

CONTENT

SECTION: ARCHITECTURE AND CONSTRUCTION

Chushkina I., Ivanova A., Kravchenko I. ENVIRONMENTAL IMPACT OF THE PROJECTED GAS BOILER HOUSE.....	10
--	----

SECTION: BIOLOGY AND BIOCHEMISTRY

Коц В.В., Осіпова Ю.С. ВПЛИВ СТРЕСУ НА ІМУНІТЕТ ДІТЕЙ ТА ДОРОСЛИХ.....	14
--	----

SECTION: CHEMISTRY AND PHARMACEUTICALS

Климовець К., Бойко І., Бойко Ю. МОДЕЛЮВАННЯ ТА ПРОТИСУДОМНІ ВЛАСТИВОСТІ НОВИХ АНТИЕПЛЕПТИЧНИХ РЕЧОВИН.....	21
--	----

SECTION: COMPUTER ENGINEERING

Жиритовський О.А. РОЗРОБКА МЕНЕДЖЕРА ПАМ'ЯТІ ДЛЯ МОВИ ПРОГРАМУВАННЯ.....	23
---	----

Кисельов В., Кисельова Г. ВИЗНАЧЕННЯ КОЕФІЦІЄНТА ВАРІАЦІЇ ПРОЦЕСІВ ДЕГРАДАЦІЇ ЕЛЕКТРОННИХ КОМПОНЕНТІВ КОМП'ЮТЕРНОЇ ТЕХНІКИ.....	25
--	----

SECTION: CULTUROLOGY AND PHILOSOPHY

Усик А.В. ФОРМУВАННЯ КЛЮЧОВИХ ОСОБИСТІСНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ: ПЕРЕЗАВАНТАЖЕННЯ ОСВІТНЬОЇ ТРАЄКТОРІЇ.....	28
--	----

SECTION: ECONOMY

Лега О., Канцедал Н., Яловега Л., Прийдак Т. ФІНАНСОВІ РЕЗУЛЬТАТИ ПІДПРИЄМСТВА: ЗНАЧЕННЯ ТА АНАЛІЗ ЧЕРЕЗ ПРИЗМУ ЗВІТУ.....	31
---	----

Куделя Д.О. ОПТИМІЗАЦІЯ УПРАВЛІННЯ ДЕБІТОРСЬКОЮ ЗАБОРГОВАНІСТЮ ПІДПРИЄМСТВА.....	37
---	----

Mykytas V. GLOBAL COMPETITIVENESS OF ECONOMIES: FACTORS OF SUCCESS AND CHALLENGES OF THE 21ST CENTURY	38
SECTION: FINANCE AND BANKING	
Гришук Н., Мярковська М. РОЗВИТОК ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НА РИНКУ ФІНАНСОВИХ ПОСЛУГ	43
Намлієва Н.В. ЦИФРОВІ ТЕХНОЛОГІЇ В ЕКОНОМІЧНОМУ РОЗВИТКУ УКРАЇНИ.....	45
SECTION: FOOD TECHNOLOGIES	
Буяло Є.С., Васильєв В.М., Тищенко В.І., Божко Н.В. МАЛОЦІННА АКВАКУЛЬТУРА В ТЕХНОЛОГІЇ РИБОПРОДУКТІВ.....	48
SECTION: GEOGRAPHY AND NATURAL SCIENCE	
Щабельська В.Г., Бикова М.Д. ГЛОБАЛЬНА ЕНЕРГЕТИЧНА І СИРОВИННА ПРОБЛЕМА: ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ ТА ШЛЯХИ ВИРШЕННЯ.....	51
SECTION: INFORMATION TECHNOLOGY & CYBERSECURITY	
Панасенко Д.О., Захватава Т.Є., Сидоренко Г.М. ДОСЛІДЖЕННЯ МЕТОДІВ ТЕСТУВАННЯ БЕЗПЕКИ ВЕБ-ДОДАТКІВ.....	57
Нлазок О., Vodanov Ye. REFERENCE-BASED METHODS FOR IMAGE QUALITY ASSESSMENT.....	60
Деркач Т., Бондарєв Є. КОМП'ЮТЕРНІ НАУКИ У СУЧАСНОМУ СВІТІ: ПЕРЕВАГИ, ВИКЛИКИ ТА ОБМЕЖЕННЯ.....	62
Нестерюк О.Г., Подолян С.В., Шаричев О.Р., Шлемко О.В. ПІДХІД ДО РОЗРОБКИ АЛГОРИТМУ РОЗРАХУНКУ РОЗТАШУВАННЯ ЕЛЕМЕНТІВ СХЕМИ МОДУЛЯ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ ПРОЦЕСУ РЕДУКЦІЇ-ДЕКОМПОЗИЦІЇ ДИСКРЕТНО- БЕЗПЕРЕРВНИХ МЕРЕЖ.....	65

