

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ
ДУ «ІНСТИТУТ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я ІМ. О.М. МАРЗЄЄВА
НАМН УКРАЇНИ»
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
за участю
ПРЕДСТАВНИЦТВА ВООЗ В УКРАЇНІ

БЕЗПЕКА ПАЦІЄНТІВ В УКРАЇНІ: НА ШЛЯХУ ДО НАЦІОНАЛЬНОГО ПЛАНУ ДІЙ

Матеріали «Науково-практичної конференції з міжнародною участю
до Всесвітнього дня безпеки пацієнтів 2021 року», м. Київ
17 вересня 2021 року



За заг. ред. ректора Національного медичного університету
імені О.О. Богомольця доктора медичних наук, професора Ю.Л. Кучина

Київ – 2021

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ФРАКЦІЙНОГО CO₂-ЛАЗЕРУ В ЛІКУВАННІ УРОДИНАМІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ЖІНОК З ГЕНІТОУРИНАРНИМ СИНДРОМОМ	25
Бенюк В.О., Пучко М.С., Момот А.А., Ковалюк Т.В. <i>Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна</i>	
МОЖЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ У ВАГІТНИХ ПІСЛЯ ВИКОРИСТАННЯ ДОПОМІЖНИХ РЕПРОДУКТИВНИХ ТЕХНОЛОГІЙ	26
Вигівська Л.М., Майданник І.В. <i>Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м.Київ, Україна</i>	
НОВІ КРИТЕРІЇ ПРОГНОЗУ РОЗВИТКУ РЕЦИДИВУ У ЖІНОК З ГІПЕРПЛАСТИНИМИ ПРОЦЕСАМИ ЕНДОМЕТРІЯ	28
Бенюк В.О. ¹ , Гончаренко В.М. ¹ , Кравченко Ю.В. ¹ , Каленська О.В. ² ¹ <i>Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м.Київ, Україна</i> ² <i>Клінічна лікарня «Феофанія», м.Київ, Україна</i>	
ШЛЯХИ ПОКРАЩЕННЯ БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ В ПЕДІАТРІЇ	30
Мітюрєєва-Корнійко І.О., Качалова О.С., Клець Т.Д., Авакумова А.І. <i>Національний медичний університет імені О.О.Богомольця, м.Київ, Україна</i>	
БЕЗПЕКА ПАЦІЄНТІВ В ДИТЯЧОМУ КЛІНІЧНОМУ ЛІКУВАЛЬНОМУ ЗАКЛАДІ	32
Лукашук В.Д. ¹ , Паладій А.В. ² , Каплун М.М. ³ , Коротич Т.І. ² , Сафонова А.І. ² , Дмитришин Б.Я. ¹ , Єсіпова С.І. ¹ , Бовкун О.А. ¹ ¹ <i>Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна</i> ² <i>КНП «Дитяча клінічна лікарня №3 Солом'янського району м. Києва»</i> ³ <i>КНП «Дитяча клінічна лікарня №4 Солом'янського району м. Києва»</i>	
МЕНЕДЖМЕНТ РИЗИКІВ ПОЛІФАРМАЦІЇ У ДІТЕЙ З ПАТОЛОГІЄЮ ПЕЧІНКИ	33
Хайтович М.В., Березенко В.С., Ситник І.М., Резніков Ю.П. <i>Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м.Київ, Україна</i>	
ВПЛИВ ЗАБРУДНЕНОГО ПОВІТРЯ ТА СТАН ЗДОРОВ'Я ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ	36
Антипкін Ю.Г. ¹ , Волосовець О.П. ² ¹ <i>ДУ «Інститут педіатрії, акушерство та гінекології імені академіка О.М. Лук'янової НАМН України», м. Київ, Україна</i> ² <i>Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна</i>	
СУЧАСНІ СКЛАДОВІ ЯКОСТІ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ У ЗАКЛАДІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ПЕРВИННОГО РІВНЯ	37
Горішак С.П., Гурієнко К.О. <i>КНП « Дитяча міська поліклініка №6» ОМР, м.Одеса, Україна</i>	

допомоги матері і дитині, визначення можливих ризиків та їх попередження, поглиблення професійних знань та навичок медперсоналу у відповідності до вимог щодо володіння сучасними методиками, розширення інформаційного простору для обміну досвідом. Шляхами реалізації даної програми передбачено підготовку тренерів із числа досвідчених лікарів, створення і робота в тренінгових групах для персоналу (лікарі, медсестри), опанування нових технологій у роботі з сучасною апаратурою, проведення досліджень для оцінки ризиків і результатів впровадження нових методів лікування та тактики ведення вагітних, роділь та породіль, а також новонароджених. Для обміну досвідом передбачено проведення як місцевих конференцій, так і сумісно з іншими закладами даного профілю.

