

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 1

Суми
Сумський державний університет
2016

посадові обов'язки і потребують спеціалізованої допомоги. Найчастіше у військових виявлялися такі психопатологічні симптоматики, як: астенична, депресивна, істерична.

Корегування психічного стану військових:

- при астеничній симптоматиці - нормалізацію сну, відпочинок, психотерапію - формування впевненості у своїх силах;
- при депресивній симптоматиці - медикаментозна терапія і психотерапевтичні заходи;
- при істеричної симптоматиці - психотерапевтичні впливи в різній модифікації.

Беручи до уваги ідентичність воєнних конфліктів України та Грузії можна припустити, що українські військові і вітчизняна система охорони здоров'я зустрінеться з тими самими патологіями психічного здоров'я, з якими у свій час зустрілася Грузія, тому їх досвід може бути використаний для підвищення якості надання медичної допомоги на місцевому рівні демобілізованих військових шляхом оптимізації діяльності закладів охорони здоров'я, що має прямий вплив на підвищення ефективності української армії.

СТАН КАНАЛІЗУВАННЯ НАСЕЛЕНИХ ПУНКТІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ: ЗАГРОЗА ЗДОРОВ'Ю НАСЕЛЕННЯ

Ваглай Ю.С., Масалітін І.М.

Науковий керівник – Галушко Наталія Анатоліївна

СумДУ, Медичний інститут

Кафедра гігієни та екології з курсом мікробіології, вірусології та імунології

Відомо, що рівень захворюваності населення на інфекційні захворювання, що мають фекально-оральний механізм передачі, залежить від рівня благоустрою населених місць. Особливе значення має санітарний стану ґрунту, основною причиною забрудненості якого є відсутність каналізування, зношеність каналізаційної мережі, неналежний збір і складування твердих відходів.

Мета і задачі дослідження. Вивчення законодавчих та нормативних вимог щодо ефективності роботи системи каналізування і очисних споруд, аналіз стану системи каналізацій в Сумській області

Матеріали і методи. Для аналізу використані матеріали держаної статистичної звітності про стан каналізування населених місць України з офіційного сайту державної статистики govstat.ua

Результати і висновки. Ефективність роботи систем каналізування і очисних споруд в Україні регламентується досить потужною базою державних документів, а саме:

Законом України «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення»,

Водним кодексом України;

Санітарними правилами и нормами охорони поверхневих вод от забруднення. СанПиН 4630-88;

Правилами охорони поверхневих вод від забруднення зворотними водами, затвердженими постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 1999 р. № 465;

Правилами технічної експлуатації систем водопостачання та каналізації населених пунктів України». Затверджено наказом Держжитлокомунгоспу України від 05.07.95р. № 30, СНиП 2.04.03-85 «Каналізація. Зовнішні мережі та споруди».

Сумська область нараховує 15 міст, 13 селищ міського типу и 20 сільських населених пунктів. Забезпеченість окремою каналізаційною системою цих поселень складає 100%, 65%, 1,4% відповідно.

Протяжність головних колекторів - 276,6 км, з них в аварійному стані - 95,8 км. Одиночна протяженість вуличної каналізаційної мережі - 479,4 км, з них в аварійному та поганому стані - 157,9 км, внутрішньоквартальної та внутрішньодворової мереж - 275,1, з них в аварійному та поганому стані - 115,8 км. Пропускна спроможність очисних споруд - 254,6 тис. м³ за добу, каналізацій - 290,7 тис.м³ за добу. Фактично пропущено стічних вод -

24851 тис. м³ за добу. Питома вага відведених (скинутих) стічних вод, які пропущені через очисні споруди 99,6%. Проходить повне біологічне (фізико-хімічне) очищення 98,8%, підлягають очистці 0,5%

1031,1 км - загальна протяжність каналізаційних мереж у Сумській області, з них 369,5 км - в аварійному стані (35,8%). У 2009 р загальна протяжність - 1010,7, з них 287,3 км в аварійному стані(28,3%)

СПОЖИВАННЯ МОЛОКА І РИЗИК СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ: РЕЗУЛЬТАТИ ПОШУКУ ДОСЛІДЖЕНЬ ДЛЯ МЕТА-АНАЛІЗУ

Галушко Н.А., Галушко А.В.

Сумський державний університет, кафедра гігієни та екології

Рівень споживання молока в Україні з розрахунку на душу населення в 4,5 рази перевищує середньосвітовий показник. Між тим вважається, що споживання цього продукту може асоціюватися з ризиком серцево-судинних захворювань. У наукових базах міжнародних публікацій існує чимало великомасштабних епідеміологічних досліджень, присвячених вивченню цього питання, але їх результати досить диверсифіковані і часто суперечливі. У цієї ситуації сформулювати і обґрунтувати дослідницьку гіпотезу за допомогою традиційного описового огляду літератури не представляється можливим - такий підхід не використовує строгих наукових методів. В результаті такі огляди важко відтворюються і відображають лише суб'єктивну думку авторів. Проблема вирішується за допомогою прийомів мета-аналізу, який уявляє собою систематичний огляд літератури, заснований на кількісному синтезі первинних даних з метою отримання сумарних статистичних показників.

Мета і завдання: проведення систематизованого пошуку оригінальних досліджень для подальшого включення їх у мета-аналіз.

Матеріали і методи. Пошук досліджень проводився у відповідності до рекомендацій, викладених у "Meta-analysis of Observational Studies in Epidemiology A Proposal for Reporting" (Stroup D.F. et al., 2000), з використанням англійської текстової бази наукових публікацій PubMed. Спочатку пошук проводили з використанням ключових слів та аббревіатур: dairy, milk, CVD, CHD, stroke, mortality, death, cohort, prospective.

З первинного переліку публікацій були виключені дослідження тварин, дітей та хворих на серцево-судинну патологію. В подальшому використовували наступні критерії пошуку: оригінальне дослідження; вивчення загальної популяції; валідаційний метод оцінки харчування; оцінка відносного ризику фатальних та нефатальних серцево-судинних захворювань; наявність даних про кількість спожитого молока; врахування факторів, які можуть впливати на результати дослідження.

Результати. З первинного переліку публікацій (985) нами обрано 10 досліджень, які відповідали критеріям відбору. Серед цих досліджень 2 були проведені у США, 6 - в Європі, 1 - в Японії, 1 - в Австралії. Тривалість спостережень варіювала від 10 до 26 років. Загальна кількість учасників спостереження - 592815, загальна кількість фатальних та нефатальних випадків серцево-судинної патології - 34929.

У трьох з десяти обраних досліджень не встановлено будь-якого зв'язку між споживанням молока та ризиком серцево-судинної патології. У шести дослідженнях показано зворотній зв'язок між споживанням молокопродуктів і ризиком серцево-судинної патології, в одному дослідженні зв'язок був прямий.