

ЗАСНОВНИК:

Державна наукова установа «Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини»
Державного управління справами

FOUNDER:

State Institution of Science «Research and Practical Center of Preventive and Clinical Medicine» State Administrative Department

Головний редактор – Дячук Д.Д.
Заступник головного редактора – Ященко Ю.Б.
Провідний редактор – Грішин В.Б.
Відповідальний секретар – Кондратюк Н.Ю.
Літературний редактор – Римарук К.В.

Chief Editor – Diachuk D.D.
Deputy Editor-in-Chief – Yaschenko Yu.B.
Leading editors – Grishin V.B.
Responsible secretary – Kondratyuk N.Yu.
Literary editor – Rymaruk K.V.

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Бевзенко Т.Б. (Україна) Кобиляк Н.М. (Україна)
Буряк О.Г. (Україна) Крячкова Л.В. (Україна)
Вежновець Т.А. (Україна) Курик О.Г. (Україна)
Вітовська О.П. (Україна) Мельник В.С. (Україна)
Гандзюк В.А. (Україна) Павлюкович Н.Д. (Україна)
Грузева Т.С. (Україна) Гладкевич А.В. (Нідерланди)
Головко С.В. (Україна) Юсупова М.А. (Узбекистан)
Зюков О.Л. (Україна)

EDITORIAL BOARD

Bevzenko T.B. (Ukraine) Kobilyak N.M. (Ukraine)
Buryak O.G. (Ukraine) Kriachkova L.V. (Ukraine)
Vezhnovets T.A. (Ukraine) Kurik O.G. (Ukraine)
Vitovs'ka O.P. (Ukraine) Melnik V.S. (Ukraine)
Gandzyuk V.A. (Ukraine) Pavlyukovich N.D. (Ukraine)
Gruzieva T.S. (Ukraine) Gladkevich A.V. (Netherlands)
Golovko S.V. (Ukraine) Yusupova M.A. (Uzbekistan)
Zyukov O.L. (Ukraine)

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Голова редакційної ради *Дячук Д.Д.*

Вдовиченко Ю.П. (Київ) Нетяженко В.З. (Київ)
Грищенко В.І. (Київ) Пархоменко О.М. (Київ)
Грузева Т.С. (Київ) Страфун С.С. (Київ)
Коваленко В.М. (Київ) Усенко О.Ю. (Київ)
Князевич В.М. (Київ) Файнзільберг Л.С. (Київ)
Кузнєцова С.М. (Київ) Ященко Ю.Б. (Київ)
Лазоришинець В.В. (Київ). Геринг Евальд (Німеччина)

EDITORIAL COUNCIL

Editor-in-Chief *Diachuk D.D.*

Vdovichenko Yu.P. (Kyiv) Netyazhenko V.Z. (Kyiv)
Gritsenko V.I. (Kyiv) Parkhomenko O.M. (Kyiv)
Gruzieva T.S. (Kyiv) Strafun S.S. (Kyiv)
Kovalenko V.M. (Kyiv) Usenko O.Yu. (Kyiv)
Knyazevich V.M. (Kyiv) Fainzilberg L.S. (Kyiv)
Kuznetsova S.M. (Kyiv) Yaschenko Yu.B. (Kyiv)
Lazorishinets V.V. (Kyiv) Goering Ewald (Germany)

Адреса редакції:

01014, м. Київ, вул Верхня, 5, Україна
Тел. (044) 254-68-71, e-mail: mag.cp.medical@gmail.com
<http://www.cp-medical.com>

Періодичність виходу – 2-4 рази на рік

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації
№ 17834-6684P від 04.05.2011 р.

Рекомендовано до друку Вченою радою ДНУ "НПЦ ПКМ" ДУС (протокол №4 від 20.10.2022 р.)

Підписано до друку 21.10.2022 р.

Видавець – Державна наукова установа «Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини» Державного управління справами

Журнал входить до списку друкованих (електронних) періодичних видань, що включаються до Переліку наукових фахових видань України (Наказ МОН України 07.05.2019 р. № 612)

Журнал індексується в CrossRef (США)



Усі статті обов'язково рецензуються.

