

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



## **МАТЕРІАЛИ**

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції  
з міжнародною участю  
професорсько-викладацького персоналу  
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ  
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,  
які проводитимуться у 2023 році №5500074

**Чернівці – 2023**

Гопко Н.В.

## ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ФАКТОРІВ РИЗИКУ НА ПОШИРЕНІСТЬ ЛЕПТОСПИРОЗУ В ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ

*Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я  
Буковинський державний медичний університет*

**Вступ.** Актуальність лептоспірозу пов'язана з широким його розповсюдженням у багатьох країнах світу, збільшенням кількості тяжких форм хвороби, часто з летальними наслідками, що зумовлює його високу медичну, соціальну та економічну значущість. Попередити епідемічні підйоми можливо завдяки проведенню ефективних профілактичних та протиепідемічних заходів, розроблених на підставі епідеміологічного нагляду та оцінки ризиків. В умовах сьогодення є необхідним підтвердження зв'язку між показниками захворюваності на лептоспіроз та факторами ризику.

**Мета дослідження.** Підтвердження зв'язку між показниками захворюваності на лептоспіроз та факторами середовища життєдіяльності за допомогою застосування статистичних методів.

**Матеріал і методи дослідження.** У дослідженні були використані дані Державної установи «Чернівецький обласний центр контролю та профілактики хвороб міністерства охорони здоров'я України» щодо захворюваності на лептоспіроз у Чернівецькій області, а також дані Державної служби статистики України щодо соціальних факторів за 2011-2021 рр. З метою оцінки впливу факторів життєдіяльності на рівень захворюваності на лептоспіроз було проведено регресійний та кореляційний аналіз.

**Результати дослідження.** У сучасних умовах еволюція епідемічного процесу пов'язана зі зміною активності дії різних факторів середовища життєдіяльності, які раніше не мали суттєвого значення, зокрема таких, як глобалізація, воєнний стан, демографічні, міграційні процеси, туризм, соціально-економічний та екологічний стан конкретної території. Ці фактори можуть чинити пряму чи опосередковану дію на різні ланки епідемічного процесу, як уповільнюючи, так і прискорюючи його розвиток. Враховуючи вище зазначене, нами підтверджено вплив міграційних процесів на рівень захворюваності населення Чернівецької області на лептоспіроз ( $t_s=2,5$ ), що потрібно враховувати у звітних формах для проведення подальшого кореляційного аналізу та оптимізації системи епідеміологічного нагляду. Епідеміологічний нагляд традиційно передбачав організацію та реалізацію трьох взаємопов'язаних функціональних підсистем: інформаційної, діагностичної та управлінської. Для порівняння показників захворюваності на локальному рівні зі світовими даними, для більш коректних висновків необхідно синхронізувати статистичну звітність в епідеміологічній практиці. Створення електронного реєстру хворих на лептоспіроз за умови належної настороги лікарів всіх рівнів надання медичної допомоги та врахування критеріїв визначення випадків сприятиме відстеженню реального рівня захворюваності, а також систематичному узагальненню та аналізу даних за значущими змінними на регіональному та національному рівнях, що дасть можливість удосконалити систему епідеміологічного нагляду та протиепідемічних заходів.

**Висновки.** Отже, удосконалення системи епідеміологічного нагляду за лептоспірозом шляхом визначення елементів в інформаційній, діагностичній та управлінській підсистемах сприятиме своєчасному втручанню щодо прийняття адекватних управлінських рішень.

Марараш Г. Г.

## АНАЛІЗ ПОШИРЕНOSTІ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА ОСОБЛИВОСТІ ПРОФІЛАКТИКИ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ

*Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я  
Буковинський державний медичний університет*

**Вступ.** За прогнозами експертів, кількість хворих на АГ зростатиме й надалі, досягнувши у 2025 році близько 1,5 млрд осіб. В осіб віком понад 60 років поширеність АГ перевищує 60%. 9,4 мільйони щорічних випадків смерті, або 16,5% усіх випадків смерті,