Лук'янова В.А., Свічко Т.О., Кобзев І.В.
ВИБІР МОДЕЛІ 3D-ЗОБРАЖЕНЬ..... 67

Деркач Т., Муліка В.
ЕВОЛЮЦІЯ MICROSOFT WORD: ІСТОРІЯ, РОЗВИТОК ТА
КЛЮЧОВІ ФУНКЦІЇ ТЕКСТОВОГО РЕДАКТОРА..... 70

Фрелік В.С.
РОЗРОБКА ІНТЕРАКТИВНОЇ ПЛАТФОРМИ ДЛЯ ПІДТРИМКИ
ГЕЙМІФІКАЦІЇ В ОНЛАЙН-ОСВІТІ..... 72

Островська К., Мільченко О.
ДОСЛІДЖЕННЯ І АНАЛІЗ РОБОТИ ІНТЕГРОВАНИХ ФУНКЦІЙ
НА БАЗІ ШІ В ПРОГРАМАХ ADOBE PREMIERE PRO І DAVINCI
RESOLVE 19..... 74

Udoenko S., Zatkhey V., Teslenko O.
WEBSITE TESTING METHOD USING THE SITE TESTING
FRAMEWORK..... 82

Імангулова З., Лісний М.
АНАЛІЗ ТА ПРОГНОЗУВАННЯ CTR ОНЛАЙН-РЕКЛАМИ З
ВИКОРИСТАННЯМ МЕТОДІВ МАШИННОГО НАВЧАННЯ..... 85

Лазаренко Т.Б.
МЕТОД АНАЛІЗУ ІЄРАРХІЙ..... 88

Zymohliad A., Klishch S., Lomakin D.
COMPARATIVE STUDY OF REQUEST EXECUTION SPEED IN
REST API, GRAPHQL, AND GRPC PROTOCOLS..... 95

Селівьорстова Т.В., Краснянська А.Д., Довидовський Е.О., Чудний Т.Є.
ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОЦЕСУ СТВОРЕННЯ 3D-МОДЕЛЕЙ
ОБ'ЄКТІВ ТА ЇХ ІНТЕГРАЦІЇ В ВЕБ-СЕРЕДОВИЩЕ..... 98

SECTION: INTERNATIONAL RELATIONS

Kalyuzhna N.
COINTEGRATION OF BILATERAL TRADE INDICATORS AS
EVIDENCE OF THE FEASIBILITY OF INTEGRATING ASYMMETRIC
PARTNERS..... 100

SECTION: JURISPRUDENCE

Дорогань О.М., Сирота О.О.
ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ УПРАВЛІННЯ МИТНИМИ
РИЗИКАМИ В ЄВРОПЕЙСЬКОМУ СОЮЗІ..... 102

