

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
БАХМУТСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ФАХОВИЙ КОЛЕДЖ  
АСОЦІАЦІЯ МЕДИКІВ УКРАЇНИ



# ВОЄННИЙ СТАН МЕДИЦИНА ОСВІТА

МАТЕРІАЛИ  
Х МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ  
23-24 БЕРЕЗНЯ  
2023 РОКУ



БАХМУТ - ПОЛТАВА - ХАРКІВ, 2023

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
БАХМУТСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ФАХОВИЙ КОЛЕДЖ  
АСОЦІАЦІЯ МЕДИКІВ УКРАЇНИ

# **ВОЄННИЙ СТАН: МЕДИЦИНА. ОСВІТА.**

**МАТЕРІАЛИ**  
**X Міжнародної науково-практичної конференції**  
**23-24 березня 2023 року**

**Бахмут – Полтава – Харків, 2023**

УДК 616+37.0(477)

Воєнний стан. Медицина. Освіта: Матеріали X Міжнародної науково-практичної конференції. – Бахмут-Полтава-Харків, 23-24 березня 2023 р.//Полтава-Харків: ХНМУ, АМУ, БМФК, 2023 р. – 149 с.

Дане видання містить матеріали доповідей учасників X Міжнародної науково-практичної конференції «Воєнний стан: Медицина. Освіта.», яка відбулася в Бахмутському медичному фаховому коледжі 23-24 березня 2023 року.

Матеріали конференції видаються мовою оригіналу.

### **Редакційна колегія:**

#### Відповідальні редактори:

Подаваленко А.П. – завідувач кафедри гігієни, епідеміології, дезінфектології та професійних хвороб Навчально-наукового інституту післядипломної освіти Харківського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор.

Красножон Н.М. – директор Бахмутського медичного фахового коледжу.

Усенко С.А. – голова Асоціації медиків України, професор кафедри гігієни, епідеміології, дезінфектології та професійних хвороб Навчально-наукового інституту післядипломної освіти Харківського національного медичного університету.

*Матеріали друкуються в авторській редакції.  
За точність викладеного матеріалу відповідальність  
покладається на авторів.*

*Розглянуто та затверджено на засіданні методичної ради БМФК  
Протокол № 4 від 24.02.2023 року*

© Асоціація медиків України, 2023  
© Бахмутський медичний фаховий коледж, 2023  
© Харківський національний медичний університет, 2023

## ЗМІСТ

### I. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ ТА ВІЙСЬКОВОЇ МЕДИЦИНИ

|   |    |
|---|----|
| <i>Eţco Diana</i> , Unele aspecte referitoare la etiologia pelagrei. Studiu de caz – Gubernia Basarabia .....   | 7  |
| <i>Korotka Viktoriia</i> , <i>Krupynskyi Andrei</i> , Problems of implementation of medical information systems in treatment and preventive institutions of Ukraine .....   | 10 |
| <i>Алієв С.</i> , <i>Усенко С.А.</i> , <i>Усенко С.Г.</i> , Особливості епідеміологічного процесу під час спалаху на кір у Республіці Таджикистан .....   | 14 |
| <i>Бичкова Ю.О.</i> , <i>Туз-Благовісна О.Ю.</i> , Лікування вогнепальних поранень щелепно-лицьової області під час війни .....   | 15 |
| <i>Болдарєва В.М.</i> , ПТСР. Причини. Симптоми. Лікування. Життя після травми (огляд публікацій) .....   | 17 |
| <i>Бубнова К.А.</i> , <i>Літвиненко Д.Ф.</i> , <i>Ваховський Л.Ц.</i> , Популяризація здорового способу життя та впровадження фізкультурно-оздоровчої діяльності для людей похилого віку.....   | 20 |
| <i>Виноградов О.О.</i> , Становлення фізичної терапії в контексті історії воєн і воєнних дій .....  | 25 |
| <i>Виноградова К.О.</i> , <i>Виноградов О.О.</i> , Фармакотерапія посттравматичного стресового розладу у військовослужбовців .....  | 27 |
| <i>Гвоздецька Г.С.</i> , <i>Геник Н.І.</i> , <i>Ємець Н.О.</i> , <i>Жукуляк О.М.</i> , <i>Остафійчук С.О.</i> , Сучасні аспекти прегравідарної підготовки у жінок із блюванням вагітних в анамнезі .....                                  | 29 |
| <i>Герман С.М.</i> , Досвід проведення практичних тренінгів для цивільного населення «Приймання пологів в укриттях під час артобстрілу» .....   | 31 |
| <i>Дяченко М.С.</i> , <i>Усенко С.Г.</i> , <i>Чубатова Я.В.</i> , <i>Кравченко Л.А.</i> , <i>Чубатов О.Є.</i> , <i>Усенко С.А.</i> , Фактори які впливають на формування повторних епізодів гострих обструктивних бронхітів у дітей ..... | 33 |
| <i>Іванів Н.Я.</i> , <i>Грушецька А.Я.</i> , <i>Баріла Н.І.</i> , Організація медсестринської опіки над пацієнтами шелтерів .....   | 34 |
| <i>Ковальчук В.І.</i> , <i>Чернова А.В.</i> , Порушення фертильної функції жінок репродуктивного віку зумовлені впливом хронічного стресу та їх очікувані наслідки .....  | 35 |
| <i>Красножон Н.М.</i> , <i>Бичкова Ю.О.</i> , <i>Туз-Благовісна О.Ю.</i> , Прояви інфекційних захворювань під час військових дій .....  | 37 |
| <i>Романенко А.Г.</i> , <i>Радченко А.В.</i> , Фізична терапія пацієнтів похилого віку після ішемічного інсульту у пізньому відновному періоді .....  | 39 |

However, despite the above-mentioned problems, the developed and implemented medical information systems of Ukraine fully meet international standards. The market of information systems for the medical industry today has enough software developments.

