



**ХVІІ З'ІЗД  
ВСЕУКРАЇНСЬКОГО  
ЛІКАРСЬКОГО  
ТОВАРИСТВА**

ПОЛТАВА, 14—16 ЛИСТОПАДА 2019 РОКУ

**МАТЕРІАЛИ**

УДК 005.745:61.001.891.3(477)

МЗЗ XVII З'їзд Всеукраїнського Лікарського Товариства (Полтава, 14—16 листопада 2019 року) : матеріали.  
— Одеса : Видавництво Бартенєва, 2019. — 216 с.: ISBN 978-966-1601-05-4

XVII З'їзд Всеукраїнського лікарського товариства  
Полтава, 14—16 листопада 2019 року  
Матеріали

Матеріали XVI З'їзду Всеукраїнського Лікарського Товариства, який відбувся в Полтаві 14-16 листопада 2019 року. В них висвітлюються питання лікарського самоврядування, реформування системи охорони здоров'я, громадського здоров'я, сімейної медицини, стоматології, медико-соціальні проблеми, актуальні питання сучасної медицини за різними спеціальностями, медичної термінології.

ISBN 978-966-1601-05-4

© Всеукраїнське Лікарське Товариство, 2019  
© Видавництво Бартенєва, 2019

## ЗМІСТ

НАЦІОНАЛЬНИЙ ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ XVII З'їзду ВУЛТ.....	4
ЖЕНЕВСЬКА ДЕКЛАРАЦІЯ СВІТОВОГО ЛІКАРСЬКОГО ТОВАРИСТВА (ВСЕСВІТНЬОЇ МЕДИЧНОЇ АСОЦІАЦІЇ).....	6
УКРАЇНСЬКІ ЛІКАРІ В ЕПОХУ ЗМІН.....	7
Безперервний професійний розвиток, професійна автономія і відповідальність лікарів.....	17
Безперервний процес змін в охороні здоров'я в Україні. Виклики і завдання.....	35
Етичний Кодекс Українського Лікаря.....	53
Сторінки історії української медицини.....	75
НАУКОВІ ЗДОБУТКИ ТА ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ В СУЧАСНІЙ МЕДИЦИНІ.....	101
Акушерство та гінекологія.....	102
Педіатрія.....	106
Кардіологія, ревматологія.....	110
Пульмонологія, фтизіатрія.....	112
Гастроентерологія.....	116
Нефрологія, урологія.....	117
Неврологія, нейрохірургія та психіатрія.....	123
Офтальмологія.....	148
Інфекційні хвороби, вірусологія и епідеміологія.....	149
Дерматовенерологія.....	154
Психологія, психотерапія, сексопатологія, наркологія.....	155
Хірургія, трансплантологія, імплантологія, косметологія.....	159
Травматологія та ортопедія.....	163
Онкологія; гематологія.....	159
Стоматологія, щелепно-лицева хірургія.....	170
Фармакологія, клінічна фармакологія, токсикологія.....	173
Фітотерапія, гомеопатія, нутриціологія, дієтологія.....	175
Курортологія, реабілітація і фізіотерапія.....	177
Санологія, гігієна, лабораторна діагностика.....	179
Анатомія, гістологія, фізіологія, мікробіологія.....	188
Судова медицина, патанатомія, патогістологія.....	190
Генетика, демографія.....	191
Управління і організація охорони здоров'я, медична освіта.....	194
Лікарське називництво (медична термінологія).....	200
Додатки.....	204
Женевська декларація Заяви ВУЛТ і НЛРУ.....	204
Поіменний покажчик авторів.....	206

## ВИЯВЛЕННЯ МАРКЕРІВ ГЕПАТИТІВ В І С СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Хоронжевська І.<sup>1</sup>, Мартинюк Г.<sup>2</sup>, Мороз В.<sup>1</sup>, Сафонов Р.<sup>1</sup>, Бялковський О.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>м. Рівне, ДУ «Рівненський обласний лабораторний центр МОЗ України»

<sup>2</sup>м. Рівне, Рівненська центральна міська лікарня,

Тестування на маркери гепатитів В і С (ГВ і ГС) населення — один з ключових індикаторів у програмі моніторингу вірусних гепатитів.

**Методи.** Аналізували показники тестування на маркери ГВ і ГС жителів Рівненської області згідно зі статистичними формами звітності за 2017–2018 рр. Проводили дослідження для виявлення антитіл до вірусу гепатиту С (анти-ВГС), HBsAg вірусу гепатиту В (ВГВ), у різних груп населення методом імуноферментного аналізу (ІФА) та детекцію РНК ВГС і ДНК ВГВ методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) у вірусологічній лабораторії (ДУ «Рівненський ОЛЦ МОЗ України»).

**Результати.** У 2017 р. в області були обстежені на анти-ВГС 31 095 осіб, серед них у 648 (2,08 %) в крові виявили анти-ВГС. У 2018 р. кількість протестованих на цей маркер ГС осіб зменшилась на 5,0% і склала 29 539, серед них у 435 (1,48 %) були виявлені анти-ВГС. HBsAg виявляли у 0,83 % (460 з 55 544 протестованих осіб ) у 2017 р. та у 0,73 % (416 з 57 234 обстежених ) — у 2018 р. Серед 23 413 донорів крові, яких тестували на HBsAg і анти-ВГС у 2017–2018 рр., ці маркери вірусних гепатитів були виявлені відповідно у 67 (0,29 %) та 112 (0,48 %) осіб; серед обстежених вагітних ці показники становили відповідно 0,23 % (65 із 28 402 обстежених) та 0,58 % (61 із 10 560 обстежених осіб). За цей період серед хворих наркодиспансерів HBsAg виявляли у 7,4 % осіб, анти-ВГС — у 29,37 %, у пацієнтів з венеричними хворобами — 0,96 % і 2,65 % відповідно. Носії HBsAg та анти-ВГС в крові є активними джерелами інфекції вірусів гепатитів, серед них у 65,57 % виявили ДНК вірусу ГВ та у 74,85 % виявляли РНК вірусу ГС методом ПЛР.