Юркевич О.М.
ТЕОРЕТИЧНІ ПИТАННЯ КРИТИЧНОГО МИСЛЕННЯ В
ЮРИДИЧНІЙ ЛОГІЦІ..... 105

SECTION: MANAGEMENT AND PUBLIC ADMINISTRATION

Вакуленко В.Л., Сметан Д.С., Мялковський В.А., Лю Сяовей
КІБЕРБЕЗПЕКА ЦИФРОВИХ СИСТЕМ
СІЛЬСЬКОГОСПОДАРСЬКИХ ПІДПРИЄМСТВ В УМОВАХ
ВОЄННОГО СТАНУ: РИЗИКИ ТА ЗАХОДИ ЇХ МІНІМІЗАЦІЇ..... 109

Голуб А.О.
СУТНІСТЬ ТОВАРНОЇ ПОЛІТИКИ ПІДПРИЄМСТВА..... 111

SECTION: MARKETING AND ADVERTISING

Янчук Т.В., Левченко Н.К.
МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ У
СФЕРІ МАРКЕТИНГУ..... 114

Литвишко Л.О., Купрієнко О.О.
СТРАТЕГІЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ КОМПАНІЇ: УПРАВЛІННЯ
ФОРМУВАННЯМ ТА ОПТИМІЗАЦІЄЮ ТОВАРНОГО
АСОРТИМЕНТУ..... 117

SECTION: MEDICINE

Мельник К.О., Огнєв В.А., Мякина О.В., Шевченко О.О.
УПРАВЛІННЯ ПЕРСОНАЛОМ – ВІДТІНКИ У ПОРТРЕТІ
МЕДИЧНОГО ДИРЕКТОРА..... 120

Goncharova O.A., Dubovik V.M., Pobelensky K.O., Gerasimenko L.V.
INDICATORS OF PERSONAL AND SITUATIONAL ANXIETY
AGAINST THE BACKGROUND OF AUTOIMMUNE
THYROPATHOLOGY IN CONDITIONS OF CHRONIC STRESS..... 125

Шелест А.Р., Гончарова Н.М., Євтушенко О.В.
ОГЛЯД ЕФЕКТИВНОСТІ СУЧАСНИХ ХІРУРГІЧНИХ ВТРУЧАНЬ
ПРИ КРОВОТЕЧАХ ІЗ ВАРИКОЗНО-РОЗШИРЕНИХ ВЕН
ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ..... 129

Коробкова І.В., Головчак Г.С., Попов О.О., Лях С.І. СУЧАСНИЙ ПРОЦЕС СТЕРИЛІЗАЦІЇ ВИРОБІВ МЕДИЧНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ В ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДАХ.....	133
Соловйова В.О., Веснін В.В. ЕФЕКТИВНІСТЬ ЕКСЦЕНТРИЧНИХ ВПРАВ ПРИ ТЕНДІНОПАТІЇ РОТАТОРНОЇ МАНЖЕТИ ПЛЕЧА.....	137
Демічева В.Є., Бурма Я.І. КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛЕПТОСПИРОЗУ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ У 2022-2024 РОКАХ.....	139
Skrypnyk S.V., Nimtsovykh A.M. FORENSIC PSYCHIATRIC EXAMINATION OF PERSONS WITH CHRONIC MENTAL ILLNESS.....	141
Степанова К.С., Хохлов Я.Е., Чуніховська Е.С., В'юн І.А. РОЛЬ ГІБРИДНОЇ АБЛЯЦІЇ У ЛІКУВАННІ ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ.....	144
Аряєв М.Л., Сеньківська Л.І., Лотиш Н.Г., Сеньківська Ю.Д. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГІЧНА ПІДТРИМКА ІНТЕРНІВ ПІД ЧАС РОБОТИ У ПЕДІАТРИЧНИХ ВІДДІЛЕННЯХ.....	146
Шиян А.О., Веснін В.В. ВИВИХИ В СПОРТІ: ПРОФІЛАКТИКА, ДІАГНОСТИКА ТА МЕТОДИ ВІДНОВЛЕННЯ.....	148
SECTION: MICROBIOLOGY AND ECOLOGY	
Подгорна Д.С., Мозгова Ю.А. ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ БАКТЕРІАЛЬНОГО ВАГІНОЗУ.....	153
SECTION: MILITARY AFFAIR	
Проскурнін Я., Захватава Т., Єгоров А. ОЦІНЮВАННЯ КОМФОРТУ БРОНЕЖИЛЕТІВ.....	155
SECTION: PEDAGOGY, PHILOLOGY AND LINGUISTICS	
Пальоний А.С., Кушнір О.В. КРИТЕРІАЛЬНО-ІНДИКАТИВНА МОДЕЛЬ ОЦІНЮВАННЯ РІВНЯ КОМПЕТЕНТНОСТІ З УПРАВЛІННЯ ПРОФЕСІЙНИМ СТРЕСОМ СЕРЕД ДИСПЕТЧЕРІВ УПРАВЛІННЯ ПОВІТРЯНИМ РУХОМ.....	159

