

SCI-CONF.COM.UA

**INNOVATIONS
AND PROSPECTS
IN MODERN SCIENCE**



**PROCEEDINGS OF VI INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JUNE 5-7, 2023**

**STOCKHOLM
2023**

INNOVATIONS AND PROSPECTS IN MODERN SCIENCE

Proceedings of VI International Scientific and Practical Conference
Stockholm, Sweden
5-7 June 2023

Stockholm, Sweden

2023

UDC 001.1

The 6th International scientific and practical conference “Innovations and prospects in modern science” (June 5-7, 2023) SSPG Publish, Stockholm, Sweden. 2023. 628 p.

ISBN 978-91-87224-02-7

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Innovations and prospects in modern science. Proceedings of the 6th International scientific and practical conference. SSPG Publish. Stockholm, Sweden. 2023. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/vi-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-innovations-and-prospects-in-modern-science-5-7-06-2023-stokgolm-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 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>

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

©2023 SSPG Publish ®

©2023 Authors of the articles

13. *Smetaniuk O., Yosyenko V.* 64
THE INFLUENCE OF PARASITES ON THE MUSCLE SYSTEM OF MAN
14. *Арахамія Т. Р., Мельникова Д. С., Мамедова Матанат Мушвіз кизи* 66
ОСНОВНІ ХІРУРГІЧНІ ОБСТЕЖЕННЯ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА ПРИ РЕВМАТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ
15. *Атумава В. Р., Григор'єва Г. Р., Монакова О. С.* 70
АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ПОКАЗНИКІВ ЗАХВОРЮВАНOSTІ ТА СМЕРТНОСТІ НА ХВОРОБИ ОРГАНІВ ДИХАННЯ ЗА ПЕРІОД 2018-2020 РР. В УКРАЇНІ
16. *Бабічева О. О., Біленко В. В., Нестерова А. О.* 75
АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ПОРТАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ПАЦІЄНТІВ З ЦИРОЗОМ ПЕЧІНКИ
17. *Бабічева О. О., Гуманець К. Р., Мальцева К. Є., Сухова В. Р.* 79
ДЕЯКІ АСПЕКТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛІКУВАННЯ СТЕНОКАРДІЇ ПРИНЦІМЕТАЛА
18. *Гаркуша М. А., Веснін В. В., Мозгова К. В.* 83
ОСОБЛИВОСТІ СИНДРОМУ КРИЖОВО-КЛУБОВОЇ ЗВ'ЯЗКИ СЕРЕД ЛЮДЕЙ ПРАЦЕЗДАТНОГО ВІКУ
19. *Гребінюк О. С., Краснікова Л. В.* 87
ДОСЛІДЖЕННЯ РІВНЯ ІНФОРМОВАНOSTІ РІЗНИХ ГРУП НАСЕЛЕННЯ ЩОДО ЗАХВОРЮВАНЬ, ЯКІ ПЕРЕДАЮТЬСЯ СТАТЕВИМ ШЛЯХОМ
20. *Данько Ю. С., Краснікова Л. В.* 90
СУЧАСНИЙ СТАН ЩОДО ВАКЦИН ПРОТИ АДЕНОВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ
21. *Єгоров А. А., Тихоновський О. В., Курляк Х. В., Скрипник Л. В.* 94
ВПЛИВ СПОЛУК L-ЛІЗИНУ НА ЕНЕРГЕТИЧНИЙ МЕТАБОЛІЗМ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЩУРІВ ПРИ МОДЕЛЮВАННІ ГОСТРОГО ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ ЗА ГЕМОРАГІЧНИМ ТИПОМ
22. *Іванова А., Ріжняк О. Л.* 99
СТРУКТУРНО-ГЕНЕТИЧНИЙ АНАЛІЗ СУЧАСНОЇ УКРАЇНСЬКОЇ МЕДИЧНОЇ ТЕРМІНОЛОГІЇ
23. *Кербаж Н. Р., Дзиза А. В.* 104
ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ХВОРОБИ МЕНЬЄРА
24. *Куропата І. В.* 109
ОЦІНКА ТЕРАПЕВТИЧНОГО ПОТЕНЦІАЛУ ЛАЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ ЗАХВОРЮВАНЬ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА

АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ПОКАЗНИКІВ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА СМЕРТНОСТІ НА ХВОРОБИ ОРГАНІВ ДИХАННЯ ЗА ПЕРІОД 2018-2020 РР. В УКРАЇНІ

Атумава Владислав Роладнович

Григор'єва Ганна Романівна

Здобувачі вищої освіти 5 курсу II медичного факультету

Монакова Ольга Сергіївна

Асистент кафедри епідеміології

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Вступ: Захворювання органів дихання є серйозною проблемою. Ці захворювання мають значний вплив на життя людей та суспільство в цілому. Загальна статистика та аналіз захворюваності на хвороби органів дихання є важливими для соціального моніторингу, планування та прийняття науково обґрунтованих рішень в галузі охорони здоров'я. Ця робота присвячена аналізу статистичних даних щодо захворюваності на хвороби органів дихання в Україні за період 2018-2020 рр.

