

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»

**БЕЗПЕКА ПАЦІЄНТІВ В УКРАЇНІ:  
ЛІКИ БЕЗ ШКОДИ**

Матеріали

«Науково-практичної конференції з міжнародною участю  
до Всесвітнього дня безпеки пацієнтів 2022 року», м. Київ  
16 вересня 2022 року

За заг. ред. ректора Національного медичного університету  
імені О. О. Богомольця, члена-кореспондента НАМН України, доктора  
медичних наук, професора Ю.Л. Кучина

Київ – 2022

<b>ЕТИКО-ДЕОНТОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ВЕДЕННЯ ПОЛОГІВ У ЖІНОК З АНТЕНАТАЛЬНОЮ ЗАГИБЕЛЛЮ ПЛОДА</b>	107
<i>Чеботарьова А.С., Бенюк В.О., Гичка Н.М.</i>	
<i>Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, Київ</i>	
<b>ГІПЕРПЛАСТИЧНІ ПРОЦЕСИ ЕНДОМЕТРІЯ НА ТЛІ ДИСФУНКЦІЇ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ – КЛІНІКО-СОЦІАЛЬНИЙ АСПЕКТ</b>	109
<i>Абеді Астанег Нікі, Бенюк В.О., Курочка В.В.</i>	
<i>Національний медичний університет імені О.О.Богомольця, м. Київ</i>	
<i>кафедра акушерства і гінекології №3</i>	
<b>ДОСЛІДЖЕННЯ ПЕРЕБІГУ ПОСТКОВІДНОГО СИНДРОМУ В УКРАЇНІ</b>	111
<i>Троян В. І., Заяць М. М.</i>	
<i>ЛНМУ ім. Данила Галицького, м. Львів</i>	
<b>ОЦІНКА ДІАГНОСТИЧНОГО ПОТЕНЦІАЛУ ДО МАЛІГНІЗАЦІЇ ВУЗЛОВИХ НОВОУТВОРЕНЬ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ГЮРТЛЕ-КЛІТИННОЇ АДЕНОМИ, АСОЦІОВАНОЇ З АДЕНОМОЮ ПАРАЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ</b>	113
<i>Єрохович В.М., Бобрик М.І.</i>	
<i>Національний медичний університет імені О.О.Богомольця м.Київ Україна</i>	
<b>РЕЗУЛЬТАТИ МОНІТОРИНГОВОГО СКРИНІНГУ СТАНУ ЛІКАРНЯНОГО СЕРЕДОВИЩА В ЗАКЛАДІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я МІСТА ХАРКОВА</b>	115
<i>Райлян М.В., Чумаченко Т.О.</i>	
<i>Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна</i>	
<b>КЛІНІКО-СТАТИСТИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПОЛОГІВ ЗА ДАНИМИ КНП «КМПБ»№3 МІСТА КИЄВА ПІД ЧАС ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ</b>	117
<i>Фурса-Совгира Т.М., Гичка Н.М., Бенюк С.В., Чеботарьова А.С.</i>	
<i>Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ</i>	
<b>АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО ЗДОРОВ'Я ЖІНОК З РЕЦИДИВУЮЧОЮ ДИСПЛАЗІЄЮ ЕПІТЕЛІЮ ШИЙКИ МАТКИ В ПЕРИМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ</b>	119
<i>Ласкава Т.Г., Щерба О.А., Ластовецька Л.Д., Іванюта С.О.</i>	
<i>Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, кафедра акушерства і гінекології №3, м. Київ, Україна</i>	

перебіг, червень - 153 пологів, з них 42 (27,4%) вагітності завершилися операцією кесарева розтину та 111 (72,5%) мали фізіологічний перебіг, липень - 182 пологів, з них 51 (28 %) вагітності завершилися операцією кесарева розтину та 131 (71,9%) мали фізіологічний перебіг та за період з 01.08 по 24.08.2022 року 166 пологів, з них 48 (28,9 %) вагітності завершилися операцією кесарева розтину та 118 (71,0 %) мали фізіологічний перебіг.

Активна робота перинатальних психологів та акушерів-гінекологів КНП «КМПБ №3» призвела до покращення акушерсько-перинатальних наслідків та повернення до «довоєнних» технологій в процесі родорозршення: партнерські пологи, «лотосові» пологи, пологи «у воді» і т.д. Найбільш популярними серед новітніх технологій для роділь стали пологи у воді, що у травні-серпні 2022 року склали 23% від загальної кількості фізіологічних пологів. За результатами наших досліджень використання водних процедур в пологах позитивно впливає на психоемоційний стан жінки, надає змогу налаштуватися та заспокоїтися, зменшує кількість медичних втручань в пологах та використання медикаментозних методів знеболення.

Таким чином, незважаючи на військовий стан в країні співробітники КНП «КМПБ №3» продовжують надавати ефективну та сучасну допомогу вагітним, роділям та породіллям з використанням новітніх технологій для підвищення якості надання медичної допомоги.