Хомік О., Веремчук Н., Вегнер О. ОСОБЛИВОСТІ ТЕХНОЛОГІЙ ФІЗКУЛЬТУРНО-РЕКРЕАЦІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ У ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ.....	165
Роздолянська О.Г. ТРАНСФОРМАЦІЯ МОВНОЇ ОСВІТИ: РОЛЬ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В НАВЧАННІ СТУДЕНТІВ БАКАЛАВРАТУ.....	168
Дудник Я. МОВА ЯК ІНСТРУМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ІДЕНТИФІКАЦІЇ: РОЛЬ ДІАЛЕКТІВ У ФОРМУВАННІ КУЛЬТУРИ.....	171
Кривонос М.П. ЗНАЧЕННЯ ПРОФІЛЬНОГО НАВЧАННЯ В СУЧАСНІЙ ОСВІТНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ.....	173
Кутинська К.С., Бондар В.Г. ІГРОВІ ВПРАВИ З ВИКОРИСТАННЯМ LEGO – ЦЕГЛИНОК ЯК ЕФЕКТИВНИЙ ЗАСІБ ОРГАНІЗАЦІЇ ІГРОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ.....	178
Pankovyk N., Kosheleva M., Suvorova L. NAVIGATING PRONUNCIATION DIFFICULTIES OF UKRAINIAN EFL TEACHER TRAINEES.....	182
Lobko S. MODELS FOR THE DEVELOPMENT OF SOCIO-COMMUNICATION COMPETENCE IN HIGHER EDUCATION: A COMPARATIVE ANALYSIS OF CURRICULA.....	186
Hukaliuk A., Oleksiuk N. PEDAGOGICAL CONDITIONS FOR THE FORMATION OF SOCIAL COMPETENCE OF FUTURE TEACHERS OF A VOCATIONAL EDUCATION INSTITUTION IN THE PROCESS OF PROFESSIONAL TRAINING.....	189
Бойко М.В. ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ІГОР В СОЦІАЛЬНО- ПЕДАГОГІЧНІЙ РОБОТІ.....	193
SECTION: PSYCHOLOGY	
Раєць В.В., Стахова О.О. ПІДТРИМКА ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я УКРАЇНСЬКИХ СТУДЕНТІВ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ.....	196

