



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

**ЕКОЛОГІЧНІ ТА ГІГІЄНІЧНІ ПРОБЛЕМИ**  
**СФЕРИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ЛЮДИНИ**

*(ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ*  
*З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)*



**25 березня 2026 р**

**м. Київ**

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

**ЕКОЛОГІЧНІ ТА ГІГІЄНІЧНІ ПРОБЛЕМИ**  
**СФЕРИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ЛЮДИНИ**  
*(ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ*  
*КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)*

**25 березня 2026 р.**

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

**м. Київ**

**2026**

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., професорка.

**Технічний редактор:** доцент кафедри гігієни та екології НМУ імені О.О. Богомольця к. мед. н., доцент Кондратюк М.В.

**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., професорка;

ПЕТРУСЕВИЧ Т.В. – к.мед.н., доцентка;

КОРШУН М.М. – д.мед.н., професорка;

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, 25 березня 2026 р.) / за загальною редакцією член-кор. НАМН України, професора С.Т. Омельчука. – К., 2026. – 337 с.**

У матеріалах науково-практичної конференції з міжнародною участю «Екологічні та гігієнічні проблеми сфери життєдіяльності людини» (Київ, 25 березня 2026 р.) висвітлено актуальні питання гігієни, екології та громадського здоров'я: хімічну й біологічну безпеку, якість повітря, води та харчових продуктів, вплив шуму, мікропластику, пестицидів і воєнних чинників на здоров'я населення. Основний акцент зосереджено на міждисциплінарному підході до оцінки ризиків, профілактики захворювань, розвитку кадрового потенціалу, гармонізації національних практик із європейськими стратегіями та післявоєнного відновлення України.

УДК \_613+574]:061.3

**Електронна версія збірника містить додаткові публікації, що з технічних причин не увійшли до друкованого примірника.**

У разі повного або часткового використання матеріалів збірника посилання обов'язкове.

© НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ  
імені О.О. Богомольця

дні в обох випадках, мала яскравий зелений паросток, який на 5 день був 7 см заввишки, не було помітно підгнивань або всихаючих листків, коренева система була розгалуженою.

**Висновки.** Визначено екологічний та гігієнічний вплив приладу на ґрунт з відібраних ділянок, що виявився цілком безпечним і позитивним, порівняно з результатами, зроблено висновки. Проведене дослідження показало, що стан ґрунту – важливий аспект у вирощуванні рослин, які вживаються людиною, швидкості проростання та якості росту як під час війни, так і в післявоєнний період, а новітній пристрій – ефективний метод своєчасного виявлення та корекції відмінностей, він дозволяє точно виміряти, оцінити ризики та гарантувати безпечне застосування у сільському господарстві, гігієнічному і екологічному моніторингу завдяки своєму складу, що не шкодить ґрунту та його екосистемі, дозволяє забезпечити нормальне функціонування ґрунту як окремої екосистеми та посприяти екологічному відновленню на територіях, де проводились воєнні дії.

## **СУЧАСНІ ТРЕНДИ ПОШИРЕНOSTІ ДИТЯЧОГО ОЖИРІННЯ**

**Павлусик І.С., Грузєва Т.С.**

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

**Актуальність.** Актуальність дослідження поширеності дитячого ожиріння зумовлена стійкою тенденцією до зростання його частоти в більшості країн світу, що розглядається як одна з провідних медико-соціальних проблем сучасності. За даними ВООЗ, надмірна маса тіла в дитячому віці асоціюється з підвищеним ризиком розвитку серцево-судинних, ендокринних і метаболічних захворювань у дорослому житті. Вивчення масштабів і регіональних особливостей поширеності дитячого ожиріння є необхідною передумовою для розроблення ефективних профілактичних програм і формування політики громадського здоров'я.