Загальна оцінка проведених і впроваджених заходів показала позитивні результати щодо підвищення ефективності медичної допомоги матерям і дітям за 6 місяців.

Висновки. Правильно сплановані організаційні заходи для оцінки та контролю управління за якістю медичної допомоги в пологовому стаціонарі дозволяють своєчасно з'ясувати критичні моменти при наданні медичної допомоги матерям і новонародженим, сприяти у прогнозуванні та попередженні ризиків для їх стану, вчасно змінювати тактику ведення і забезпечувати максимально безпечну медичну допомогу.

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ФРАКЦІЙНОГО СО₂-ЛАЗЕРУ В ЛІКУВАННІ УРОДИНАМІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ЖІНОК З ГЕНІТОУРИНАРНИМ СИНДРОМОМ

Бенюк В.О., Пучко М.С., Момот А.А., Ковалюк Т.В.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна

В наш час розвиток генітоуринарного синдрому є актуальною проблемою серед жінок різного віку. Генітоуринарні розлади – це комплекс симптомів, пов'язаних з розвитком атрофічних і дистрофічних процесів в естрогенозалежних тканинах (піхві, уретрі, сечовому міхурі, нижній третині сечоводів, зв'язках і м'язах тазового дна).

Мета дослідження: дослідити та патогенетично обґрунтувати ефективність використання СО₂-лазеру в лікуванні уродинамічних порушень у пацієнок пременопаузального періоду з генітоуринарним синдромом.

Матеріали та методи дослідження. Обстежено 130 пацієнок з симптомами генітоуринарного синдрому, яких в залежності від призначеної терапії розподілено на дві групи. До основної групи увійшли 56 жінок, яким запропоновано терапію із застосуванням СО₂-лазеру. Групу порівняння сформували 74 жінки, яким призначалась терапія з місцевим застосуванням естріолу. Загальний термін лікування жінок обох груп становив 8 місяців. З метою оцінки ефективності лікування та функціонального стану нижніх

сечовивідних шляхів проводилось комплексне уродинамічне дослідження до та після лікування.

Результати дослідження та їх обговорення. Середній вік обстежених пацієнток склав $47,2 \pm 2,5$ років. Після проведеного лікування за даними уродинамічного дослідження в основній групі відмічено збільшення максимального внутрішньоуретрального тиску з $16,8 \pm 1,7$ до $26,7 \pm 1,2$ мм вод.ст. ($p < 0,01$). Тиск закриття уретри збільшився з $15,3 \pm 1,2$ до $26,8 \pm 1,5$ мм вод.ст. ($p < 0,01$). Достовірні зміни зафіксовані при дослідженні функціональної довжини уретри, яка збільшилась з $2,0 \pm 0,1$ до $3,0 \pm 0,2$ см, тим самим досягнув нормативних показників даної величини для здорових жінок. В той же час, показники в групі порівняння до та після лікування статистично не відрізнялись.

Висновки. Результати дослідження показують, що метод лазерної фракційної абляції вагінального епітелію та вульви MonaLisaTouch є високоефективним в порівнянні з місцевою гормональною терапією і може бути рекомендований як монотерапія урогінекологічних розладів та дисфункції тазового дна.

МОЖЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ У ВАГІТНИХ ПІСЛЯ ВИКОРИСТАННЯ ДОПОМІЖНИХ РЕПРОДУКТИВНИХ ТЕХНОЛОГІЙ

Вигівська Л.М., Майданник І.В.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м.Київ, Україна

Вступ. Психоемоційний стан жінки має особливе значення для пролонгування вагітності та нормального перебігу пологів [1]. Порушення адаптаційно-просто сурвалних механізмів, спрямованих на перебудову функціональних систем організму під час вагітності, а також стан хронічного стресу сприяють зростанню частоти акушерських та перинатальних ускладнень та чинять несприятливий вплив на перебіг вагітності [1, 2].

Мета дослідження. Визначити ефективність запропонованого лікувально-профілактичного комплексу в корекції психоемоційного статусу в динаміці вагітності у вагітних після ДРТ для вдосконалення тактики антенатального спостереження та профілактики акушерських та перинатальних ускладнень.

Матеріали і методи дослідження. Нами проведене проспективне клінічне обстеження 299 вагітних жінок: основна група включала 249 жінок, вагітність яких настала в результаті ДРТ. Контрольну групу склали 50 вагітних із спонтанною вагітністю та її фізіологічним перебігом.

Залежно від призначеної терапії та причини безпліддя жінки основної групи поділяються на підгрупи: I підгрупа - вагітні з трубно-перитонеальним типом безпліддя в анамнезі, підгрупа II - вагітні з ендокринним типом