



EUROPEAN CONFERENCE

Conference Proceedings



III International Science Conference
«Theories, methods and practices of the
latest technologies»

November 07 – 09, 2021

Tokyo, Japan

THEORIES, METHODS AND PRACTICES OF THE LATEST TECHNOLOGIES

Abstracts of III International Scientific and Practical Conference

Tokyo, Japan

(November 07 – 09, 2022)

МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ АНАЛІЗ СТРУКТУРИ ЗАХВОРЮВАНЬ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ У ПАЦІЄНТІВ УКРАЇНИ ТА ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ З ДЕОКУПОВАНИХ ТЕРИТОРІЙ

Зборовський Олександр

к. мед. н., с. н. с. відділу відновного лікування,
ДУ «Інститут невідкладної і відновної хірургії імені В.К. Гусака НАМН
України»

Норейко Сергій

д. мед. н., професор кафедри фтизіатрії та пульмонології,
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
завідувач відділу загальної хірургії,
ДУ «Інститут невідкладної і відновної хірургії імені В.К. Гусака НАМН
України»

Кравець Анатолій

в.о вченого секретаря, н.с. відділу загальної хірургії,
ДУ «Інститут невідкладної і відновної хірургії імені В.К. Гусака НАМН
України»

Анотація.

Війна в Україні вплинула на загострення захворювань органів дихальної системи. Спеціалістами Національної академії медичних наук України, в рамках виїзних консультацій в деокуповані (повернені території під контроль України) зони та медичних консультацій внутрішньо переміщених осіб (ВПО), були проведені первинні профілактичні медичні огляди пацієнтів. Попередній аналіз звернень пацієнтів та порівняння структури захворюваності за даними профілактичних медичних оглядів з проміжними результатами науково-дослідницької роботи: «Мультидисциплінарний аналіз та оцінка якості життя пацієнтів зони операції об'єднаних сил та внутрішньо переміщених осіб, які зазнали хірургічних втручань, травм та перенесли гострі соматичні порушення здоров'я», вказує на зміну структури захворюваності органів дихальної системи [1, 2].

З 24 лютого 2022 року відкрита збройна агресія і тероризм Росії проти України, різко погіршили рівень «якості життя» та вплинули на показники смертності населення України, що перебували під окупацією Російської Федерації.

Для статистичної обробки результатів застосовували системний інформаційно-аналітичний, клініко-анамнестичний та математико-статистичний аналіз.

Ключові слова: захворюваність, внутрішньо переміщена особа, війна в Україні, військова агресія Росії, статистичний аналіз, структура захворювання, «якість здоров'я», хронічне обструктивне захворювання легень, бронхіальна астма, пневмонія.

Результати та обговорення.

За період з 24 лютого по 19 жовтня 2022 року виявлено зростання рівня захворюваності населення України, що перебували під окупацією Росії: ХОЗЛ – 25,7%; гострий та хронічний бронхіт – 21,5%; бронхіальна астма – 17,5%; пневмонія – 37,5; плеврит – 11%; новоутворення органів дихання – 7. На зростання рівня захворюваності вплинули: ракетні та артилерійські обстріли території України, пошкодження інфраструктури, до складу якої входять заклади охорони здоров'я. Обстріл лікарень, пологових будинків, мирного та військового населення, що збільшує кількість жертв від надзвичайних ситуацій. Всі ці фактори викликали декомпенсацію уже наявних нозологій та призвели до появи нових, вперше виявлених діагнозів [2, 3, 5].

Висновок.

Фактори які підвищили рівень захворюваності органів дихальної системи:

-Масові розстріли та інвалідизація населення України, що перебуває на тимчасово окупованих територіях призводить до критичного зростання рівня захворюваності та смертності, у тому числі і погіршення структури захворюваності органів дихальної системи.

-Економічна нестабільність в країні пов'язана з війною (екологічними, соціально-економічними, матеріально-побутовими, психогенними, виробничими).

-Міграція населення та евакуація до західних регіонів.

-Недостатність медичного персоналу та оснащення на окупованих територіях.

Перелічені фактори негативно впливають на поняття «якість життя» в деокупованих територіях. Проміжний мультидисциплінарний аналіз структури захворювань органів дихальної системи пацієнтів на деокупованих територій і ВПО дозволив дослідникам зробити висновок, що вказує на зростання рівня захворюваності: ХОЗЛ, гострий та хронічний бронхіт, бронхіальна астма, пневмонія, плеврит, новоутворення органів дихання.

Сьогодні існує гостра потреба впровадження та активного використання ефективних лікувально-діагностичних, профілактичних і реабілітаційних заходів, з метою запобігання порушення здоров'я пацієнтів на деокупованих територій та ВПО [5, 6, 8].