Ціль роботи: Дослідити і порівняти частоту виявлення окремих нозологічних форм захворювань органів дихання в Україні у період 2018-2020 рр., а саме пневмоній, інших обструктивних захворювань легень, хронічних обструктивних бронхітів, бронхіальної астми та бронхоектатичної хвороби.

Матеріали та методи: була проаналізована статистична інформація щодо захворюваності за 2018-2020 рр. за групою «Хвороби органів дихання» (J00-J99-шифр за МКХ-10), ф. № 20 - звіт лікувально-профілактичного закладу, розріз – R20: всі відомства+приватні установи+Міністерство Охорони Здоров'я України

Результати та обговорення: Згідно з результатами епідеміологічного аналізу визначено, що захворюваність на хвороби органів дихання (J00-J99-шифр за МКХ-10) за роки аналізу знизилась від 1 224 240 випадків на рік у

2018 р. до 886 600 випадків у 2020 р. Слід зазначити, що досліджувана інформація не включає статистику міста Севастополь та Автономної Республіки Крим. Щодо Луганської та Донецької областей, статистика наявна тільки за підконтрольні Україні території. Дослідження динаміки інтенсивних показників вказують на зниження захворюваності на хвороби органів дихання за період спостереження в Україні. Так, інтенсивний показник складав 2888 на 100 тис. населення у 2018 р., 2742 та 100 тис. у 2019р., а у 2020 р. зменшився до 2115 на 100 тис. населення. Тобто відзначається зниження інтенсивного показника на 27%. Інтенсивний показник смертності на хвороби органів дихання (J00-J99) також зазнав змін. Так, у 2018 р. цей показник дорівнював 9,97 на 100 тис. населення; у 2019 р. – 10,20 на 100 тис. населення; у 2020 р. 47,35 на 100 тис. населення. Таким чином, за аналізований період інтенсивний показник смертності збільшився у 4,7 раза.

Варто проаналізувати структуру захворюваності та смертності на хвороби органів дихання.

Так, у 2018 р. зареєстровано 217 319 випадків захворювання на пневмонію (J12-J16, J18 - шифр за МКХ-10), що складало 18% від загальної кількості усіх нозологій хвороб органів дихання, інтенсивний показник – 513 на 100 тис. населення. У 2019 р. було виявлено 235 559 випадків пневмонії, що склало 20% від загальної кількості, інтенсивний показник – 559 на 100 тис. населення. У 2020 р. кількість випадків склала 403 519, що склало 46% від загальної кількості нозологій, інтенсивний показник – 963 на 100 тис. населення. Таким чином, інтенсивний показник захворюваності на пневмонії збільшився у 1,9 раза в 2020 р. у порівнянні з 2018 р. Також, спостерігається збільшення відсотка пневмонії від усіх нозологій хвороб органів дихання за період аналізу. Інтенсивний показник смертності від пневмонії становив у 2018 р. – 5,09 на 100 тис. населення, у 2019 р. – 5,50 на 100 тис. населення, у 2020 р. – 43 на 100 тис. населення. У 2020 р. інтенсивний показник збільшився у порівнянні з 2018 р. у 8,4 раза.

На інші обструктивні захворювання легень (J44.0,1,9 шифр за МКХ-10)

приходиться 3% від загальної кількості усіх нозологій хвороб органів дихання у 2018 р., (38 363 випадків) інтенсивний показник – 91 на 100 тис. населення. У 2019 р. було діагностовано 36 454 випадки, що також складає 3% від усіх зазначених нозологій, інтенсивний показник – 86 на 100 тис. населення; а у 2020 р. - 2% (19 706 випадків), інтенсивний показник – 47 на 100 тис. населення. Таким чином, за аналізований період спостерігається зниження інтенсивного показника в 1,9 раза за нозологією «інші обструктивні захворювання легень», складова частка цієї нозології від загальної кількості усіх нозологій хвороб органів дихання також зменшилася за ці роки. Інтенсивний показник смертності від інших обструктивних захворювань легень склав у 2018 р. – 1,33 на 100 тис. населення, у 2019 р. – 1,29 на 100 тис. населення, у 2020 р. – 1,01 на 100 тис. населення. Таким чином, за аналізований період інтенсивний показник смертності зменшився на 24%.

