



**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

зниження пестицидного навантаження має як довгостроковий профілактичний ефект (зменшення ризику хронічних захворювань), так і короткостроковий – покращення умов праці та зменшення гострих інтоксикацій.

Отже, біологічний метод захисту рослин є ключовим елементом інтегрованої моделі управління агроекосистемами, орієнтованої на поєднання екологічної безпеки, продовольчої якості та здоров'я населення.

## **ОЦІНКА РИЗИКІВ РОЗВИТКУ КАРДІО-РЕНО-МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ ТА ЇХ ПРОФІЛАКТИКА**

**Шкала Л.В., Шкала О.В.**

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця*

**Актуальність.** Існує взаємозв'язок метаболічних порушень, зокрема ожиріння та цукрового діабету (ЦД) з хронічною хворобою нирок (ХХН), що має істотний вплив на розвиток серцево-судинних захворювань (ССЗ) з можливими кардіо-васкулярними на нирковими ускладненнями. Поєднання розладів серцево-судинної системи з ураженням нирок на тлі метаболічної дисфункції визначає наявність системного кардіо-рено-метаболічного (КРМ) синдрому, що обумовлений впливом певних факторів ризику. КРМ синдром є мультидисциплінарною проблемою, яка потребує первинної та вторинної профілактики.

**Мета:** проаналізувати фактори ризику розвитку кардіо-рено-метаболічного синдрому.

**Матеріал та його обговорення.** Недотримання здорового способу життя, постійне переїдання, обмеження фізичної активності призводять до надмірної маси тіла, ожиріння, що спричиняє низькоградієнтне запалення в організмі людини. В результаті активується перекисне окислення ліпідів, збільшується продукція прозапальних цитокінів, настають метаболічні порушення – порушення толерантності до вуглеводів, формується стеатотична хвороби печінки, розвивається і прогресує атеросклероз. Системний характер

атеросклеротичних змін сприяє ураженню судини нирок з формуванням гломерулосклерозу, розвитком ХХН, артеріальної гіпертензії. Коронарний атеросклероз призводить до пошкодження міокарда з подальшою дисфункцією і виникненням аритмій, серцевої недостатності (СН).

На сьогодні розглядається п'ять стадій розвитку КРМ синдрому. Стадія 0 – відсутні фактори ризику, стадія 1 – наявна надлишкова маса тіла, стадія 2 – реєструються метаболічні фактори ризику або ХХН, стадія 3 – наявні субклінічні прояви атеросклеротичних серцево-судинних захворювань або субклінічних ознак СН, стадія 4 – маніфестація клінічних ознак атеросклерозу: ІХС, СН, інсульт, фібриляція передсердь, ураження периферичних артерій, причому спочатку - без хронічної ниркової недостатності (ХНН), а в подальшому – з ХНН. Виділення стадії 0 є дуже важливим, тому що саме застосування первинної профілактики, що включає: раціональне харчування, контроль маси тіла, збільшення фізичної активності, здоровий сон, відмову від шкідливих звичок (паління, зловживання алкоголем), застосування скринінгу для оцінки параметрів глюкози крові, ліпідограми, артеріального тиску (АТ) – надає можливість усунути розвиток КРМ синдрому. Основний меседж подальшої профілактики, на 1 стадії, полягає у виявленні осіб з надлишковою масою тіла – ІМТ >25 кг/м<sup>2</sup> та з порушенням толерантності до глюкози, тобто з предіабетом. На наступних стадіях ефективність терапевтичних заходів пов'язана з корекцією виявлених метаболічних змін, рівня ліпідів, глюкози, АТ, а також з лікуванням визначених ССЗ, ХХН, ЦД з метою попередження розвитку серцево-судинних катастроф і ХНН.

**Висновки:** Кардіо-рено-метаболічний синдром – коморбідний стан, що істотно погіршує тривалість та якість життя через розвиток кардіо-васкулярних і ниркових ускладнень, в тому числі інсульту, інфаркту міокарда, ниркової недостатності, що часто призводить до інвалідизації та смертності. Головний фокус профілактики кардіо-рено-метаболічного синдрому полягає в своєчасному виявленні та усуненні факторів ризику, таких як надмірна маса тіла й ожиріння, гіподинамія, зловживання шкідливими звичками, недотримання

режиму сну, а також в проведенні скринінгу для раннього виявлення метаболічних порушень і субклінічних атеросклеротичних уражень, хронічної хвороби нирок.

## **ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ ІНСЕКТИЦИДІВ НА ОСНОВІ ДІЮЧИХ РЕЧОВИН ХІМІЧНОГО КЛАСУ АВЕРМЕКТИНІВ У СВІТЛІ АДАПТАЦІЇ ДО ЄВРОПЕЙСЬКИХ ВИМОГ**

**Шпак<sup>1</sup> Б.І., Сикало<sup>2</sup> О.О., Кондратюк<sup>1</sup> О.С.**

*<sup>1</sup>Відділ реєстрації і регулювання ТОВ «Сингента», <sup>2</sup>Національний університет біоресурсів та природокористування України*

Сільське господарство є одним із ключових секторів економіки України, частка якого у ВВП становить близько 10–17% (за даними 2021–2025 років), забезпечуючи при цьому понад 40% загального експорту країни. Попри військові виклики, галузь залишається стабільним драйвером економіки, показуючи високі результати виробництва. При цьому структура експорту сільськогосподарської продукції останніми роками значно змінилася, орієнтуючись у першу чергу на країни Європейського Союзу. Така зміна вимагає перебудови систем захисту рослин з урахуванням заборон щодо діючих речовин, що діють у ЄС. І найгостріше ця проблема проявляється саме для групи інсектицидів, серед яких значна кількість заборонена або суттєво обмежена у застосуванні у країнах Європи.

**Метою роботи** був аналіз українських практик застосування інсектицидних препаратів з огляду на класи діючих речовин, що застосовуються у них та оцінка перспектив застосування діючих речовин хімічного класу авермектини у сільському господарстві України.

Проблема шкочочинних комах-фітофагів в Україні стоїть надзвичайно гостро, оскільки вони призводять до втрат врожаю кількома шляхами:

- прямі втрати: поїдання листя, стебел, коренів та зерна;
- погіршення якості урожаю: зниження маси зерна, втрата схожості;