Стороха Б.В., Тітов І.Г. МОТИВАЦІЙНО-СМИСЛОВІ АСПЕКТИ ВИВЧЕННЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ СТУДЕНТАМИ-ФІЛОЛОГАМИ.....	199
Сьомін Г.О., Чайкіна Н.О. ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СХИЛЬНОСТІ ДО РИЗИКУ БІЙЦІВ ШТУРМОВИХ БРИГАД В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ЛОКУСУ КОНТРОЛЯ.....	201
Боряк Н.В. ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ПІДТРИМКИ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ З ПОСТТРАВМАТИЧНИМ СТРЕСОВИМ РОЗЛАДОМ.....	203
SECTION: TECHNICAL SCIENCES	
Мартинов І.Е., Калмиков О.С. ДО ПИТАННЯ ПІДВИЩЕННЯ НАДІЙНОСТІ БУКСОВИХ ВУЗЛІВ НЕТЯГОВОГО РУХОМОГО СКЛАДУ.....	206
Дзундза Б., Моргун А., Штунь М. СПЕЦІАЛІЗОВАНА КОМП'ЮТЕРНА СИСТЕМА ЕКСПРЕС ДОСЛІДЖЕННЯ ТЕРМОЕЛЕКТРИЧНИХ ПАРАМЕТРІВ НАПІВПРОВІДНИКІВ.....	208
Savenko O. MAIN CONTROL METHODS FOR CASCADED H-BRIDGE INVERTERS.....	210
Lukashov B., Osman A., Allakhveranov R. ANALYSIS OF THE PREREQUISITES FOR BUILDING A MATHEMATICAL MODEL OF A MOBILE VEHICLE.....	215
Hubskiy I., Osman A., Allakhveranov R. MANIPULATORS WITH ELASTIC JOINTS AND THEIR CONTROL SYSTEMS.....	217

5. Hayashi S., Saeki S., Ushini T. Gastric fundic varices: Hemodynamics and non-surgical treatment. Digestive Endoscopy. 2005. Vol. 17. P. 198–202.
6. Gjeorgjievski M., Cappell M.S. Portal hypertensive gastropathy: A systematic review of the pathophysiology, clinical presentation, natural history and therapy. World J Hepatol. 2016. №8. P. 231–262. DOI: 10.4254/wjh.v8.i4.231.
7. House T., Webb P., Baarson C. Massive hemorrhage from ectopic duodenal varices: importance of a multidisciplinary approach. Case Rep Gastroenterol. 2017. №.11. C.36–41. DOI: 10.1159/000455184.

СУЧАСНИЙ ПРОЦЕС СТЕРИЛІЗАЦІЇ ВИРОБІВ МЕДИЧНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ В ЛІКУВАЛЬНО- ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДАХ

Коробкова Ірина Валентинівна

кандидат медичних наук, доцент

Головчак Григорій Семенович

кандидат медичних наук, доцент

Попов Олександр Олександрович

кандидат медичних наук, доцент

Кафедра гігієни, епідеміології,
дезінфектології та професійних хвороб

Лях Сергій Ігоревич

кандидат медичних наук, асистент

Кафедра хірургії №1

Харківський національний медичний університет

Стерилізація – забезпечення загибелі мікроорганізмів усіх видів на всіх стадіях розвитку, включаючи спори. Стерилізуючими є засоби, які мають спороцидну дію.

Поняття «стерильність» виражається як імовірність стерильності кожного предмету, який підлягає стерилізації. Ця ймовірність називається ступінню надійності стерилізації та визначається як імовірність присутності на даному предметі після стерилізації одиничного життєздатного мікроорганізму, що складає не більше 10^{-6} .

Стерилізації повинні піддаватися всі вироби медичного призначення, які торкаються раньової поверхні, контактують з кров'ю або ін'єкційними препаратами, і окремі види медичних інструментів, які в процесі експлуатації торкаються слизової оболонки і можуть викликати її пошкодження.

Всі використані інструменти слід вважати забрудненими та такими, що є джерелом мікроорганізмів, які можуть бути передані персоналу в результаті контакту з ушкодженою шкірою рук або слизовою оболонкою очей, носа, ротової порожнини. Тому спочатку всі вироби дезінфікують. Однак при цьому

слід виходити зі ступеню обсемененості предметів, який не повинен перевищувати 10^3 .

Особливу небезпеку становлять багаторазові гострі інструменти, що контактували з кров'ю, мокротинням і т.п. та вироби з високим ступенем мікробного забруднення ($10^8 - 10^9$), наприклад ендоскопи шлунково-кишкового тракту. Для таких виробів обов'язковою є попередня очистка на місці використання. Правильно проведена попередня (перед дезінфекцією) очистка знижує мікробну обсемененість виробів на 3-5 порядків. Попередня очистка є обов'язковою для ендоскопів.