When choosing one or another MIS in treatment and prevention institutions, many factors are guided, and the first and foremost is the financial side and the capabilities of the available modules.

**Conclusions.** Intensive informatization of the healthcare sector realizes new opportunities in the field of providing medical services. Along with the introduction of information technologies in medical and preventive institutions, indicators of the quality of patient care are increasing. The informatization process opens up new methods and possibilities in diagnosis and treatment, intensively developing telemedicine, robotic surgery, and artificial intelligence technologies. Despite the problems of implementing medical information systems in medical and preventive institutions of Ukraine, the process of reforming the health care sector is gradually taking place. Achieving the maximum efficiency of the MIS and the entire electronic healthcare system is a goal to which we are confidently and gradually advancing. Today, the Ukrainian market of software for medical information systems is filled with IT developments that are already used in the structures of medical and preventive institutions and meet international standards. The correct organization of all stages of the informatization of medicine, as well as the involvement of foreign experts who already have successful experience in the implementation of medical information systems, will speed up the process of implementing the implementation of MIS in the Ukrainian healthcare sector.

## ОСОБЛИВОСТІ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО ПРОЦЕСУ ПІД ЧАС СПАЛАХУ НА КІР У РЕСПУБЛІЦІ ТАДЖИКИСТАН

*Алієв Самардин, доктор медичних наук*

*ДУ «Таджикський науково-дослідний інститут профілактичної медицини,  
Республіка Таджикистан*

*Усенко Сергій, кандидат медичних наук, професор*

*Харківський національний медичний університет, Україна*

*Усенко Світлана, кандидат медичних наук, доцент*

*Харківський національний медичний університет, Україна*

Як відомо, кір це одне з найбільш заразних захворювань, відомих у світі. Вірус кору (Morbillivirus) є надзвичайно заразним, тому що він швидко передається від хворої людини до здорової повітряно-крапельним шляхом, тобто під час вдихання найдрібніших крапель слизу, які потрапили в повітря при чханні, кашлі або розмові хворого. Кір – одна з головних причин дитячої смертності в світі. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, щороку у світі 30-40 мільйонів дітей хворіють на кір, понад 800 тисяч помирають від самої інфекції та її ускладнень. Інкубаційний період кору

становить 6-21 днів. Далі починається період захворювання з такими симптомами, як висока температура, головний біль, нежить, сухий кашель, збільшення лімфовузлів, запалення слизової оболонки очей (сльозотеча, світлобоязнь, гнійні виділення), пронос та блювота. На 4-5 день хвороби з'являється червоний висип, який починається зі шкіри голови й обличчя, а згодом розповсюджується на все тіло. Хвороба із симптомами триває до 4 тижнів і більше.

Нами було проведено ретроспективний та проспективний ситуаційний аналіз захворюваності з метою оцінки епідеміологічної ситуації на кір у Республіка Таджикистан.

За даними лабораторної верифікації 779 зразків сироватки у 40,1% випадків отримано позитивний результат на антитела класу IgM до вірусу кору. У процесі генотипування виявлено штам вірусу кору Human.GYN.93.7, який зареєстровано у реєстрі ВООЗ під назвою Tajikistan №17031 від 25.01.2017 р. Даний генетичний варіант вірусу активно циркулює у Китаї та Монголії. Аналіз вікової структури хворих, згідно позитивного ІФА сироваток, свідчить про домінування вікової групи до 14 років (83,8% випадків). Встановлено, що епідеміологічна ситуація на кір у Республіці Таджикистан почала погіршуватися з 2016 року. Динаміка захворюваності мала виражений сезонний характер з домінуванням у зимово-весняний період (73%).

Таким чином, на підставі лабораторних даних підтверджуються спалахи захворюваності в окремих регіонах країни. Що, на нашу думку, може свідчити про завезення збудника із сусідніх країн в наслідок активних міграційних процесів. З профілактичною метою доцільно проводити профілактичні щеплення комбінованою трикомпонентною вакциною КПК (для профілактики кору, епідемічного паротиту, краснухи) препаратом Пріорикс™/Priorix™ компанії GlaxoSmithKline Biologicals s.a (Бельгія), перекваліфікованою ВООЗ як безпечною, ефективною та якісною вакциною.

## **ЛІКУВАННЯ ВОГНЕПАЛЬНИХ ПОРАНЕНЬ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЬОВОЇ ОБЛАСТІ ПІД ЧАС ВІЙНИ.**

*Бичкова Ю.О., викладач клінічних дисциплін  
КЗ «Бахмутський медичний фаховий коледж»  
Туз-Благовісна О.Ю., викладач клінічних дисциплін  
КЗ «Бахмутський медичний фаховий коледж»*

Надання медичної допомоги постраждалим з ушкодженнями щелепно-лицьової області важлива проблема особливо під час війни. Рани відрізняються тяжкістю, характером, ускладненнями, різноманітним прогнозом (як позитивним, так і негативним завдяки типу та калібру зброї). Поранення відрізняються кількістю некротичних або опікових тканин навколо ранового каналу, великим відсотком утворення ділянок вторинного