Для зниження показників захворюваності потрібно:

1.Швидке відновлення інфраструктури деокупованих територій.
Виключення, або зниження рівня травмуючих факторів:

- екологічних;
- соціально-економічних;
- матеріально-побутових;
- психогенних;

-виробничих [4].

2. Забезпечення первинної медичної допомоги пацієнтів в деокупованих територіях:

-скринінгове виконання ПЛР та швидких (експрес) тестів до SARS-CoV2 у пацієнтів з ознаками захворювань органів дихальної системи;

-виконання пульсоксиметрії під час медичного огляду усіх пацієнтів;

-проведення пікфлоуметрії лікарями первинної ланки;

-скринінгове проведення рентгенологічних обстежень органів грудної порожнини (флюорографії, Ro ОГК, КТ ОГК - за показаннями) усім пацієнтам 1 раз на рік, як профілактичний огляд та всім пацієнтам з показаннями до даних обстежень;

-проведення скринінгової спірометрії у пацієнтів з групою ризику;

-використання УЗД легень для динамічного спостереження за хворими на пневмонію в первинній та вторинній ланці медичної допомоги;

-забезпечення можливості оксигенації та ШВЛ пацієнтів з відповідним загальним станом.

3. Забезпечення вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги (консультації пульмонолога та фтизіатра) пацієнтів на деокупованих територіях.

4. Надання психіатричної допомоги пацієнтів на деокупованих територіях, як фактора психо-соматичних механізмів декомпенсації захворювань дихальної системи.

5. Забезпечення виконання телемедицини для консультації пацієнтів на деокупованих територіях.

6. Обов'язкова вакцинація від коронавірусної інфекції.

7. Інформування пацієнтів про необхідність вакцинації від пневмококу [7, 9, 10].

Список літератури:

1. The Stanford Hall consensus statement for post-COVID-19 rehabilitation. Barker-Davies RM, O'Sullivan O, Senaratne KPP, Baker P, Cranley M, Dharm-Datta S, Ellis H, Goodall D, Gough M, Lewis S, Norman J, Papadopoulou T, Roscoe D, Sherwood D, Turner P, Walker T, Mistlin A, Phillip R, Nicol AM, Bennett AN, Bahadur S. Br J Sports Med. 2020 Aug;54(16):949-959. doi: 10.1136/bjsports-2020-102596. Epub 2020 May 31. PMID: 32475821
2. Military Service and COPD Risk. Trupin L, Schmajuk G, Ying D, Yelin E, Blanc PD. Chest. 2022 Oct;162(4):792-795. doi: 10.1016/j.chest.2022.04.016. Epub 2022 Apr 22. PMID: 35469853
3. Longitudinal course of posttraumatic growth among U.S. military veterans: results from the national health and resilience in veterans study / Tsai J, Sippel LM, Mota N, Southwick SM, Pietrzak RH. // *Depress Anxiety*. - 2016. - Vol. 33(1):9-18.
4. Реабілітація постраждалих в умовах надзвичайних ситуацій та бойових дій. Посттравматичний стресовий розлад / К. Д. Бабов [та ін.] ; за ред.: К. Д. Бабова, І. Я. Пінчука, В. В. Стеблюка. - Одеса : Поліграф, 2015. - 238 с.

5. Зборовський, О. М. Мультидисциплінарний аналіз та оцінка якості життя пацієнтів зони операції об'єднаних сил та внутрішньо переміщених осіб/ О. М. Зборовський, А.Г. Петринська, В.М. Михайлик, Т.А. Мельник / Доповідь на науково-практичній конференції з міжнародною участю Мультидисциплінарний підхід у невідкладній і відновній медицині», Київ, 27-28 травня 2021 р.
6. Military service and lung disease.
Sudhakar D, Clagett CL, Zacher LL. *J Occup Environ Med.* 2014 Oct;56 Suppl 10:S13-7. doi: 10.1097/JOM.0000000000000255.PMID: 25285969
7. Стрес як нагальна медико-соціальна проблема в умовах військової агресії / підгот: Є. Лук'янчук // Укр. мед. часопис. - 2015. - N 1. - С.11-12.
8. Health-related quality of life in active duty military: A secondary data analysis of two randomized controlled trials / Talbot LA, Brede E, Price M, Metter EJ. // *Nurs Outlook.* - 2017. - Vol. 65(5S):S53-S60.
9. Медична та фізична терапія при бойових ушкодженнях на етапах відновного лікування / Б. А. Пустовойт [та ін.]. - Харків : Планета-Прінт, 2019. - 303 с. : іл, фот. - Бібліогр.: с. 257-262. - Дод.: с. 263-301.
10. Astma jako choroba psychosomatyczna. Witusik A, Mokros Ł, Kamecki K, Pietras T, Bąk B. *Pol Merkur Lekarski.* 2022 Feb 22;50(295):51-53.PMID: 35278300