На хронічний обструктивний бронхіт (J44.8.2 шифр за МКХ-10) у 2018 р. приходиться 4% від загальної кількості аналізованих нозологій (54 126 випадків), інтенсивний показник – 128 на 100 тис. населення. У 2019 р. – на рівні з 2018 роком та складає 4% від усіх нозологій (50 169 випадків), інтенсивний показник – 119 на 100 тис. населення. У 2020 р. – 2,4% від усіх нозологій (21 238 випадків), інтенсивний показник – 50 на 100 тис. населення. У порівнянні з 2018 р., інтенсивний показник у 2020 р. знизився у 2,6 раза; складова частка цієї нозології також зменшилася. Інтенсивний показник смертності від хронічного обструктивного бронхіту склав у 2018 р. – 1,45 на 100 тис. населення, у 2019 – 1,32 на 100 тис. населення, у 2020 – 1,09 на 100 тис. населення. Таким чином, відбувається зниження цього показника на 18% в порівнянні з 2018.

На бронхіальну астму (J45 - J46 шифр за МКХ-10) у 2018 р. приходиться 5% від загальної кількості усіх нозологій (61 079 випадків), інтенсивний показник – 144 на 100 тис. населення. У 2019 р. ця нозологія також складає 5% від усіх нозологій (58 613 випадків), інтенсивний показник – 139 на 100 тис. населення. Своєю чергою, у 2020 р. - 3 % (28 868 випадків), інтенсивний

показник – 69 на 100 тис. населення. Таким чином, складова частка цієї нозології зменшилася та спостерігалось зниження інтенсивного показника в 2 рази за аналізований період. Інтенсивний показник смертності від бронхіальної астми склав у 2018 р. – 0,06 на 100 тис. населення, у 2019 р. – 0,07 на 100 тис. населення, у 2020 р. – 0,05 на 100 тис. населення. Таким чином, інтенсивний показник смертності зменшилася на 17% за період спостереження.

На бронхоектатичну хворобу (J47 шифр за МКХ-10) у 2018 р. приходить 0,12% від загальної кількості аналізованих нозологій (1463 випадки), інтенсивний показник – 3 на 100 тис. населення. У 2019 р. складова частка цієї нозології склала 0,14% (1601 випадків), інтенсивний показник – 4 на 100 тис. населення. У 2020 р. - 0,09% (825 випадків), інтенсивний показник – 2 на 100 тис. населення. Таким чином, складова частка цієї нозології зменшилася та спостерігалось зниження інтенсивного показника на 33% за аналізований період. Інтенсивний показник смертності від бронхоектатичної хвороби склав у 2018 р. – 0,02 на 100 тис. населення, у 2019 р. – 0,03 на 100 тис. населення, у 2020 р. – 0,02 на 100 тис. населення. Таким чином, цей показник залишається на рівні.

Висновки: Проведений аналіз статистичних даних свідчить про те, що у період 2018-2020 рр. в Україні відбувалося зниження захворюваності на хвороби органів дихання (J00-J99-шифр за МКХ-10), але показник смертності навпаки збільшився (це відбулося за рахунок показника смертності від пневмонії, який суттєво збільшився у 2020 р.).

Проаналізувавши показники захворюваності та смертності стосовно окремих нозологій відстежується тенденція до зниження цих показників стосовно інших обструктивних захворювань легень (J44.0,1,9), хронічного обструктивного бронхіту (J44.8.2), бронхіальної астми (J45 - J46) та бронхоектатичної хвороби (J47) (для бронхоектатичної хвороби показник смертності залишився на рівні). Складова частка перелічених нозологій серед усіх патологій органів дихання теж знизилася.

Однак стосовно пневмонії (J12-J16, J18) відстежуємо зворотну тенденція

за аналізований період, а саме показники захворюваності та смертності збільшуються та спостерігається збільшення відсотку пневмонії від усіх хвороб органів дихання.

На нашу думку, такі зміни були обумовлені введенням статусу пандемії для коронавірусної інфекції та карантинних обмежень у 2020 р., в результаті чого зменшилась кількість звернень за медичною допомогою через ускладнений доступ до медичних послуг та важке матеріальне становище населення у зв'язку з локдауном. Що своєю чергою вплинуло на діагностику захворювань у зв'язку з чим відбулося зниження частоти зустрічальності усіх хвороб органів дихання в Україні. Частка пневмонії, навпаки, збільшилась, бо пневмонія є одним з ускладнень коронавірусної інфекції. Основним чинником підвищення інтенсивного показника смертності від хвороб органів дихання (J00-J99-шифр за МКХ-10) у 2020 р. в порівнянні з попередніми роками ми вважаємо, так само, коронавірусну інфекцію, до того ж підвищення відбулося саме за рахунок пневмонії.