**Висновки.** Необхідно систематично проводити моніторинг тестування на маркери гепатитів В і С населення на адміністративних територіях для досягнення рівня до 2030 р., коли 90% осіб знають про свій статус, і 80% з них отримують належне лікування.

## ПРОФІЛАКТИКА ПАРАЗИТАРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЯК ВАЖЛИВА СКЛАДОВА ОХОРОНИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

Чегодайкіна Н.С.<sup>1</sup>, Махота Л.С.<sup>1</sup>, Чумаченко Т.О.<sup>2</sup>

м. Харків, Державна установа «Харківський обласний лабораторний центр МОЗ України»,

м. Харків, Харківський національний медичний університет

Паразитарні захворювання є актуальною медичною і соціально-економічною проблемою. Щорічно в Україні реєструється близько 200 тисяч випадків паразитозів. Проте офіційна статистика не відображає дійсної захворюваності населення.

За даними статистичних звітів кількість зареєстрованих випадків паразитозів у Харківській області щороку зменшується (2012 р. — 8042 випадків, 2018 р. — 4616), що свідчить не про

поліпшення епідемічної ситуації, а про зниження виявляємості. Найбільш вразливими контингентами є діти, питома вага яких у структурі паразитозів по області складає близько 85,0 %.

Більшість кишкових гельмінтозів можна віднести до «мовчазних» хвороб, що призводить до їх пізньої або випадкової діагностики. Тривале знаходження паразитів в організмі людини впливає на її психічний розвиток, спричиняє алергізацію організму, зменшує ефективність вакцинопрофілактики, що негативно позначається як на загальному стані зараженої людини, так і на громадському здоров'ї загалом.

З розвитком міжнародного туризму та трудової міграції збільшуються ризики щодо поширення серед місцевого населення «нових» для України паразитарних захворювань, які можуть укоренитися на території країни і примножити медичний, соціальний та економічний тягар.

Однією з невід'ємних складових біологічної безпеки країни повинен стати системний і повний моніторинг за переносниками інфекцій, що вимагає професійного підходу та відновлення кадрів ентомологічного профілю в системі охорони громадського здоров'я.

Таким чином, зменшення уваги до паразитозів, відсутність новітніх систем профілактики на рівні держави може призвести до погіршення стану здоров'я населення, особливо дітей. В умовах реформування медичної галузі профілактика паразитарних захворювань повинна стати невід'ємною складовою у системі охорони громадського здоров'я України.

---

## ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ

---

### СУЧАСНА ДІАГНОСТИКА ТА ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ МІКРОСПОРІЇ У ДІТЕЙ

Лаврушко С.І.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>м. Полтава, Українська медична стоматологічна академія

<sup>2</sup>м. Полтава, Комунальне Підприємство «Полтавський обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер Полтавської обласної ради»

**Мета роботи** — підвищити ефективність лікування хворих на мікроспорію дітей шляхом застосування в комплексній терапії пробіотично-вітамінного комплексу «Бревелак».

**Матеріали та методи.** Під спостереженням перебували 55 дітей хворих на мікроспорію. У 16 хворих були супутні застудні захворювання: гострі респіраторні вірусні інфекції та їх ускладнення. Всіх хворих на мікроспорію розподілили на 3 групи. Пацієнтам 1-ї та 2-ї груп призначали гризеофульвін у таблетках з розрахунку 21–22 мг/кг за 2–3 прийоми. Всім хворим 3-ї групи призначено тербінафін в таблетках. Системну терапію поєднували із зовнішнім лікуванням 2 % кремом сертаконазолу нітрату. Крім того, всім хворим призначено пробіотично-вітамінний комплекс «Бревелак». Тривалість лікування в 1-й та 2-й групах становила від 3 до 6 тижнів, у 3-й — від 1 до 5 тижнів.

**Результати та обговорення.** У всіх 55 хворих досягнуто клінічного та етіологічного одужання. Тривалість лікування становила від 1 до 6 тижнів. Введення до комплексу лікування хворих на мікроспорію пробіотично-вітамінного препарату «Бревелак» дало змогу підвищити ефективність і поліпшити результати лікування, уникнути розвитку супутніх застудних захворювань. Спостерігалася хороша переносність препаратів.

Наукове видання  
XVII З'їзд Всеукраїнського лікарського товариства  
Полтава, 14-16 листопада 2019 року  
Матеріали

Художнє оформлення й верстка  
«Видавництво Бартенєва»  
Редактори: М. Тищук, А. Яніна  
Художній редактор: Б. Бартенєв

Здано в набір 01.11.2019. Підписано до друку 07.11.2019  
Формат 500x707 1/8. Папір офсетний. Гарнітура Cambria.  
Друк офсетний. Тираж 1200 прим. Замовлення № 861  
Видавець і виготовлювач: Видавництво Бартенєва.  
Адреса: Одеса, вул. Садіківська 33, тел. (050) 905-10-42;  
e-mail: bart\_ru@ukr.net; bart\_ru@breezein.net  
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи:  
№099638, серія В00, від 16.02.2005 р.  
Надруковано в друкарні «И-74».  
65000, м. Одеса, вул. Буніна, 4