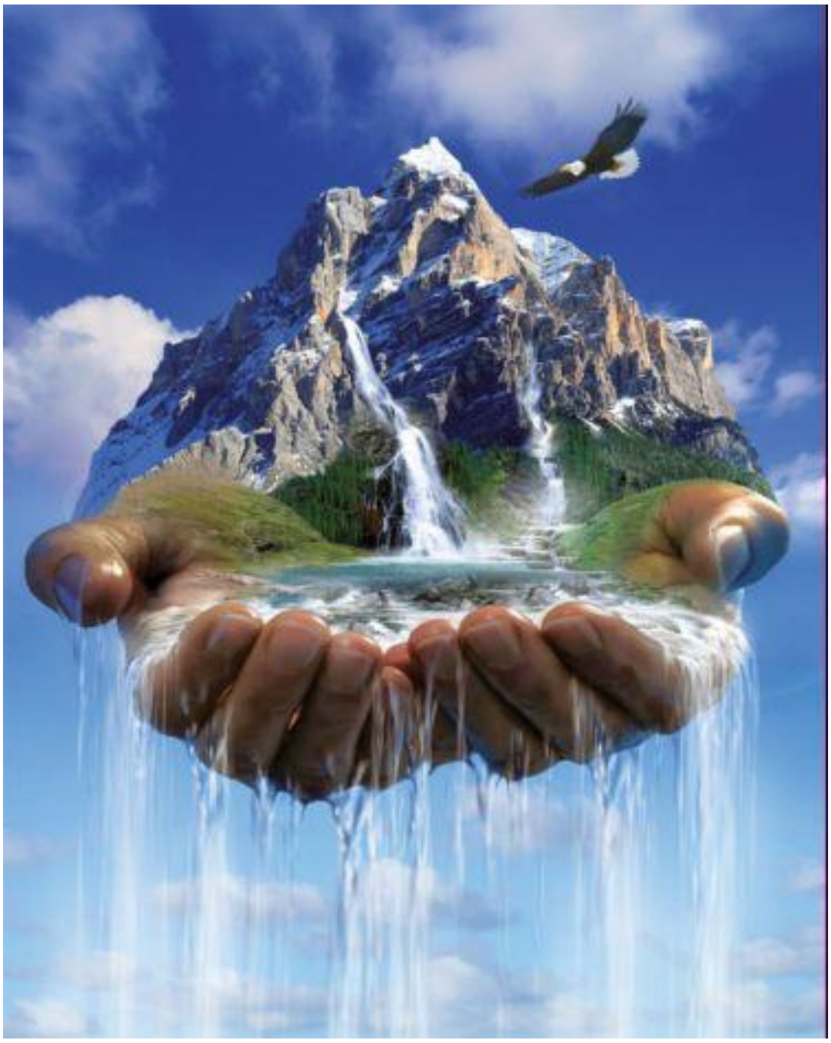
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О.О. Богомольця
ІНСТИТУТ ГІГІЄНИ ТА ЕКОЛОГІЇ

ЕКОЛОГІЧНІ ТА ГІГІЄНІЧНІ ПРОБЛЕМИ СФЕРИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ЛЮДИНИ

(ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)



13 березня 2024 р

м. Київ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О.О. Богомольця
ІНСТИТУТ ГІГІЄНИ ТА ЕКОЛОГІЇ

ЕКОЛОГІЧНІ ТА ГІГІЄНІЧНІ ПРОБЛЕМИ СФЕРИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ЛЮДИНИ

(ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)
13 березня 2024 р.

за загальною редакцією
член-кор. НАМН України, професора С.Т. Омельчука

м. Київ
2024

УДК _613+574]:061.3

Головний редактор: Омельчук С.Т. член-кор. НАМН України, д.мед.н., професор

Заступник головного редактора: Гринзовський А.М. д.мед.н., професор, Вавріневич О.П. д.мед.н., професор.

Технічний редактор: Кондратюк М.В., к.мед.,н. доцент

Редакційна колегія:
БАРДОВ В.Г. – член-кор. НАМН України, д.мед.н., професор;
ГАРКАВИЙ С.І. – д.мед.н., професор;
ГРУЗЄВА Т.С. – д.мед.н., професор;
КОРШУН М.М. – д.мед.н., професор;
ШИРОБОКОВ В.П. – академік НАН та НАМН України, д.мед.н., професор;
ЯВОРОВСЬКИЙ О.П. – академік НАМН України, д.мед.н., професор.

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Екологічні та гігієнічні проблеми сфери життєдіяльності людини» (Київ, 13 березня 2024 р.) / за загальною редакцією член-кор. НАМН України, професора С.Т. Омельчука. – К.: МВЦ «Медінформ», 2024. – 228 с.