## **АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО ЗДОРОВ'Я ЖІНОК З РЕЦИДИВУЮЧОЮ ДИСПЛАЗІЄЮ ЕПІТЕЛІЮ ШИЙКИ МАТКИ В ПЕРИМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ**

*Ласкава Т.Г., Щерба О.А., Ластовецька Л.Д., Іванюта С.О.*

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, кафедра акушерства і гінекології №3, м. Київ, Україна*

За даними Національного канцер-реєстру України 2021 року рак шийки матки продовжує займати високі позиції і посідає 3-тє місце серед злоякісних захворювань жіночих статевих органів, а в загальній структурі онкопатології – 5-тє місце. Тому у фокусі уваги сучасних лікарів - своєчасна профілактика раку шийки матки, діагностика і лікування передракових процесів. Найбільша частота даного захворювання встановлена у жінок старшої вікової категорії.

Відомо, що фізичний стан людини впливає на емоційний стереотип поведінки. Так проявляється вплив соматки на психіку. Останнім часом у світі активно вивчається проблема психологічного здоров'я та його критеріїв у поширенні захворювань, у тому числі жіночих статевих органів. Найбільш сучасними є наукові погляди про розуміння здоров'я у психологічному змісті, як здатності людини до самореалізації, самоактуалізації, адекватного прийняття себе та навколишнього світу. Важливою складовою психологічного здоров'я особистості є наявність сенсу життя; міжособистісні відносини як важливий критерій психічного та психологічного здоров'я. Досліджувались такі внутрішні передумови здоров'я, як опора на власну сутність та автентичність. Вивчався вплив уявлень про здоров'я та ціннісне ставлення до

нього на формування здорового способу життя. Відсутність усвідомлюваності цілей життя виступає однією з причин втрати психологічної рівноваги у відносинах суб'єкта та зовнішнього світу.

**Мета дослідження:** вивчення особливостей психоемоційного здоров'я у жінок, що не народжували з рецидивуючою дисплазією плоского епітелію шийки матки в перименопаузальному періоді.

**Матеріали і методи:** Нами обстежено 98 жінок в перименопаузальному періоді. Основну групу склали 60 жінок, які не народжували із рецидивуючою плоскоепітеліальною екзоцервікальною дисплазією плоского епітелію шийки матки. Контрольна група – 38 жінок у відповідному віковому періоді без гінекологічної та соматичної патології. Всі жінки обстежені згідно регламентуючих наказів МОЗ України. Оцінка нейровегетативних та психоемоційних проявів виконана за індексом Куппермана, показниками визначення якості життя, та кольоровим тестом Люшера.

**Результати та висновки:** Середній вік жінок основної групи склав  $50,7 \pm 2,3$  років, в контрольній –  $48,2 \pm 3,2$  роки. Діагноз рецидивуючої плоскоепітеліальної екзоцервікальної дисплазії епітелію шийки матки у всіх випадках підтверджений клінічними і лабораторними дослідженнями. CIN 1 виявлено у 56%, CIN 2 - у 44% спостереженнях.

Проведене дослідження критеріїв психоемоційного стану показало підвищення менопаузального індексу Куппермана майже у 1,5 рази у жінок основної групи, а також значне зниження показників психосоціальної адаптації за Люшером майже на 40% (основна група  $5,07 \pm 0,41$ , в контрольна –  $2,92 \pm 0,36$ ). Це свідчить про підвищення невротичності, іпохондричності, тривожності, непевності у своїх силах, зниженні настрою у жінок перименопаузального періоду із рецидивуючою дисплазією шийки матки. Аналіз показників якості життя виявив також зниження їх рівнів в основній групі обстеження по відношенню до контрольної. Так у пацієток основної групи загальний фізичний компонент здоров'я склав  $72,5 \pm 6,4$  бали, загальний психічний компонент здоров'я -  $54,2 \pm 4,1$  бали. В контрольній групі дані були у межах  $93,1 \pm 4,7$  бали і  $91,4 \pm 2,3$  бали відповідно.

Таким чином, проведене дослідження висвітлює дані, що у жінок, які не народжували, з рецидивуючою плоскоепітеліальною екзоцервікальною дисплазією епітелію шийки матки на тлі менопаузальних змін значно знижені показники психоемоційного здоров'я, про що свідчать більш виражені клімактеричні прояви, зниження фізичної і соціальної активності, емоційного статусу, і в цілому загального здоров'я жінки. Такі виражені зміни перебігають у жінок з низьким рівнем опору стресу є результатом хронічної стрес-реакції, яка є загальною ланкою в патогенезі численних серйозних захворювань організму людини. При цьому перехід стресу з ланки адаптації, при відсутності домінуючої функціональної системи, може мобілізувати структури і енергетичні ресурси організму, що відбувається з їх виснаженням.