При очищенні забруднених інструментів та пристроїв персонал повинен користуватись побутовими гумовими рукавичками. При ручному очищенні забруднених виробів, якщо можливий контакт з кров'ю, необхідно одягати маски, захисні окуляри. Іноді для запобігання контакту з гострими предметами потрібно використовувати пінцети або щипці.

Не можна допускати висихання на інструментах залишків органічних забруднень, оскільки вони знижують в подальшому ефективність знезараження і призводять до корозії металевих виробів. При тривалих хірургічних операціях, коли неможливо видалити органічні забруднення протягом 1-2 годин після використання, інструменти необхідно помістити в розчин інгібітору корозії (1% розчин бензоату натрію) або замочити в спеціально виділеній ємності з водою. Надалі інструменти з ємності з водою перекладаються в дезрозчин, а використаний розчин інгібітору корозії і вода для замочування піддаються обов'язковому знезараженню.

Вибір методу дезінфекції залежить від особливостей виробів та їх призначення. Дезінфекцію проводять фізичним, хімічним або комбінованим методами відповідно до режимів, які забезпечують загибель бактерій, вірусів і грибів. Перед дезінфекцією вироби, що мають канали, вузькі щілини, з'єднання і т.ін., необхідно розібрати для забезпечення доступу дезінфікуючого агента до всіх поверхонь інструментів.

Дезінфекцію проводять ручним (в спеціально призначених для цих цілей ємностях) або механізованим (в мийно-дезінфекційних машинах, ультразвукових установках). При виборі препарату для дезінфекції слід брати до уваги не тільки їх мікробіологічну активність і безпеку для персоналу, але і сумісність дезінфікуючих засобів з матеріалами виробів (інструментів).

Передстерилізаційне очищення проводять з метою видалення білкових, жирових, лікарських та інших забруднень, а також пірогенних речовин. Це сприяє ефективності подальшої стерилізації та зниженню ризику пірогенних реакцій у пацієнтів. Передстерилізаційне очищення є обов'язковим етапом обробки виробів медичного призначення багаторазового користування перед їх стерилізацією. Воно здійснюється після можливого попереднього очищення та дезінфекції виробів.

Однак засоби, які мають одночасно антимікробні та миючі властивості, за умов наявності в складі різних сполук хлору, альдегідів, спиртів, похідних амінів, можуть у певних концентраціях та в залежності від кількісних співвідношень, проявляти фіксуєчу дію.

Вибір засобу для передстерилізаційного очищення базується на критеріях ефективності та безпеки та залежить від:

- особливостей медичних виробів (матеріал, призначення);
- технології обробки (очищення у вигляді самостійного процесу або суміщеного з дезінфекцією);

- способу очищення (ручний, механізований);
- типу обладнання для здійснення очищення механізованим способом

Критерія вибору засобів для передстерилізаційного очищення залежить від:

- наявність миючих властивостей, що дозволяють видаляти забруднення (органічні та неорганічні);
- безпека для персоналу в застосовуваних режимах обробки;
- відсутність пошкоджуючої дії на вироби, що піддаються обробці в застосовуваних режимах;
- низьке піноутворення для засобів, застосовуваних механізованим способом.

Високу миючу активність мають засоби на основі ферментів, поверхнево-активних речовин (неіоногенних та катіонних), деякі кисень-активні (в тому числі на основі перекису водню, надкислот) засоби, електрохімічно активовані розчини (католіти, нейтральні аноліти).

Серед хімічних сполук, що застосовуються для очищення, найбільшу ефективність мають ензими. Пояснюється це тим, що до складу органічних забруднень, які завжди присутні на використаних інструментах, входять не тільки білки, а й вуглеводи, ліпіди, а також їх сполуки – полісахариди, ліпополісахариди, глікопротеїни, ліпопротеїни і т.п. Тому для максимально якісного очищення необхідно задіяти три види ензимів, що розщеплюють білки, жири, вуглеводи.