У матеріалах науково-практичної конференції з міжнародною участю **«Екологічні та гігієнічні проблеми сфери життєдіяльності людини» (Київ, 13 березня 2024 р.)** висвітлено широкий спектр актуальних питань у галузі гігієни та екології, що включають: стратегії розвитку науково-дослідницької діяльності; профілактику та лікування хронічних захворювань; вплив довкілля на здоров'я людини; епідеміологію та інфекційні захворювання; психологічні та соціальні аспекти здоров'я; охорону здоров'я в умовах воєнного стану, що підкреслює мультидисциплінарний підхід до розробки стратегій зміцнення здоров’я населення та покращення стану навколишнього середовища в розрізі розвитку єдиного здоров’я й програми лабораторного лідерства.

УДК _613+574]:061.3

У разі повного або часткового використання матеріалів збірника посилання обов’язкове
Оргкомітет конференції вважав за доцільне залишити авторські тексти без змін

© НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙУНІВЕРСИТЕТ
імені О.О.Богомольця

Наукова новизна роботи полягає у створенні нової альтернативної методики дегельмінтизації натуропатичними засобами для контингенту вагітних з клінічними ознаками гельмінтозів, які не підтверджені лабораторно, з супутнім ефектом детоксикації та відновлення функціональних можливостей організму.

Методи та результати роботи. Вивчена наявність клінічних ознак гельмінтозів у 940 вагітних. Виявлено, що лише 12% вагітних не скаржаться на ознаки токсикозу та не мають клінічно виражених проблем перебігу вагітності, а інші пацієнти потребують проведення детоксикаційних заходів за допомогою природних методів. У 30% вагітних визначені клінічні ознаки гельмінтозів. Аліментарна антигельмінтна корекція раціону базується на продуктах – природних дегельметиках, таких як морква, гранат, насіння гарбуза та фенхелю, часник, зернята цитрусових, дозволені спеції, цикорій і призначається з урахуванням метаболічних особливостей організму, триместру вагітності та супутньої патології. Після проведеного курсу оздоровлення 98% пацієнтів відмічають поліпшення загального самопочуття, а у 85% реєструється відновлення функціонального стану печінки, покращення гематологічних та біохімічних показників, поліпшення діяльності шлунково-кишкового тракту, зникають клінічні ознаки гельмінтозів.

Висновки:

- гельмінтози є стресогенним фактором при вагітності і можуть значно ускладнити її перебіг, пологи та стан здоров'я немовлят.
- гельмінтози у вагітних потребують обов'язкової корекції за допомогою безпечних натуропатичних засобів.

ВПЛИВ БІОЛОГІЧНИХ ТА СОЦІАЛЬНИХ ЧИННИКІВ НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ КОМФОРТ ТА ВІДЧУТТЯ ЩАСТЯ

Аністратенко Т.І., Галайба В.В., Гуцал К.А., Сімкіна Н.В., Храпа М.І., Швидка А.В.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Актуальність. У Звіті World Happiness Report 2023, підготовленому Організацією об'єднаних націй, наведені найщасливіші країни та чинники, які впливають на щастя людей, зокрема: тривалість життя, здоров'я, внутрішній валовий продукт на душу населення, соціальна підтримка, відчуття свободи при ухваленні основних життєвих рішень, почуття безпеки і впевненості у завтрашньому дні, рівень довіри, щедрість людей, низький рівень корупції. Скандинавські країни (Фінляндія, Данія, Ісландія, Швеція та Норвегія) отримали дуже високі оцінки за всіма показниками. Україна посіла у рейтингу найщасливіших країн світу 92 місце з-поміж 137, останнє у Європі. За результатами опитування Київського міжнародного інституту соціології станом на вересень 2022 року 68% українців вважали себе щасливими, незважаючи на війну. Задоволеність життям значною мірою залежить від рівня освіти людини, який, певною мірою, відображає рівень доходу; від віку – молоді люди загалом щасливіші, аніж старші, і з віком рівень щастя знижується; стану здоров'я –

серед тих, хто має дуже хороше здоров'я, щасливими почуваються 88%, хто має дуже погане здоров'я, щасливі лише 18%. Дослідження експертів з соціальної психології в Університеті штату Юта також показали, що існує зв'язок між щастям і здоров'ям: у щасливих людей краще соматичне і психічне здоров'я. Вони мають вищий рівень імунного захисту, більшу тривалість життя, стресрезистентність. Науковці стверджують, що щасливі люди краще піклуються про себе і обирають здоровий спосіб життя: адекватне фізичне навантаження, здорове раціональне харчування та достатній і міцний сон. Є докази того, що щастя може позитивно впливати на нервову, серцево-судинну та ендокринну системи. Щастя – це одна із складових психоемоційного стану людини і сприйняття щастя індивідуальне. Основними складовими щастя є позитивні емоції, задоволення від побудови та збереження гармонійних стосунків, особистісне зростання. Щаслива людина відчуватиме радість, захоплення, цікавість, оптимізм, умиротворення. Негативні емоції безумовно викликатимуть роздратованість, незадоволення собою та оточуючими людьми. Крім того, певна кількість людей відчувають страх за майбутнє, тривожність, злість, смуток, розпач, зневіру тощо. Таким чином констатуємо, що негативні емоції не лише не кращим чином впливають на відносини з оточуючими і власний настрій, а й на здоров'я людини.

