

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



# МЕДИЦИНА ОСВІТА НЕЗЛАМНІСТЬ

МАТЕРІАЛИ  
ХІ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ  
25-26 КВІТНЯ  
2024 РОКУ



БАХМУТ - ПОЛТАВА - ХАРКІВ, 2024

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

# **МЕДИЦИНА. ОСВІТА. НЕЗЛАМНІСТЬ.**

## **МАТЕРІАЛИ**

**XI Міжнародної науково-практичної конференції**

**25-26 квітня 2024 року**

**Бахмут – Полтава – Харків, 2024**

УДК 616+37.0(477)

Медицина. Освіта. Незламність.: Матеріали XI Міжнародної науково-практичної конференції. – Бахмут-Полтава-Харків, 25-26 квітня 2024 р.//Полтава-Харків: ХНМУ, АМУ, БМФК, 2024 р. – 82 с.

Дане видання містить матеріали доповідей учасників XI Міжнародної науково-практичної конференції «Медицина. Освіта. Незламність.», яка відбулася в режимі он-лайн 25-26 квітня 2024 року.

Матеріали конференції видаються мовою оригіналу.

### **Редакційна колегія:**

#### Відповідальні редактори:

Подаваленко А.П. – завідувач кафедри гігієни, епідеміології, дезінфектології та професійних хвороб 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 Харківського національного медичного університету.

*Матеріали друкуються в авторській редакції.*

*Відповідальність за зміст, граматичну та стилістичну правильність текстів несуть автори і наукові керівники.*

*Розглянуто та затверджено на засіданні методичної ради БМФК  
Протокол № 5 від 19.04.2024 року*

© Асоціація медиків України, 2024  
© Бахмутський медичний фаховий коледж, 2024  
© Харківський національний медичний університет, 2024

## ЗМІСТ

### I. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИЦИНИ В УМОВАХ НАДЗВИЧАЙНОГО СТАНУ

<i>Ețco Diana</i> , Imperativele strategice ase zemstvei din Basarabia in domeniul sanatatii publice.....	5
<i>Алієв С.П., Сапарова Н.Х., Саїдов Х.М.</i> , Еколого-епідеміологічні особливості поширення малярії у Республіці Таджикистан.....	9
<i>Багмут В.В., Нікуліна Г.Л.</i> , Важливість профілактики порушень психоемоційних станів у кризових ситуаціях.....	11
<i>Болдарєва В.М.</i> , Що треба знати про паліативну допомогу.....	13
<i>Болдарєва В.М.</i> , Болить голова? Будемо розбиратися.....	15
<i>Гвоздецька Г.С., Жукуляк О.М., Генік Н.І., Бігун Р.В.</i> , Порівняльний аналіз вмісту вітаміну D у вагітних із блюванням вагітних та у жінок із фізіологічним перебігом і триместру вагітності.....	18
<i>Дяченко М.С., Усенко С.Г., Усенко С.А.</i> , Імунологічні показники гострого обструктивного бронхіту у дітей, інфікованих на хламідіоз.....	21
<i>Дяченко М.С., Усенко С.А., Усенко С.Г.</i> , Алгоритм факторів ризику розвитку повторних епізодів гострого обструктивного бронхіту у дітей... ..	22
<i>Коршенко В.О.</i> , Лептоспіроз в Полтавській області України.....	24
<i>Логвинюк Р.П., Красножон Н.М., Усенко С.Г., Усенко С.А., Дяченко М.С., Кравченко Л.А.</i> , Особливості впливу занять скандинавською ходою на стан фізичної та ментальної працездатності студентів.....	26
<i>Нікуліна Г.Л., Круглова В.В.</i> , Вплив сенсорних систем на психоемоційний стан молоді, що навчається .....	28
<i>Ольховий А.Х., Виноградов О.О.</i> , Методика фізичної терапії пацієнтів з розсіяним склерозом у стадії ремісії.....	29
<i>Подаваленко А.П., Нессонова Т.Д.</i> , Аналіз місць інфікування населення м. Харків збудником COVID-19 в період пандемії.....	31
<i>Хайлов А.В., Журавльов А.М., Онда Є.В., Пивовар С.М., Деряга А.В., Руденко Л.М., Рак Т.І.</i> , Визначення чинників, що впливають на рівень захворюваності на туберкульоз серед дітей та підлітків в Полтавській області.....	33
<i>Щурко М.М., Кузик І.Я.</i> , Фізіологічне значення фтору при профілактиці карієсу.....	36

