

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>	

профілактики ІПНМД, важливою складовою якої є організація та проведення навчання медичного персоналу, яке повинно включати вивчення ризиків виникнення випадків ІПНМД, діючих вимог нормативної документації, питання дезінфекції та стерилізації медичного інструментарію. Слід своєчасно та ефективно проводити профілактичні заходи та підвищувати настороженість медичного персоналу щодо можливих ризиків інфікування в лікарні. Необхідно проводити обов'язкову реєстрацію випадків ІПНМД для подальшої оцінки проблеми, проводити постійний епідеміологічний та мікробіологічний моніторинг, аналізувати результати, на підставі яких розробляти заходи інфекційного контролю та профілактики ІПНМД в ЗОЗ.

## **КЛІНІКО-СТАТИСТИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПОЛОГІВ ЗА ДАНИМИ КНП «КМПБ» №3 МІСТА КИЄВА ПІД ЧАС ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ**

**Фурса-Совгира Т.М., Гичка Н.М., Бенюк С.В., Чеботарьова А.С.**

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

Повномасштабне вторгнення держави-агресора внесло значні корективи в наше життя. Найбільш вразливими стали вагітні жінки, які несуть відповідальність не тільки за себе, а і за здоров'я свого малюка. Вимушене переселення, відсутність звичних умов підвищують рівень тривожності та призводять до дезадаптації. Стан постійного стресу може призвести до низки ускладнень, які негативно впливають, як на вагітну, так і на плід, та, на жаль, в деяких випадках призвести до незворотніх процесів. Сумісна робота перинатальних психологів та лікарів пологового будинку спрямована на покращення психоемоційного статусу вагітної, роділлі та породілі, створення умов, максимально наближених до домашніх, використання новітніх технологій ведення пологів сприяє зниженню стресового стану вагітної та ускладнень в пологах.

**Мета:** Вивчити клініко-статистичні характеристики пологів в умовах Київського міського пологового будинку № 3 під час військового стану

**Матеріали і методи:** Згідно поставленої мети нами проаналізовано клініко-статистичні випадки в пологів у КНП «КМПБ» №3 міста Києва в період з 24.02 по 24.08.2022 року на основі журналу пологів (форма 010/о), журналу акушерських операцій (форма 008/о), історій вагітності та пологів (форма 096/о).

Оцінено кількість пологів по місяцях з 24.02.2022 по 24.08.2022, їх перебіг – фізіологічний чи ускладнений; вивчені причини патологічного перебігу пологів та шляхи їх усунення.

**Результати та висновки:** В період з 24.02 по 31.03.2022 року під час активної фази бойових дій в місті Києві та Київській області значно знизилась кількість пологів за рахунок активної евакуації населення (рис. 1).

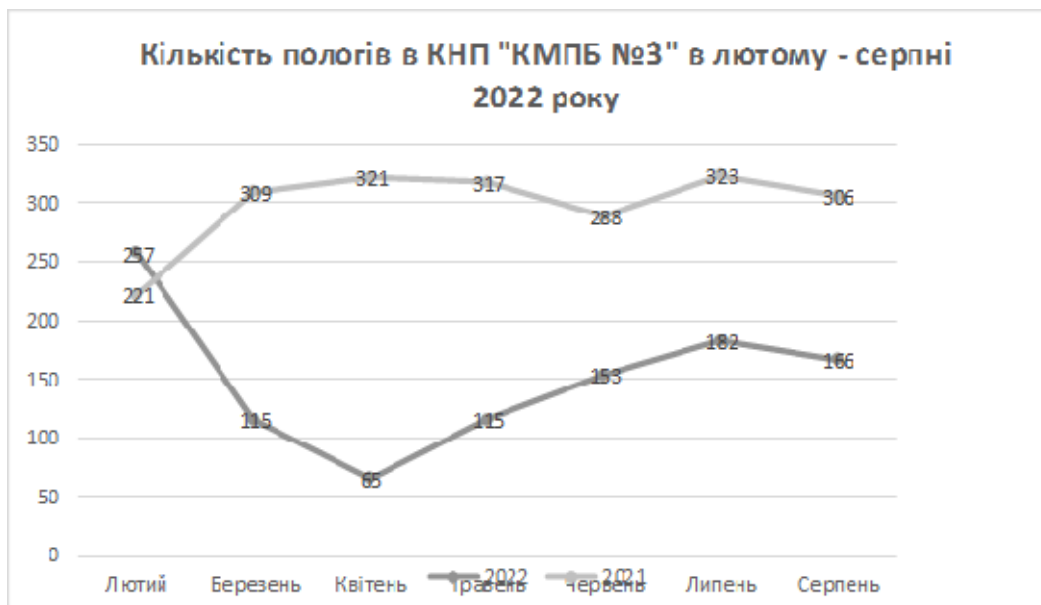


Рис 1. Кількість пологів в КНП «КМПБ №3» в лютому-серпні 2022р

Проте з 24.02 по 15.03.2022 року в КНП «КМПБ №3» проведено 115 пологів з них 32 (27,8%) вагітності завершилися операцією кесарева розтину, 35 (30,5%) 48 (41,7%) пологів з фізіологічним перебігом та 47 (40,8 %) пологів з ускладнення (епізiotомія 17,3%, ручна ревiзiя стiнок порожнини матки 11,3%, вакуумекстракцiя плоду 5,2%, передчасний розрив плодових оболонок 3,4%, дистресс плоду 27,8%, передчаснi пологи 10,4%) та однi пологи з антенатальною загибеллю плоду в термiнi вагiтностi 34 тижнi (0,8 %). Збiльшення кiлькостi пологiв у цей час пояснюється тим що у вагiтних, якi знаходилися в пологовому будинку в термiнi вагiтностi 35-40 тижнiв гострий стрес став тригером початку пологiв. Крім того, вагiтнi, якi у цей час знаходились в пологовому будинку, враховуючи ситуацiю пов'язану з окупацiєю частини Київської облaстi та постiйними бомбардуваннями Києва, залишалися пiд наглядом лiкарiв аж до термiну пологiв, оскiльки почувалися тут бiльш захищено, могли отримати харчування, швидкий доступ до бомбосховища, постiйний нагляд акушера-гiнеколога та психолога.

Характерною особливiстю роботи пологового будинку в даний перiод є перебування вагiтних, родiль i породiль в спецiально обладнаних примiщеннях нульового поверху (бомбосховищi), де, в тому числi i проводилися пологи, надавалася допомога новонародженим i т.д.

З 16.03 по 30.04.2022, на тлi зниження загального населення м.Києва, кiлькiсть пологiв рiзко зменшилася, загальна кiлькiсть склала 108 пологiв, з них 32(29,7%) вагiтностi завершилися операцiєю кесарева розтину та 76 (70,3%) мали фізіологічний перебіг.

Можливiсть повернутися до своїх домiвок пiсля деокупацiї Києва та Київської облaстi позитивно вплинула на показники акушерської допомоги КНП «КМПБ №3». У травнi – 115 пологiв, з них 48 (41,7%) вагiтностi завершилися операцiєю кесарева розтину та 67 (58,2%) мали фізіологічний

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 соматички 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