Цілковите або часткове поширення в будь-який спосіб матеріалів, опублікованих у цьому виданні, допускається лише з письмового дозволу редакції. Відповідальність за зміст рекламних матеріалів несе рекламодавець.

© Державна наукова установа
«Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини»
Державного управління справами



© State Institution of Science
«Research and Practical Center of Preventive and Clinical Medicine»
State Administrative Department



ЗМІСТ

№ 4 (22)

ОРГАНІЗАЦІЯ ТА УПРАВЛІННЯ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я

Д. Д. Дячук, Г. С. Зделова
ОЦІНКА ГОТОВНОСТІ
БАГАТОПРОФІЛЬНОГО
ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ДО ВПРОВАДЖЕННЯ НОВИХ
ОРГАНІЗАЦІЙНИХ ФОРМ НАДАННЯ
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ
ДОРΟΣЛОМУ НАСЕЛЕННЮ
(РЕЗУЛЬТАТИ МАРКЕТИНГОВОГО
ДОСЛІДЖЕННЯ) 6
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.01](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.01)

Д. Д. Дячук, О. Л. Зюков, О. О. Ошівалова, О. К. Білошицька
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ОРГАНІЗАЦІЇ
ПРОЦЕСУ ЗАОЧНОЇ ЧАСТИНИ
ІНТЕРНАТУРИ НА КЛІНІЧНІЙ БАЗІ
СТАЖУВАННЯ 12
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.02](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.02)

В. Ю. Єленський
МЕДИКО-СОЦІАЛЬНИЙ СУПРОВІД
СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ
У КОНТЕКСТІ ВИКЛИКІВ СЬОГОДЕННЯ 19
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.03](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.03)

КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Olga Ye. Kovalenko, Olena V. Litvin
FEATURES OF THE BIOELECTRICAL
ACTIVITY OF THE BRAIN AND CEREBRAL
HEMODYNAMICS IN PATIENTS WITH
HYPERTENSIVE DYSIRCULATORY
ENCERHALOPATHY AND HYPOTHYROIDISM.... 25
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.04](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.04)

Т. В. Черній, В. І. Черній, Д. А. Фокіна
РОЛЬ КОМОРБІДНОСТІ У РОЗВИТКУ
LONG-COVID 30
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.05](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.05)

Б. М. Лисенко
ПОЛІМОРБІДНІСТЬ ЯК ФАКТОР
ВПЛИВУ НА ПОРУШЕННЯ
РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ У ЖІНОК
З ДОБРОЯКІСНИМИ КІСТОЗНО-
ДЕГЕНЕРАТИВНИМИ ЗМІНАМИ ЯЄЧНИКІВ .. 37
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.06](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.06)

А. Б. Хабрат, О. О. Литвак
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВІЗУАЛЬНОЇ
ДІАГНОСТИКИ В ПЕРІОПЕРАЦІЙНОМУ
ПЕРІОДІ ПАЦІЄНТОК З МІОМОЮ МАТКИ..... 43
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.07](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.07)

ДОСЛІДЖЕННЯ

А. І. Денисенко, В. І. Черній
МІНІМАЛЬНИЙ ГАЗОТОК, ЙОГО
МІСЦЕ В ПЕРІОПЕРАЦІЙНОМУ
МЕНЕДЖМЕНТІ ОПЕРАТИВНИХ
ВТРУЧАНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ГРИЖЕЮ
СТРАВОХІДНОГО ОТВОРУ ДІАФРАГМИ 48
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.08](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.08)

О. В. Мозирська, Н. А. Слюсар
РОЛЬ ЗАСОБІВ ПО ДОГЛЯДУ ЗА
ШКІРОЮ ТА РАНЬОГО ПРИКОРМУ
ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ АТОПІЧНОГО
ДЕРМАТИТУ У НЕМОВЛЯТ..... 57
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.09](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.09)

Я. Ю. Ніколаєва, М. Г. Левін
ПРО МОЖЛИВІСТЬ ЗАБРУДНЕННЯ
АНАЛІТИЧНИХ ПРОБ ПРИ КОНТРОЛІ
ЯКОСТІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ І РОБОТИ
В МЕЖАХ ОДНОГО ЛАБОРАТОРНОГО
ПРИМІЩЕННЯ З РІЗНИМИ СУБСТАНЦІЯМИ ... 65
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.10](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.10)

МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ

Т. В. Пономаренко, М. В. Денисенко
НАПРЯМ РЕАЛІЗАЦІЇ СОЦІАЛЬНОЇ
АДАПТАЦІЇ ДЕМОБІЛІЗОВАНИХ
УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ
З РОЗЛАДАМИ ПСИХІКИ ТА ПОВЕДІНКИ
(ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ СТРАТЕГІЇ
РОЗВИТКУ ЕФЕКТИВНОЇ СИСТЕМИ
РЕАБІЛІТАЦІЇ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ
ТА ЧЛЕНІВ ЇХ СІМЕЙ, СІМЕЙ ЗАГИБЛИХ
(ПОМЕРЛИХ) ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ
КИЇВЩИНИ НА БАЗІ КОМУНАЛЬНОГО
НЕПРИБУТКОВОГО ПІДПРИЄМСТВА
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
«КИЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я») 73
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.11](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.11)

ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я

М. М. Mishchenko
NATIONAL TRENDS IN THE PREVALENCE
OF DISEASES AMONG RESIDENTS OF
UKRAINE AND KHARKIV REGION 80
[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.12](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.12)

ЛІТЕРАТУРНИЙ ОГЛЯД

*O. M. Kostiukevych, L. K. Benkovska, A. M. Kravchenko,
T. Ya. Chursina, K. O. Mikhaliev*

**COVID-19 IN PATIENTS WITH
MYELOPROLIFERATIVE NEOPLASMS:
THE RISK OF THROMBOEMBOLIC
EVENTS AND CURRENT OPTIONS
FOR ANTITHROMBOTIC PROPHYLAXIS 88**

[https://doi.org/10.31612/2616-4868.4\(22\).2022.13](https://doi.org/10.31612/2616-4868.4(22).2022.13)

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ ЗА УЧАСТЮ МОЛОДИХ
ВЧЕНИХ «АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
КЛІНІЧНОЇ ТА ПРОФІЛАКТИЧНОЇ
МЕДИЦИНИ: МІЖДИСЦИПЛІНАРНІ
АСПЕКТИ ТА ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ»
03 ЛИСТОПАДА 2022 р. 104**

СУЧАСНИЙ МОНІТОРИНГ ОРГАНІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ З ОНКОПАТОЛОГІЄЮ

А. І. Слободян, Б. І. Паламар

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

Мета: визначити сучасні погляди та можливості організації медичної допомоги при онкологічних захворюваннях у жінок.

Матеріали і методи. Контент-аналіз, системний підхід і аналіз, бібліографічний, історичний.

Результати. На сьогоднішній день в Україні організація медичної допомоги онкологічним хворим з раком грудної залози (РГЗ) регламентується наказами МОЗ України № 10 від 22.01.1996 «Про створення національного канцер-реєстру України», № 554 від 17.09.2007 «Про затвердження протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Онкологія» та № 396 від 30.06.2015 року «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при раку молочної залози» (із змінами № 1422 від 29.12.2016 та № 1752 від 29.09.2018).

У зв'язку із високим ризиком виникнення рецидиву або іншої пухлини, усі пацієнтки з РГЗ підлягають спостереженню впродовж життя, з обов'язковими плановими оглядами у закладі спеціалізованої допомоги, в якому отримували лікування, або у районного онколога та обов'язковим веденням «Реєстраційної картки пацієнта на злоякісне новоутворення» (форма № 030-6/о), а також до 01.07.2018 року проводилася диспансеризація відповідно до наказу МОЗ України № 728 від 28 серпня 2010 року «Про диспансеризацію населення». На теперішній час пацієнтів з підвищеним ризиком захворювання на ЗН регламентується порядком надання первинної медичної допомоги відповідно до Наказу МОЗ України № 504 від 19.03.2018 року, де спостереження повинен здійснювати сімейний лікар з періодичністю обстеження та направленням на мамографію кожні 2 роки та особливо у жінок в віковій групі 50-69 років і при наявності факторів ризику.

