. директора Національного інституту раку д-ра мед. наук Шипка А.Ф. Київ, 2018. 60-61 с.

3. Рак в Україні 2017-2018. Бюлетень Національного канцер-реєстру України: у № 21 / Федоренко З.П. та ін.; за ред. в. о. директора Національного інституту раку д-ра мед. наук Шипка А.Ф. Київ, 2019. 62-63 с.

4. Рак в Україні 2018-2019. Бюлетень Національного канцер-реєстру України: у № 21 / Федоренко З.П. та ін.; за ред. в. о. директора Національного інституту раку д-ра мед. наук Шипка А.Ф. Київ, 2020. 72-73 с.

5. Рак в Україні 2019-2020. Бюлетень Національного канцер-реєстру України: у № 22 / Федоренко З. П. та ін.; за ред. в. о. директора Національного інституту раку д-ра мед. наук Шипка А. Ф. Київ, 2021. 66-67 с.

6. Рак в Україні 2020-2021. Бюлетень Національного канцер-реєстру України: у № 23 / Федоренко З. П. та ін.; за ред. в. о. директора Національного інституту раку д-ра мед. наук Шипка А. Ф. Київ, 2022. 77-78 с.