### II. ПРІОРИТЕТИ СУЧАСНОЇ ОСВІТИ

<i>Васильєва М.А.</i> , Впровадження інтерактивного навчання при викладанні дисципліни «Фармакологія та медична рецептура».....	38
<i>Грабельников О.М.</i> , Інноваційні впровадження у навчальний процес фізичного виховання та ефективність їх використання .....	39
<i>Єцко Д., Усенко С.А.</i> , Історичний досвід запровадження шкільних підручників у Молдові у першій половині 19 сторіччя.....	42

Для надання комплексної допомоги фізична терапія при розсіяному склерозі передбачає співпрацю з іншими фахівцями, це ерготерапевти, логопеди та неврологи.

Встановлення конкретних, вимірюваних, досяжних, релевантних і обмежених у часі (SMART) цілей є важливим для відстеження прогресу та підтримки мотивації людини.

Загалом, програму фізичної терапії для пацієнтів з розсіяним склерозом у стадії ремісії розроблено, щоб допомогти людям зберегти або покращити їхню фізичну функцію, зменшити ризик ускладнень і покращити якість життя. Вона має бути пристосованою до конкретних потреб, здібностей і цілей людини і включати поєднання вправ, мануальної терапії, освіти та інших заходів.

## **АНАЛІЗ МІСЦЬ ІНФІКУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ М. ХАРКІВ ЗБУДНИКОМ COVID-19 В ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ**

*Подаваленко А.П., завідувач кафедри гігієни, епідеміології, дезінфектології та професійних хвороб*

*Харківський національний медичний університет*

*Нессонова Т.Д., науковий співробітник кафедри гігієни, епідеміології, дезінфектології та професійних хвороб*

*Харківський національний медичний університет*

У світі пандемія COVID-19 тривала протягом трьох років (11.03.2020-05.05.2023 рр.), офіційно зафіксовано 7 мільйонів смертей. В Україні статус пандемії було скасовано 01.07. 2023 року, за три роки померло понад 112 тисяч осіб. Запровадження режимно-обмежувальних заходів призвело до колосальних економічних збитків. Наразі від COVID-19 помирають люди, ризик виникнення епідемічних підйомів захворюваності не знижується через постійну мутацію вірусу та виражені міграційні процеси.

Тож, COVID-19 залишається актуальною проблемою, що потребує удосконалення профілактичних та протиепідемічних заходів шляхом виявлення умов та причин поширення епідемічного процесу на локальному рівні.

**Метою роботи** було визначення найбільш вірогідних місць інфікування населення м. Харкова збудником COVID-19 для розробки оптимальних профілактичних заходів.

**Матеріали і методи.** Проведено опитування хворих на COVID-19 та заповнено 492 анкети на амбулаторних хворих та 331 анкету на стаціонарних хворих, де зазначено паспортні дані та соціальний статус хворого (вік, стать, місце роботи), анамнез захворювання (дати захворювання, звернення за медичною допомогою, одужання або смерті) та епідеміологічні дані (джерело інфекції, місце інфікування). За допомогою комп'ютерних програм Microsoft

Excel 2021 та Statistica 12.0 Trial Version для Windows проведено статистичне опрацювання зібраної інформації. Були застосовані методи статистичного угруповання та аналізу зведених таблиць, критерій ХІ-квадрат для виявлення достовірної різниці по групам, непараметричний дисперсійний аналіз та множинне порівняння середніх значень груп.

Для встановлення місця інфікування хворих на COVID-19 зібрали інформацію щодо їх перебування в межах інкубаційного періоду (3-14 днів) та спілкуванням із хворими на гострі респіраторні інфекції чи COVID-19. Аналіз зібраних даних показав, що стаціонарні хворі у більшості випадків вказували на сімейні осередки та інфікування вдома (37,46% проти 19,0% амбулаторні хворі), тоді як 39,02% амбулаторних хворих (проти 19,03% стаціонарних хворих) вважали місцем інфікування транспорт. У більшості випадків інфікування хворих на COVID-19 відбувалося в закритому приміщенні (транспорт, магазин, кафе, робота, вдома), що становило загалом 94,41%. Не можна також виключати інфікування на вулиці чи ринку, на яке приходилося за даними опитування 5,4%. Це підтверджено проведеним раніше дослідженням, яке свідчать про ризик інфікування збудниками респіраторних захворювань у відкритому просторі 4,0% – 12,0% осіб (Жалко-Титаренко В.П., 2020).