Враховуючи наявні проблеми в Україні, які несуть онкологічні захворювання, Постановою Верховної Ради України № 862-IX від 02.09.2020 р. було прийнято багато рішень для поліпшення онкоскринінгу, одним з яких є модернізація Національного канцер-реєстру, а саме можливість створення реєстру осіб, які пройшли онкоскринінг, з фіксацією їх результатів та виявлених передракових станів та можливість його інтеграції до Електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ) – eHealth.

Висновок. На сьогодні відсутня взаємодія Національного канцер-реєстру з ЕСОЗ, що негативно впливає на моніторинг захворюваності пацієнтів з онкопатологією, скринінг, а також спостереження за хворими.

ПОШИРЕНІСТЬ КОМОРБІДНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ, ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ІНФАРКТ МІОКАРДА

А. К. Соколюк, І. М. Ткачук

Українська військово-медична академія, м. Київ, Україна

Мета: визначити поширеність коморбідної патології у військовослужбовців, хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС), які перенесли інфаркт міокарда (ІМ).

Матеріали і методи. Методом випадкової вибірки проведено аналіз 83 історій хвороби військовослужбовців, які були госпіталізовані в НВМКЦ «ГВКГ» в 2016-2020 роках з приводу ІМ. Всі хворі були чоловічої статі, віком від 22 до 60 років (середній вік 48,5±4,35 років). Для дослідження вікових особливостей поширеності коморбідної патології, всі хворі були розділені на дві групи: до 50 років (1-а група – 41 пацієнт, середній вік 42,9±6,15 років) та старших за 50 років (2-а група – 42 пацієнта, середній вік 54±2,54 років). Статистична обробка проводилася з використанням програми Microsoft Excel 2007 та стандартного статистичного пакета STATISTICA 6,0.

Результати. Визначено значну поширеність коморбідних захворювань у хворих на ІХС, які перенесли ІМ. Так, кількість супутніх захворювань була від 2 до 10. Артеріальна гіпертензія була виявлена у 58,5±7,7% хворих 1-ої та 64,3±7,4% 2-ої групи (p>0,05). Серед інших коморбідних серцево-судинних захворювань 1-ої та 2-ої груп: стенозуючий атеросклероз сонних артерій (56,1±7,8% та 54,8±7,7% відповідно, при p>0,05); дисциркуляторна енцефалопатія I-II ст. (24,4±6,7% та 50,0±7,7% відповідно, p<0,05); облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок (0% та 9,5±4,5%, p<0,05); Найбільш поширеними коморбідними захворюваннями системи органів травлення були відповідно в групах: неалкогольна жирова хвороба печінки (22,0±6,5% та 11,9±4,9%, p>0,05), хронічний гастродуоденіт (26,8±6,9% та 16,7±5,8%, p>0,05), виразкова хвороба (17,1±5,8% та 23,8±6,6%, p>0,05), хронічний панкреатит (19,5±6,2% та 19,0±6,1%, p>0,05), хронічний холецистит (14,6±5,5% та 21,4±6,3%, p>0,05). Ожиріння було визначено у 48,8±7,8% хворих в 1-й групі та у 23,8±6,6% в 2-й групі (p<0,05); цукровий діабет II типу – у 7,3±4,1% та у 19,0±6,1% відповідно (p>0,05), вузловий зоб – 12,2±5,1% та 11,9±4,9% відповідно (p>0,05). Хронічна хвороба нирок – 4,8±3,3% та 7,2±4,0% відповідно (p>0,05). Остеохондроз хребта: у 24,9±6,8% та у 35,7±7,4%, відповідно (p > 0,05).

Висновки. Проведене дослідження показало значне поширення коморбідної патології у військовослужбовців, хворих на ІХС, які перенесли ІМ, що необхідно враховувати при розробці індивідуальних лікувально-профілактичних програм, адже це має важливе значення для прогнозу та призначення лікування. Встановлено, що у хворих на ІХС, що перенесли ІМ, після 50 років, ніж в групі до 50 років, статистично достовірно частіше визначається дисциркуляторна енцефалопатія I-II ст. та облітеруючий атеросклероз судин нижніх кінцівок.