

ЗМІСТ/CONTENTS

INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE

«RELEVANT ISSUES OF SAFETY AND HYGIENE OF MEDICINES, MEDICAL PERSONNEL, AND PATIENTS»

TO THE 100TH ANNIVERSARY OF HYGIENE, OCCUPATIONAL SAFETY
AND HEALTH DEPARTMENT, BOGOMOLETS NATIONAL MEDICAL
UNIVERSITY, AND WORLD PATIENT SAFETY DAY 2023

September 15, 2023

Bogomolets National Medical University
Kyiv, Ukraine

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ ДО 100-РІЧЧЯ КАФЕДРИ ГІГІЄНИ, БЕЗПЕКИ ПРАЦІ
ТА ПРОФЕСІЙНОГО ЗДОРОВ'Я НМУ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ
ТА ВСЕСВІТНЬОГО ДНЯ БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ 2023 РОКУ

«АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ БЕЗПЕКИ І ГІГІЄНИ ЛІКАРЕНЬ, ПЕРСОНАЛУ І ПАЦІЄНТІВ»

15. 09. 2023

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



Висновки: Ідентифіковано низьку факторів, що визначили особливості захворюваності і смертності ПГОЗ України внаслідок епідемії COVID-19 2020 – 2023 років. Окреслено проблемні наукові питання, які потребують свого вирішення у майбутньому.

Ключові слова: COVID-19, захворюваність, смертність, працівники охорони здоров'я.

ВПРОВАДЖЕННЯ ЗАСАД ЗДОРОВОГО ХАРЧУВАННЯ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ СТОМАТОЛОГІВ ЯК СКЛАДОВА ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я

Велика Н.В., Омельчук С.Т., Алексійчук В.Д., Кузьмінська О.В., Аністратенко Т.І.

Кафедра гігієни та екології №4

Завідувач кафедри: к. мед. н., доцент Велика Н.В.

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

Діяльність лікарів стоматологів пов'язана з численними професійними чинниками ризику погіршення їх стану здоров'я та виникнення професійних захворювань, до яких, за даними ВООЗ, в першу чергу належать остеохондроз різних відділів хребта, ураження сполучнотканинно-суглобового апарату кистей рук, захворювання очей, шлунково-кишкового тракту, алергії, дерматити та інші. Про ці проблеми відомо, у зв'язку з чим удосконалюються та оптимізуються технічні та технологічні засоби, які використовуються в діяльності лікаря.

Важливе місце в профілактиці захворювань лікарів стоматологів посідає аліментарний чинник. Так за даними ВООЗ лікарі-стоматологи мають значно вищий, ніж в середньому серед населення, рівень захворювань, які безпосередньо пов'язані з чинником харчування. Зокрема, 50% стоматологів різних фахів хворіють на гастрит, 14% мають виразкову хворобу шлунку та дванадцятипалої кишки, 18% страждають на холецистит, 17% на панкреатит, у 20% зареєстрована гіпертонічна хвороба.

За останнє десятиліття у лікарів стоматологів України спостерігається зростання захворюваності і на цукровий діабет, пов'язаний з надлишковою масою тіла, онкологічні та серцево-судинні захворювання, хвороби щитоподібної залози, асоційовані з дефіцитом йоду тощо. Ситуація зі здоров'ям загострюється у зв'язку з військовими подіями в нашій країні, які знижують стресостійкість та сприяють загостренню хронічних захворювань, а також з численними постковідними ускладненнями.

Для профілактики цих проблем необхідно озброювати лікарів знаннями про причини та можливі наслідки впливу професійної діяльності на їх здоров'я, акцентувати увагу на обмеження в роботі внаслідок таких захворювань, що може призводити до обмеження професійної придатності та працездатності.

Важливо зосередити увагу лікарів на необхідності регулярного здорового індивідуалізованого харчування, яке враховує фізіологічні особливості організму, енергетичні та нутритивні потреби, парафармакологічні властивості продуктів, що в значній мірі сприяє підтримці здоров'я, забезпечує профілактику загострення хронічних захворювань та створюють позитивну мотивацію до споживання відповідної їжі.

Ці знання та засади здорового харчування необхідно впроваджувати майбутнім лікарям-стоматологам ще зі студентської лави.