**Матеріали та методи.** Здійснено аналіз даних шостого раунду Європейської ініціативи ВООЗ з епіднагляду за дитячим ожирінням (COSI), у 2022–2024 рр. про поширеність ожиріння серед дитячого населення в країнах Європейського регіону ВООЗ. Дані цього дослідження Європейської ініціативи ВООЗ охопили 470 тис. дітей віком 7-9 років у 37 країнах Європи.

**Результати.** Аналіз даних свідчить, що поширеність надмірної маси тіла серед дітей початкової школи становила в Україні 22% при середньому значенні в регіоні 25%. Аналогічні за величиною показники реєструвалися в Люксембурзі та Латвії, а дещо більші (23%) – в Нідерландах, Туреччині, дещо менші (21%) – в Чехії. Найвищі рівні показника поширеності надмірної маси тіла серед 7-9 річних дітей було виявлено на Кіпрі (42%), в Італії (37%), Греції (37%), Хорватії (36%), Мальті (35%) та Іспанії (34%). Водночас, найнижчі показники поширеності цього показника встановлено в Таджикистані (6%), Узбекистані (9%), Туркменістані (11%), Киргизстані (13%).

Стосовно поширеності ожиріння серед дітей 7-9 років, то в Україні цей показник становив 8%, як і у Франції та Люксембурзі. Середній в Регіоні показник досягнув 11%. Найнижчі показники поширеності ожиріння серед дітей початкової школи було виявлено в Таджикистані (1%), Узбекистані (3%), Туркменістані (3%), Киргизстані (3%). Відносно невисокими ці показники були також в Данії (6%), Нідерландах (6%), Казахстані (6%), Норвегії (7%), Ізраїлі (7%), Молдові (7%).

Статистичні дані вказують на те, що кожна четверта дитина віком 7-9 років в країнах-учасницях дослідження мала надмірну масу тіла, включаючи ожиріння. Відмінності в поширеності надмірної маси тіла варіювали в широких межах від 9 до 42%, а різниця поширеність ожиріння серед дітей коливалася від 3 до 20%.

Гендерні відмінності свідчать про більшу поширеність надмірної маси тіла та ожиріння серед хлопчиків, ніж серед дівчаток.

Відносно поширеними були нездорові звички харчування, на що вказує відсутність в щоденному раціоні свіжих фруктів у 54% дітей та свіжих овочів у

68% дітей. Водночас, більше трьох днів на тиждень 16% дітей вживали солоні закуски, 41% - солодощі та 29% дітей - безалкогольні напої.

Понад 50% дітей у країнах-учасницях добиралися до школи пішки, на велосипеді чи ковзанах. Усі діти мали достатню фізичну активність, активно розважалися принаймні одну годину на день.

В Україні понад половину дітей 7-9 років щодня споживали свіжі фрукти (55,3%), проте лише 41,4% мали в щоденному раціоні овочі. Звертає на себе увагу щоденне споживання дітьми солодких сніків (17,7%), чи більшість днів тижня (24,2%). Щодня пили безалкогольні напої 20% дітей. Негативною практикою є проведення значного часу перед телеекраном, на що вказали 54,4% дітей, які витрачали на це 2 години в день впродовж тижня. Практично всі українські діти займалися фізичною активністю принаймні 1 годину на день. Ходили до школи та зі школи додому пішки чи їздили на велосипеді 61% опитаних, займалися спортом принаймні 2 години на тиждень 62% учнів 7-9 років.

**Висновки.** Аналіз результатів шостого раунду Європейської ініціативи ВООЗ з епіднагляду за дитячим ожирінням у 2022–2024 рр. свідчить про значну поширеність надмірної маси тіла та ожиріння серед дітей 7-9 років в країнах Європейського регіону ВООЗ, суттєві відмінності в цих показниках між окремими країнами, наявність низки чинників, які сприяють ожирінню. Виявлені особливості потребують обґрунтування та реалізації заходів протидії поширенню цього серйозного чинника ризику розвитку неінфекційних захворювань.