Проведені дослідження різних груп за зайнятістю, зокрема, «працюючі» (52,61%), «не працюючі» (20,78%) та «пенсіонери» (26,61%) показали, що між кількістю пацієнтів в групах існує суттєва різниця ( $p < 0,001$ ). Це може свідчити про високий ризик захворюваності на COVID-19 осіб, які ведуть активний спосіб життя, постійно піддаються ризику інфікування та, водночас, є джерелом інфекції в сімейних осередках.

Інформацію щодо користування громадським транспортом надали близько 75% опитаних пацієнтів. Факт користування громадським транспортом не пов'язаний з зайнятістю пацієнтів. Так, майже однаковий відсоток працюючих (78,98%), не працюючих (74,27%) та пенсіонерів (69,86%) ним користувалося.

Проведено аналіз тривалості користування пацієнтами окремими видами громадського транспорту протягом тижня. Середня тривалість користування протягом тижня громадським транспортом: автобус – 154 хв (2,57 годин), тролейбус – 113 хв (1,88 годин), трамвай – 127 хв (2,11 годин), метро – 132 хв (2,20 годин). Загалом з урахуванням того, що деякі пацієнти користувалися декількома видами транспорту, тривалість перебування хворих на COVID-19 у транспорті становило 243 хвилини (4,05 години) на тиждень. Виявлено суттєву різницю між середніми значеннями тривалості користування різними видами громадського транспорту ( $p < 0,001$ ). Враховуючи вид транспорту, усіх пацієнтів розділити на 2 групи:

- 1) особи, що користувалися метро або автобусом,
- 2) особи, що користувалися трамваєм або тролейбусом.

Між цими групами встановлено суттєву різницю в тривалості користування зазначеними видами транспорту ( $p < 0,001$ ). Тривалість користування метро або автобусом значно вища, ніж тривалість

користування трамваем або тролейбусом. Отже вірогідність інфікування у автобусі та метро значно вища.

На підставі отриманих результатів можна припустити, що середній час, проведений в транспорті, є достатнім щоб інфікуватися при зустрічі із джерелом інфекції на відстані 1,5 метра та менше. При опитуванні хворих було з'ясовано, що більшість використовували засоби індивідуального захисту, але це були маски, які не відповідали Державним стандартам України (ДСТУ).

### **Висновки:**

1. Джерелом інфекції для сімейних осередків є «працюючі» особи, які ведуть активний спосіб життя і частіше інфікуються, що підтверджено статистичним дослідженням.

2. У м. Харкові найвірогіднішим місцем інфікування був громадський транспорт, зокрема, метрополітен та автобус, де за нашими даними частіше всього відбувалося інфікування, якщо особа перебувала в транспорті в середньому 130-150 хвилин за тиждень.

3. Поширення збудника COVID-19 відбувається через аерозольні хмаринки переважно у закритому просторі (будинки, споруди, транспорт), але ризик інфікування залишається і у відкритому просторі (на вулиці, у парках, де є скупчення людей). Тож застосування масок чи респіраторів за ДСТУ у місцях великого скупчення людей є основним засобом захисту від інфікування.

## **ВИЗНАЧЕННЯ ЧИННИКІВ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА РІВЕНЬ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ СЕРЕД ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

*Хайлов А.В., ДУ «Полтавський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», генеральний директор*

*Журавльов А.М., ДУ «Полтавський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», заступник генеральний директор*

*Онда Є.В., ДУ «Полтавський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», лікар-епідеміолог відділу моніторингу та реагування на небезпеки*

*Пивовар С.М., ДУ «Полтавський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», завідувачка відділення особливо небезпечних інфекцій*

*Деряга А.В., ДУ «Полтавський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», лікар-епідеміолог відділення епідеміологічного нагляду (спостереження) та профілактики інфекційних захворювань*

*Руденко Л.М., ДУ «Полтавський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», завідувачка лабораторією особливо небезпечних інфекцій*

Медицина. Освіта. Незламність.: Матеріали XI Міжнародної науково-практичної конференції. – Бахмут-Полтава-Харків, 25-26 квітня 2024 р.//Бахмут-Полтава-Харків: ХНМУ, АМУ, БМФК, 2024 р. – 82 с.

Відповідальний за випуск: Шендрик Т.М. – методист КЗ «Бахмутський медичний фаховий коледж»

Підписано до друку 22.04.2024  
Наклад 100

МЕДИЦИНА. ОСВІТА. НЕЗЛАМНІСТЬ.



ХІ МІЖНАРОДНА  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
25-26 КВІТНЯ 2024 РОКУ