Мета роботи. Дослідити вплив біологічних та соціальних чинників на психоемоційний статус організму та відчуття щастя.

Об'єкти та методи дослідження. У ході дослідження було проведено онлайн анкетування 165 респондентів різних вікових категорій за спеціально розробленою оригінальною авторською анкетою «Health&Happy», яка включала 15 питань.

Результати дослідження.

Найбільш активно долучилися до анкетування респонденти вікової категорії 18 – 30 років. На питання «Як Ви ставитесь до свого здоров'я?» більшість опитуваних відповіла, що вони намагаються зберігати своє здоров'я на високому рівні, дотримуються здорового способу життя, включаючи регулярні фізичні вправи, збалансоване харчування і відмову від шкідливих звичок. Виключенням є опитувані категорії 60+. Люди цієї категорії не приділяють належної уваги здоров'ю.

Щодо питання «Чи є у Вас хобі?» у респондентів всіх вікових категорій (10-18, 19-30, 31-45, 46-60, 60+ років) переважаючим є варіант відповіді «Є хобі, але я рідко маю на це час», що може свідчити про велику заклопотаність людей буденними справами, та/або невміння правильно керувати своїм вільним часом, приділяти увагу своїм захопленням.

Опитуваним вікової категорії 10 – 18 щоб стати щасливим потрібна дрібничка (цукерка чи гарна погода). Респонденти вікової групи 19-30 (віку азарту, енергії та самореалізації) відповіли «досягти значимої цілі».

Вікова група 31-45; 46-50; 60+, обрала відповідь «якщо все добре з рідними та немає ніяких проблем», це свідчить про те, що в ці роки у людей вже є стабільність, тому дійсно – саме головне, це можуть бути рідні, які поруч.

Висновки та рекомендації.

За результатами дослідження можна зробити висновок, що відчуття щастя суб'єктивне та індивідуальне. Психоемоційний стан організму впливає як на психічне, так і на соматичне здоров'я. З метою профілактики та корекції психоемоційних розладів рекомендуємо включати в раціон продукти, які роблять нас щасливими: джерела триптофану, попередника серотоніну (твердий сир, індичка, риба, банани, спагеті, шоколад), джерела ендорфінів (перець чілі, гіркий шоколад), анксіолітики (помаранчі, мандарини, грейпфрути) і спеції, що впливають на характер людини (імбір сприяє цілеспрямованості, рішучості, сміливості; куркума розвиває розсудливість, спокійне ставлення до проблем; фенхель усуває надмірну прямолінійність, роздратованість; шамбала робить характер м'яким, добрим, спокійним, урівноваженим і поступливим).

ЩОДО ПОШИРЕНОСТІ ХАРЧОВИХ ОТРУЄНЬ, ВИКЛИКАНИХ ЗБУДНИКОМ БОТУЛІЗМУ, СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Анташян А.А., Степанова Л.В., Дорошенко Т.С., Варецька О.Ю., СойніковаА.В., Максименко Ю.А.

Державна установа «Одеський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України»

За минулі 15 років по Одеській області було зареєстровано 42 випадки харчових отруєнь, викликаних збудником ботулізму (далі – ХОВЗБ), з 45 постраждалими, 2-є з яких померли. З 2009 по 2023роках. в Одеській області тільки в 2015р. не зареєструвалися випадки ХОВЗБ. Більше за все випадків ХОВЗБ було зареєстровано у 2012 та 2014 роках, менше за все (по 1 випадку з 1 постраждалим) – у 2009-2011, 2018 роках.

З метою визначення ситуації, що сприяє захворюваності на ХОВЗБ в Одеській області, нами був проведений аналіз даних уніфікованих форм заключних повідомлень про випадки ХОВЗБ, що надавалися фахівцями ДУ «Одеський центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» до ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» за останні 8 років (2016-2023рр.). Для аналізу розподілу людей за віком використовувалась вікова класифікація ВООЗ.

Аналіз даних заключних повідомлень за минулі 8 років виявив, що за статтю ХОВЗБ в 2 рази частіше зустрічаються серед чоловіків ніж серед жінок, за віком – серед людей молодого віку (66,67%). Більшість постраждалих – це чоловіки (45,83% від усіх постраждалих; 68,75% від усіх чоловіків) та жінки (20,83% від усіх постраждалих; 62,50% від усіх жінок) молодого віку. Окрім того, серед чоловіків – 2-є були середнього віку, по 1-му – вікової групи 18-24 роки та старечого віку; серед жінок – 2 жінки похилого віку. Двоє з постраждалих – діти шкільного віку (2016р. – хлопчик 7 років, житель Одеського району; 2017р. – дівчинка 9 років, жителька Ізмаїльського р-ну).

За місцем проживання, дві третини всіх випадків ХОВЗБ (68,18%) по області приходились на Одеський р-н, більшість з них на м. Одесу (66,67% від