МЕТОДИ СТЕРИЛІЗАЦІЇ

Тип методу	Метод	Стерилізуючий агент
Фізичний (термічний)	Паровий	Водяний насичений пар під надлишковим тиском
	Повітряний	Сухе гаряче повітря
	Інфрачервоний	Інфрачервоне випромінювання
	Гласперленовий	Середовище нагрітих скляних кульок
Хімічний	Газовий	Оксиран (окис етилену) або його суміш з іншими компонентами
		Формальдегід
		Озон
	Плазмовий	Пари перекису водню в поєднанні з їх низькотемпературною плазмою
Рідинний	Розчини хімічних засобів (альдегід-, кисень- і хлорвміщуючі)	

Упаковка і укладання виробів медичного призначення перед стерилізацією. Широке розповсюдження в якості упаковок отримали стерилізаційні коробки (бікси Шіммельбуша). Промисловістю випускаються кілька типорозмірів стерилізаційних коробок: круглі без фільтрів, круглі і прямокутні з фільтром. Термін зберігання виробів в круглих коробках без фільтрів становить 3 доби, а в коробках з фільтром до 20 діб.

Правила пакування та укладання операційної білизни та перев'язувального матеріалу. Всі інструментальні набори упаковують в напівпростирадло, крепований папір і транспортувальний фільтродіагональний мішок. Максимальна вага такого набору не повинна бути вище 10 кг, щоб уникнути конденсатутворення. Якщо вага набору (травматологічні набори та ін.) перевищує 10 кг, його розкладають на два сітчастих лотки. Складену операційну білизну укладають у паперові упаковки, бікси або стерилізаційні кошики вертикально, щоб пара рівномірно проникала зверху вниз між шарами. Завантаження корзин необхідно проводити до повного їх заповнення, щоб запобігти надмірному роздуванню пакетів в процесі стерилізації. Одна упаковка з білизною не повинна перевищувати 3 кг.

Правила пакування та укладання хірургічного матеріалу. Всі інструментальні набори упаковують в напівпростирадло, крепований папір і транспортувальний фільтродіагональний мішок. Максимальна вага такого набору не повинна бути вище 10 кг, щоб уникнути конденсатутворення. Якщо вага набору (травматологічні набори та ін.) перевищує 10 кг, його розкладають на два сітчастих лотки.

Правила упаковки і укладання виробів зі скла та гуми. Скляні багаторазові шприци укладаються в розукомплектованому вигляді. Скляні вироби, пляшки, чашки, судини, флакони та ін., як правило, упаковуються в одноразові упаковки – паперові листи або пакети отвором вниз, щоб їх можна було витягти після закінчення стерилізації в асептичних умовах.

Заповнення пакету матеріалом необхідно робити таким чином, щоб він займав не більше 3/4 можливого обсягу і шви пакету не були напружені. Перед запечатуванням пакетів з них долонею необхідно видавити повітря щоб уникнути розриву швів

Від виконання вище перелічених правил залежить якість проведення стерилізаційних заходів, а значить і безпека пацієнтів та медичного персоналу.

Список використаних джерел

1. World Health Organisation. WHO Global Report of infection prevention and control. 5 May 2021. Departmental news. Geneva, Switzerland.
2. Н.С. Морозова, В.Ф. Марієвський/ Основи дезінфектології. Дезінфекція і стерилізація.//Київ 2009, 144 с
3. Дезінфектологічні аспекти неспецифічної профілактики гнійно-септичних інфекцій в області хірургічного втручання/ Н.С. Морозова, А.П. Подаваленко, І.В. Коробкова, Г.С. Головчак, О.О. Попов, С.І. Лях //Актуальні проблеми транспортної медицини, №3 (73), 2023, с 75-81



INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

1 International Scientific and Practical Conference
**«Global Trends in the Development of
Information Technology and Science»**

Collection of Scientific Papers

January 8-10, 2025
Stockholm, Sweden