З цією метою у викладанні дисципліни «Гігієна та екологія» студентам стоматологічного факультету викладачі кафедри гігієни та екології №4 акцентують увагу студентів на гігієнічних особливостях та чинниках ризику майбутньої професійної діяльності та надають рекомендації щодо профілактики їх негативного впливу.

В курсі за вибором «Нутриціологія» майбутні лікарі отримують інформацію щодо індивідуалізації харчування, складу та властивостей харчових продуктів, причини розвитку нутрієнтних та полінутрієнтних дефіцитів, надлишків та їх корекції, надання рекомендації з профілактики стоматологічних,

соматичних, аліментарних та аліментарно обумовлених захворювань, підвищення резистентності до професійно обумовлених захворювань та інші, корисні для їх фахової діяльності та підтримки особистого здоров'я.

Таким чином, вивчення, популяризація та впровадження засад здорового харчування, основ індивідуалізації харчування, раціональне використання нутриціологічних та парафармакологічних властивостей продуктів, їх впливу на соматичне та стоматологічне здоров'я, сприяє оптимізації способу життя, профілактиці захворювань, в тому числі аліментарних та аліментарно обумовлених, підвищенню рівня загальної та професійної працездатності, підвищенню резистентності до розвитку професійних та професійно обумовлених захворювань, розширює межі фахової підготовки лікарів стоматологів.

Ключові слова: індивідуалізація харчування, лікарі-стоматологи, нутрієнти, професійні чинники, захворювання, профілактика.

ОЦІНКА СТАНУ СИСТЕМИ ГЕМОСТАЗУ У ЖІНОК ПІСЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ ДОПОМІЖНИХ РЕПРОДУКТИВНИХ ТЕХНОЛОГІЙ

Вигівська Л.М., Майданник І.В., Морквич А.Р.

*Науковий керівник: д. мед. н., професор, заслужений діяч науки і техніки України Бенюк В.О.
Кафедра акушерства і гінекології № 3*

*Завідувач кафедри: д. мед. н., професор, заслужений діяч науки і техніки України Бенюк В.О.
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця
Київ, Україна*

Вступ: Частота неплідного шлюбу в загальній популяції подружніх пар в Україні останніми роками має постійну тенденцію до зростання і сягає на сьогодні 12 – 28%. Водночас стрімкий розвиток допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) в сучасному репродуктивному акушерстві створює позитивні умови задля вирішення проблеми чисельних форм непліддя. Не викликає сумніви, що індукована вагітність перебігає на фоні чисельних ускладнень, серед яких викидні, завмерання вагітності, плаценто-асоційовані та коагуляційні ускладнення. В патогенезі даних ускладнень одна з провідних ролей належить гіпергомоцистеїнемії, дія якої поглиблюється у разі поєднання з наявністю антифосфоліпідних антитіл і порушеннями в системі гемостазу і проявляється ураженням ендотелію судин та стимуляцією тромбоутворення, що призводить до редукції судин плацентарного лігва та порушень процесів плацентации

Мета: оцінити показники коагуляційної, ендотеліальної ланок гомеостазу у вагітних після застосування допоміжних репродуктивних технологій.

Матеріали і методи: комплексно обстежено 299 вагітних, яких в залежності від фактору безпліддя розподілено на: I група – 94 жінок з трубно-перитонеальним фактором непліддя, II група – 87 жінок з ендокринним фактором непліддя, III група – 68 жінок, непліддя яких обумовлено чоловічим фактором. Контрольну групу склали 50 вагітних зі спонтанним настання вагітності та її фізіологічним перебігом.

З метою визначення рівнів гомоцистеїну (ГГЦ), показників коагулограми, ендотеліну-1 та VEGF проводився забір венозної крові з ліктьової вени та аналіз відповідно до стандартизованих рекомендацій.

Результати: Середній рівень ГГЦ у вагітних I групи склав $27,7 \pm 1,6$ ммоль/л, що на 31% менше у порівнянні з показником вагітних II групи, який склав $36,2 \pm 1,3$ ммоль/л. Значення середнього показника ГГЦ у вагітних III та контрольної груп достовірно відрізнялись від показника вагітних I та II груп і склали $12,6 \pm 0,5$ і $7,4 \pm 0,4$ ммоль/л ($p < 0,05$). Показник ГГЦ у вагітних I групи розцінювався нами як легкий ступінь гіпергомоцистеїнемії, в той час, як показник вагітних II групи ми відносили до